

個人情報提供同意書

私（利用者・家族代表者）は、介護サービスの提供を受けるために必要な限度で、訪問介護員が知り得た個人情報に関する情報をサービス担当者会議等及び関係機関に提供することを同意します。

令和 年 月 日

利用者 _____ 印

家族代表者 _____ 印

利用者との関係（ ）

（あて先）常陸太田市社会福祉協議会
指定訪問介護事業所「まごころ」
会長 石川 八千代 様