参考様式例

介護予防支援及び介護予防ケアマネジメント

・個人情報使用同意書

〇本契約様式は、あくまでも参考様式例となりますので、文面内容は法人等の判断により、適宜修正してください。

〇本契約様式は、居宅介護支援事業所が介護予防支援業務に関する指定介護予防支援事業者として、指定を受け、業務を行うことを想定して作成しています。

**介護予防支援及び介護予防ケアマネジメント契約における**

**個人情報使用同意書**

私（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、使用する目的**

利用者へ円滑にサービスを提供するために実施されるサービス担当者会議等、他介護サービス事業者、医療機関その他の関係者との連絡調整等において必要な場合、県、市又は国民健康保険連合会から情報を求められた場合

**２、使用する事業者の範囲**

利用者への支援に関わる地域包括支援センター、居宅介護支援事業所、居宅サービス事業所、医療機関その他の関係者、若しくは県、市、国民健康保険連合会

**３、使用する期間**

契約期間に同じ

**４、条件**

（１）個人情報の提供は必要最小限とし、提供に当たっては関係者以外の者に漏れることないよう細心の注意を払うこと

（２）個人情報を使用した会議、相手方、内容等の経過を記録しておくこと

年　　月　　日

**利用者**

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※記名・押印又は署名

**代理人**

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（利用者との関係）

**家族代表**※記名・押印又は署名

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（利用者との関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※記名・押印又は署名

利用者は、身体の状況等により署名ができないため、利用者本人の意思を確認の上、私が代わってその署名を代筆します。

**署名代筆者**　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（利用者との関係）

※記名・押印又は署名