

川崎市・横浜市地域生活支援事業 移動支援契約における個人情報使用同意書

私が、貴事業所の指定障害福祉サービス『地域生活支援事業移動支援』を利用するにあたり、私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

記

1. 使用目的
事業者が、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に関連する法令に基づき、私に行うサービスを円滑に実施するため、サービス担当者会議又は私が利用する他のサービス事業者等と情報の共有が必要な場合に使用する。
2. 使用にあたっての条件
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、私及びその家族の個人情報を使用した会議の内容、参加者、経過等について、記録しておくこと。
3. 個人情報の内容（例示）
・ 氏名、住所、健康状態、病歴、家庭状況等、事業者がサービスを提供するために最小限必要な利用者や家族個人に関する情報
・ その他の情報
「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、又は識別されえるものをいいます。
4. 使用される期間
契約締結日から契約終了までの間

以上

令和 年 月 日

利用者	住所	
	氏名	㊞
	電話番号	
※代筆の場合、代筆者の住所・氏名を併記すること。		
(代理人)	住所	
	氏名	(利用者との関係：) ㊞
	電話番号	
利用者家族代表	住所	
	氏名	(続柄：) ㊞
	電話番号	