

指定介護予防支援・介護予防ケアマネジメントにおける

個人情報使用同意書

私及び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又は提供することに同意します。

1 使用する目的

山口市基幹型地域包括支援センターが介護保険法等の関係法令等に従い、私の介護予防サービス・支援計画書に基づき指定介護予防サービス等を円滑に実施するために行う、サービス担当者会議及び医療機関、薬局、サービス提供事業者、民生委員等の関係機関との連絡調整等、指定介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントの実施において必要な場合

2 1以外の目的で使用する場合

- (1) 山口市基幹型地域包括支援センターが行う業務の維持・改善のための基礎資料及び匿名化した上で研究発表のために必要な場合
- (2) 関係行政機関等の要請による照会・届出・調査・検査・実施指導において必要な場合
- (3) 山口市基幹型地域包括支援センターが受け入れる研修生・実習生の教育のために必要な場合

3 使用にあたっての条件

- (1) 個人情報の提供は、1又は2に記載する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) 山口市基幹型地域包括支援センターは、個人情報を使用した会議、相手方、内容等について記載しておくこと。
- (3) 私が求めたときは、私の個人情報に関する開示・訂正・削除や利用提供の停止等を行うこと。

4 個人情報の内容

- (1) 氏名、住所、生年月日、電話番号、健康状態、病歴、家庭状況等の事業者が指定介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントを行うために必要最小限の私又は家族に関する情報
- (2) 認定調査票、主治医意見書、介護認定審査会における判定結果・意見
- (3) その他必要な情報

5 使用する期間

指定介護予防支援・介護予防ケアマネジメント契約書に定める期間と同様とする。

6 特記事項

- (1) 山口市基幹型地域包括支援センターが指定介護予防支援及び介護予防ケアマネジメント業務の一部を「指定居宅介護支援事業者」へ委託する場合も、本同意書をもって指定居宅介護支援事業者に対し必要最小限の範囲内で使用又は提供することに同意したものとする。
- (2) 居宅介護支援事業者が居宅介護支援の実施のために収集した、私及び家族に関する個人情報を、山口市基幹型地域包括支援センターに提供し、その情報を使用することに同意する。
- (3) 私を担当していた地域包括支援センターが指定介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントの実施のために収集した私及び家族に関する個人情報を、転居等に伴い、山口市基幹型地域包括支援センターに提供し、その情報を使用することに同意する。

年 月 日

【利用者】 住所 _____

氏名 _____ (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください

【利用者家族代表】 住所 _____

氏名 _____ (続柄 _____)