

居宅介護支援秘密保持および個人情報についての同意書

- (1) 当事業所は、業務上知り得た利用者様およびそのご家族の秘密および個人情報等について守秘義務を守り、個人情報に適切に取り扱い、関連機関などと連携を図るなど正当な理由がない場合以外には開示しません。
- (2) 当事業所は、そのサービス提供上知り得た利用者様およびそのご家族などの秘密および個人情報などについては、その守秘義務が守られるように必要な措置を講じます。また、その守秘義務は、就業中はもとより退職後も同様です。
- (3) 当事業所は、必要な範囲において利用者様およびそのご家族の個人情報を取り扱い致します。なお、利用者様およびそのご家族などからの知りえた個人情報を以下の目的のために使用します。
- ① 利用者様に提供する介護サービスおよびサービス会議
 - ② 介護保険請求のための事務
 - ③ 当事業所が行う管理運営業務（会計、経理、事故報告、サービスの質向上など）
 - ④ 他の介護機関や、医療機関との連携
 - ⑤ 家族などへの状況説明
 - ⑥ 行政機関など、法令に基づく紹介、確認
 - ⑦ 賠償責任保険などにかかわる専門機関、保険会社への届出、相談
 - ⑧ そのほかの公益に資する運営業務（基礎資料の作成、実習への協力、職員研修）
- (4) 上記に定める守秘義務は、契約期間中もとより契約期間後も同様とします。
- (5) 個人情報に関するお問い合わせにつきましては担当ケアマネにお申し出ください。

事業者名 医療法人財団 宏 寿 会
事業所名 グリーンポート恵比寿 居宅介護支援事業所
代表者 理事長 弘 重 壽 一
説明者 氏名

私は契約書および本書面により、事業所から居宅介護支援秘密保持および個人情報についての同意書の説明を受けました。

令和 年 月 日

利用者名 印

ご家族名 印

代理人名 印