

個人情報の利用に関する同意書

株式会社 エイ・ブレイン（以下「事業者」とします。）は、ハートデイサービスセンター暖における地域密着型通所介護の提供にあたり、サービスの利用者および利用者の家族の個人情報について、次のとおり取り扱うこととします。

1. 利用目的

- （１） 事業所の管理運営業務（契約の管理、会計・経理、緊急時の連絡、事故等の報告、サービス・介護技術の向上等）のため
- （２） 介護保険事務（審査支払機関へのレセプトの提出、審査支払機関または保険者からの照会への回答等）を行うため
- （３） 損害賠償保険等に係る保険会社への相談または届出等のため
- （４） 利用者の介護計画に沿って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その他、介護支援専門員およびサービス事業者等との情報共有、連絡調整等のため
- （５） 医療サービスを居宅サービス計画に位置付ける際に主治の医師または歯科医師等（以下「主治医等」という。）の意見を求めるため、および利用者の希望により介護保険施設等への入院または入所を紹介する際に主治医等の意見を求めるため
- （６） 利用者が介護保険施設等への入院または入所を希望する際、当該施設等の介護支援専門員と連絡調整を行うため
- （７） 介護保険法その他関係法令に基づき報告・提出を求められ、行政機関等に提供するため
- （８） サービスの質の向上および利用者への情報提供を目的とした外部（第三者）評価機関による評価を受けるため
- （９） 研修機関の受講生を受け入れ、介護実習を行うため

2. 利用する事業者等の範囲

事業者および従業者が業務上利用するほか、上記「1. 利用目的」の範囲内において、次の者に個人情報を提供いたします。

- （１） 提供先：利用者が利用する他の介護保険事業所、福祉サービス事業所および医療機関並びに国民健康保険団体連合会、国（厚生労働省）、都道府県および市区町村
- （２） 外部委託先：評価機関、研修機関等

3. 利用期間

地域密着型通所介護契約書第2 条に定める期間（更新された場合の更新後の期間も含む。）

4. 利用条件

- (1) 個人情報の提供は必要最小限とし、提供に当たっては、外部への個人情報の漏洩がなされないよう適切な安全対策を講じ、保管・管理を行います。また、外部委託先に対しては、社内の選定基準に基づいて業者選定を行い、同様に適切な安全対策を講じ、保管・管理を行うよう指導いたします。
- (2) 上記「1. 利用目的」の達成に必要な範囲を超えて個人情報を取り扱う場合には、改めて利用者および利用者の家族の同意を得ます。

私は、上記のとおり事業者より個人情報の利用について説明を受け、事業者が私の個人情報を利用目的の範囲内で利用することに同意いたします。

説明日 ① 年 月 日

利 用 者 ② 住 所 _____

③ 署 名 _____

利用者の家族（連帯保証人）又は代 理 人（選任した場合）

④ 住 所 _____

⑤ 署 名 _____

利用者との関係 ⑥ （続柄等） _____

事 業 者

<住 所> 東京都足立区大谷田5丁目28番15号

<事業者名> 株式会社 エイ・ブレイン
ハートデイサービスセンター暖

<代表者名> 代表取締役 丁 毅 学

<説明者> 生活相談員 ⑥