

個人情報利用同意書

【事業者】住所：釧路市幣舞町4番30号

医療法人社団三慈会 釧路三慈会病院

理事長 西池 淳 印

【事業所】住所：釧路市若竹町17番19号 i ハイツ 105

西池 彰 記念クリニック 居宅介護支援事業所

管理者 井口 新一

<個人情報保護の趣旨>

当事業所が保有する利用者及びそのご家族に関する個人情報については、正当な理由なく第三者に漏らしません。この守秘義務は契約終了後も同様です。

<個人情報利用範囲>

利用者及びそのご家族の個人情報利用については、解決すべき問題や課題など、サービス担当者会議等において情報を共有する必要がある場合、および以下の場合に用いらさせていただきます。

- 適切なサービスを円滑に行うために、連携が必要な場合の情報共有のため
- サービス提供に掛かる請求業務などの事務手続き
- サービス利用にかかわる管理運営のため
- 緊急時の医師・関係機関への連絡のため
- ご家族及び後見人様などへの報告のため
- 当社サービスの、維持・改善にかかる資料のため
- 当社の職員研修などにおける資料のため
- 法令上義務付けられている、関係機関からの依頼があった場合
- 損害賠償責任などにかかる公的機関への情報提供が必要な場合
- 特定の目的のために同意を得たものについては、その利用目的の範囲内で利用する

<個人情報の内容>

- 氏名、年齢、住所、病歴、家族状況、その他利用者や家族に関する個人情報
- 主治医の意見書、介護認定審査会における判定、意見、認定結果通知書
- その他の情報

令和 年 月 日

【ご利用者】 住 所 _____

氏 名 _____ 印

【代理人】 住 所 _____

氏 名 _____ 印

署名代行理由：

【ご家族】 住 所 _____

氏 名 _____ 印