

# 個人情報の取得及び利用に関する同意書

私 \_\_\_\_\_ およびその家族の個人情報については、次に記載するところにより、必要最小限の範囲内で使用することに同意します。

## 1. 使用する目的・範囲

事業者が介護保険法に関する法令に従い、通所介護サービス計画に基づき、通所介護を円滑に実施する為において必要な場合、又は他事業所を利用する場合等に使用する。

### 「介護サービス利用者への介護の提供に必要な利用目的」

- ・ 国保連合会への介護報酬等の必要な介護保険事務又は審査支払い期間、保険者 から  
の照会への回答
- ・ 介護サービスの利用者に係る事務所等の管理運營業務（サービス利用に係る入退所の  
管理、会計、経理、事故などの報告、当該利用者の介護サービスの向上）
- ・ 家族等への心身状況の説明
- ・ 損害賠償保険などに係る保険会社などへの相談又は届出書
- ・ 緊急時の医療機関への情報提供
- ・ コンピューターの保守のためのデーター提供  
(提供の手段、又は方法として、手渡し、フロッピーデスク、FAX、電話などを  
用いる。)

### 「上記以外の使用目的」

- ・ 介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料
- ・ 介護保険施設等において行われる学生の実習への協力
- ・ 事業所発行の機関紙等への掲載及び事業所内の写真の掲載等

## 2. 使用に当たっての条件

- 1 個人情報の提供は、上記 1. に記載する目的の範囲内で必要最小限にとどめ、  
情報提供の際は関係者以外の者には決して与えられないよう細心の注意を払う  
こと。
- 2 個人情報を使用した会議、相手方、内容等について記録しておくこと。
- 3 場合によって、本人・代理人・家族代表の申し出により提供を  
差し止めることができる。

## 3. 個人情報の内容

- ① 氏名、生年月日、年齢、住所、健康状態、病歴、家族状況等事業者が通所介護を行な  
う為に、最低限必要な利用者や家族個人に関する情報。
- ② 認定調査票（必要項目および特記事項）、主治医意見書、介護認定審査会における  
判定結果の意見（認定結果通知書）

上記以外の、特に必要な情報については、本人、又は家族に了承を得ることとする。

※「個人情報」とは、利用者個人および家族に関する情報であって、特定の個人が  
識別される、又は識別され得るものをいいます。

※他事業所とは、訪問看護、福祉用具などの事業所をいいます。

令和      年      月      日

通所介護の開始にあたり、本書面に基づいて説明いたしました。

**事業者**

所在地 東京都練馬区富士見台三丁目 55 番 3 号 1 階  
名 称 医療法人社団 平真会 薬師堂デイサービスみのる  
説明者 印

契約書および本書面により、事業者から個人情報の使用に関する説明を受けました。

**利用者**

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

**利用者家族代表**

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

続 柄（利用者との関係） \_\_\_\_\_