

(様式4)

個人情報の取得及び利用に関する同意書

社会福祉法人村山光厚生会における個人情報の利用について、その利用目的と利用範囲について説明を受け、了承しましたので、わたくしの情報を提供し、その利用に同意します。

(使用する目的・範囲)

- ①利用者のケアプラン立案のために行われるサービス担当者会議等での情報提供
- ②介護支援専門員とサービス提供事業者との連絡調整
- ③事業所内における介護サービスの円滑な提供
- ④介護保険請求及び支払事務（審査支払機関へのレセプトの提出、審査支払機関又は保険者からの照会への回答）
- ⑤措置費請求及び請求事務
- ⑥事業所における介護サービス事業等の管理運営業務の円滑化（サービス利用に係る入退所等の管理、会計・経理、事故等の報告、損害賠償保険などに係る保険会社等への相談又は届出等、介護サービスの維持・改善のための基礎資料、介護学生の実習への協力等）
- ⑦緊急時の医療機関への情報提供

説明者

居宅介護支援事業村山光ホーム 介護支援専門員 印

平成 年 月 日

ご利用者氏名 印

代理人氏名 印