

## 個人情報の使用に係る同意書

わたし（利用者及びその家族）の個人情報について、次に定める条件で、必要最小限の範囲内で使用することに同意します。

（利用者）印

（利用者の家族）印

（同上）印

### 1. 使用目的

利用者に関わる介護サービス計画を立案するための生活状況確認のため該当する医師や介護支援専門員との情報交換

### 2. 個人情報を使用する事業者

事業者名

株式会社 リボーン

代表取締役 飛田 尚文

所在地

新潟県上越市大字大日 34 番地 5

サービスの種類

一般型特定施設入居者生活介護

### 3. 個人情報を使用するにあたって

- （ 1 ） 個人情報の提供は必要最小限にします。
- （ 2 ） 提供された個人情報は第三者に漏らしません。
- （ 3 ） 提供された個人情報は目的以外には使用しません。
- （ 4 ） 個人情報を使用した会議の内容や相手方などについて、経過を記録しておきます。

### 4. 使用開始日

年 月 日