

個人情報取り扱い同意書

わたしは個人情報の取り扱いに同意します。

1 使用目的

- ・円滑な入所の為、必要に応じ居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者、介護保険施設、医療施設、主治医または高齢福祉の関係者より、入所申込者またはその家族に関する情報提供を受ける場合
- ・行政機関への申請、紹介(社会福祉法人等利用者負担限度額申請など)

2 使用条件

- ・個人情報の保護に関しては、個人情報を適切に管理することを社会的責任と考えます。この考えを基に「個人情報の保護に関する法律」を遵守し、入所者(契約者)の権利、利益を保護することに努めます。
- ・目的以外で使用する場合は、本人・家族の同意を得るものとします。

令和 年 月 日

特別養護老人ホーム愛輪園 施設長 殿

○ 利用者氏名 _____

■ 家族氏名 _____ 続柄 _____