

障害福祉サービス契約における個人情報使用同意書

私及びその家族の個人情報については、次に記載するとお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

事業者が、障害者総合支援法に関する法令に従い、私の居宅サービス計画に基づき、介護等を円滑に実施するために行う提供会議等において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、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、内容等を記録しておくこと。

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

指定訪問介護事業者 株式会社成活
指定訪問介護事業所 ケアサポート成活
障害者居宅介護番号 1415301330
重度訪問介護事業所番号 1415301330
介護保険事業所番号 1475303572
地域生活支援移動支援・生活サポート介護番号 1465300448 （横浜市・川崎市共通）

利用者	住所	
	氏名	⑩
	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： ） ⑩
	電話番号	
利用者家族代表	住所	
	氏名	（続柄： ） ⑩
	電話番号	