

# 訪問看護・介護予防訪問看護契約に関する個人情報の使用同意書

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。

## 記

### 1 使用目的

光訪問看護ステーション（以下、事業者）が、介護保険法に関する法令に従い、利用者の介護サービス・介護予防サービス計画に基づき、指定介護サービス・指定介護予防サービス等を円滑に実施するために行う担当者会議、関係機関との調整等に必要である場合に使用する。

### 2 使用条件

- ① 個人情報の提供は、1に記載する目的の範囲内で必要最小限に留め、情報提供の際には関係者以外には決して漏れることのないよう細心の注意を払うこと。
- ② 事業者は、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 個人情報の内容（例示）

- ① 氏名、住所、健康状態、病歴、家庭状況等事業者が訪問看護・介護予防訪問看護を行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、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）
- ③ その他、業務を実施するうえで必要となる情報

### 4 使用期限

訪問看護・介護予防訪問看護契約締結時 ～ 訪問看護・介護予防訪問看護契約解除時

※ 個人情報とは、利用者個人及び家族に関する情報であって、特定の個人が識別され、又は識別され得るものをいいます。

以上

同意日 令和 年 月 日

利用者	本人	住所	
		氏名	Ⓔ
	上記代理人	住所	
		氏名	Ⓔ
	家族	住所	
		氏名	Ⓔ

事業者	事業所名	株式会社 共働ケア 光訪問看護ステーション（大阪府指定事業所番号 2765590191 号）
	住所	大阪府八尾市本町2丁目8-3 1階
	代表者	大日方 輝皇 Ⓔ