

施設サービスに係る個人情報提供同意書

社会福祉法人 鳳雄会
特別養護老人ホーム ゆうゆう苑 殿

令和 年 月 日 記入

本人(利用者) 住 所 _____

氏 名 _____ 印

代理人(利用者家族) 住 所 _____

氏 名 _____ 印

私(利用者)及び代理人(利用者家族)は、特別養護老人ホームゆうゆう苑の施設利用にあたり、私及び身元引受人、家族の個人情報について、必要最低限の範囲内で使用、提供、収集することに同意致します。

[利用目的]

1. 介護保険における介護認定の申請及び更新、変更
2. 利用者に関する介護計画(ケアプラン)を立案し、円滑にサービスが提供される為を実施する「サービス担当者会議」等での情報提供
3. 医療機関、福祉事業者、介護支援専門員、居宅介護サービス事業者、居宅介護支援事業所、地域包括支援センター、自治体、その他社会福祉団体等との連絡調整及び連携・照会への回答
4. 利用者が、医療サービスの利用を希望する場合及び主治医、あるいは嘱託医との協議や救急搬送(医療)時の対応など、意見を求める必要のある場合
5. 当施設における経理事務、入退所等の管理運営業務
6. 介護保険事務に係わるレセプトの提出、審査支払い機関や保険者からの照会への回答
7. 損害賠償保険などに係わる保険会社等への相談や届出等
8. 当施設において行われる学生への実習に対する協力やサービス向上の為の事例研究
9. 当施設において必要と認められた介護サービスの記録等
10. その他
 - ・ 利用者家族等への心身の状況説明
 - ・ その他のサービス提供で必要な場合
 - ・ 上記に係わらず、緊急を要する場合の連絡等

[使用条件]

1. 個人情報の提供は必要最低限とし、サービス提供に係わる目的以外に決して利用しないこと。また、利用者とのサービス利用に係わる契約の締結前からサービス終了後においても、第3者に漏洩しない。
2. 個人情報を使用した会議の内容や相手方などについて経過を記録し、請求があれば開示する。