

施設サービス利用に係る情報提供同意書

特別養護老人ホーム遊美園の利用にあたり、私（利用者及びその家族）の個人情報については、次に定める条件で、必要最低限の範囲で使用することを同意します。

平成 年 月 日

利用者住所

利用者氏名

利用者家族住所

利用者家族氏名

印

印

1. 使用する目的

- ① 利用申し込みに係わる施設入所判定会議での情報提供
- ② 利用者の施設サービス計画を立案する為のサービス担当者会議での情報提供
- ③ 介護支援専門員とサービス事業所との連絡調整において必要となった情報

2. 情報提供事業所名（現在利用している施設名、居宅支援事業所名、通院病院名等）

- ①
- ②
- ③

3. 使用に当たっての条件

- ① 個人の情報の提供は必要最低限とし、提供にあたっては関係するもの以外の者に漏れる事のないように、細心の注意を払うこと。
- ② 人の情報を使用した会議の内容、経過を記録しておくこと。

社会福祉法人 友好会
特別養護老人ホーム 遊美園
理事長 吉眞 孝司
〒331-0064
埼玉県さいたま市西区佐知川 1522-1
電話 048-622-6455