

個人情報使用同意書

以下に定める条件の通り、私（ ）及び家族（ ）は
NPO法人ディサービスセンター夢の飛行船が、私及び家族の個人情報を、下記の利用目的の範
囲内で、取得、使用及び介護サービス事業者等に提供することに同意します。

1. 利用期間

介護サービス提供に必要な期間及び契約期間に準じます。

2. 利用目的

- ① 介護サービス計画を作成するため
- ② サービス事業者間の連携とサービス担当者会議での情報提供、サービス担当者に対
する照会（依頼）のため
- ③ 医療機関、社会福祉法人、委託介護支援事業所、介護サービス事業者、行政機関そ
の他必要に応じた地域団体との連携調整の為
- ④ 主治医等の意見を求める必要のある場合
- ⑤ 事業所内のカンファレンス（症例検討）のため
- ⑥ 介護認定審査会、地域包括支援センターへの情報提供
- ⑦ その他サービス提供で必要な場合
- ⑧ 緊急を要する時の連絡等の場合
- ⑨ 在宅において行われる学校等の実習の協力
- ⑩ 上記各号にかかわらず、公表してある「利用目的」の範囲

3. 個人情報の内容

- ① 氏名、住所、健康状態、病歴、家庭状況等事業所が、サービスを提供するために必要
最小限な利用者やその家族個人に関する情報
- ② その他利用者及びその家族に関する情報であって、特定の個人が識別され、または識
別され得る情報

4. 使用条件

- ① 個人情報の提供は、利用目的の範囲内とし、サービス提供に関わる目的以外には利
用しないこと。また、サービス利用に関わる契約の終結前からサービス終了後にお
いても、第三者に漏らさないこと。
- ② 個人情報を使用した会議の内容などについてその経過を記録し、請求があれば開示
すること。

____年____月____日

利 用 者

住所

氏名 _____ 印

家 族

住所

氏名 _____ 印 続柄（利用者との関係）