

個人情報の使用について

当事業所が業務上知り得た利用者及びそのご家族の個人情報については、以下に記載するとおり必要最小限の範囲内で使用いたします。

1. 使用する目的

- 1-1. 居宅サービス計画に沿って円滑にサービスを提供するために実施されるサービス担当者会議、リハビリテーション会議及び介護支援専門員との連絡調整等において必要な場合
- 1-2. 利用者が自らの意思によって介護保険施設等に入所されることに伴う必要最小限度の情報の提供
- 1-3. 科学的介護情報システム（LIFE）への情報提供
- 1-4. 虐待や犯罪が疑われる際の通報時の情報提供
- 1-5. 感染症蔓延時、災害時等の緊急時の関係各所への情報提供

2. 使用する事業者の範囲

利用者が提供を受けるすべてのサービス事業者

3. 使用する期限

サービスを利用している期間

4. 条件

- 4-1. 個人情報の提供は必要最小限とし、提供にあたっては関係者以外の者に漏れることのないよう細心の注意を払うこと
- 4-2. 個人情報を使用した会議においては、出席者、議事内容等を記録しておくこと。

当事業所は、利用者へのサービス提供開始にあたり、重要事項説明書に基づき、重要事項の説明、及び個人情報使用目的について説明をしました。

【事業者】 事業所名 : 医療法人 吉村病院
所在地 : 福岡市早良区西新3丁目11-27
管理者氏名 : 吉村 茂昭 印
説明者氏名 : 印 (職名 :)

事業者が重要事項説明書に基づいて説明を行ったサービス内容及び重要事項の内容について同意しました。また、私（利用者）及び私の家族の個人情報については必要最小限の範囲内で使用することに同意します。

令和 6年 6月 1日

【利用者】
住所 :
氏名 : 印

【利用者家族】
住所 :
氏名 : 印 (続柄 :)

利用者は、身体の状態等により署名が出来ない為、利用者本人の意思を確認のうえ利用者に代わって、その署名を代筆しました。

【署名代筆者】
住所 :
氏名 : 印 (続柄 :)