

個人情報使用同意書

(障害福祉サービス：居宅介護・重度訪問介護・同行援護・行動援護)

私（利用者及びその家族）の個人情報については、次に記載する目的に使用することに同意します。

1. 使用する目的

- (1) 利用者のための居宅介護計画書の作成（変更）及びこれに沿った円滑なサービス提供のために実施されるサービス担当者会議、障害福祉サービス事業者や相談支援事業者、関係機関との連絡調整等において必要な情報の提供
- (2) 利用者の在宅生活に必要な療養情報の提供

2. 使用する範囲

- (1) 府中町
- (2) 相談支援事業者
- (3) 障害福祉サービス事業者
- (4) 医療機関
- (5) 利用者のサービス（居宅介護・重度訪問介護・同行援護・行動援護）等の提供において協力が必要な関係機関

3. 条 件

- (1) 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います。
- (2) 緊急を要すると判断した場合は、必要最低限の情報を上記以外の者に提供することもあります。その場合は、相手方に対して、関係者以外の者に漏れることのないよう厳重に注意を促すとともに、速やかに利用者に対して報告します。
- (3) 個人情報を使用した会議、相手方、内容等の経過を記録しておきます。

4. 使用する期間

障害福祉サービス（居宅介護・重度訪問介護・行動援護・行動援護）に係る契約書に定める期間と同様とする。

令和 年 月 日

社会福祉法人 府中町社会福祉協議会

代表者 会長 小濱 樹子

(府中町ホームヘルプセンターふれあい)

広島県安芸郡府中町

(利用者) 住 所 _____

氏 名 _____ (印)

(家族) 代理人 (代理人を選任した場合)

氏 名 _____ (印)