

## 個人情報使用同意書

私及びその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することに同意します。

### 1 使用する目的

医療型短期入所を行う事業所間で情報を共有し、適切な事業所で円滑にサービスが利用できるようにするための、宮城県及び仙台市の共同事業によるコーディネート業務全般

### 2 使用する事業所の範囲

県内の医療型短期入所事業所

### 3 個人情報の内容

氏名，住所，健康状態，病歴，家庭状況，その他サービスを利用する上で必要となる情報

### 4 使用に当たっての条件

個人情報の提供は，上記1に記載する目的の範囲内に止め，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。

### 5 個人情報の破棄

同意を撤回した場合には，速やかに個人情報を破棄すること。

令和 年 月 日

社会福祉法人陽光福祉会

理事長 熊谷直達 殿

(医療型短期入所コーディネート業務受託者)

利用者住所\_\_\_\_\_

氏名\_\_\_\_\_

身元引受人住所\_\_\_\_\_

氏名\_\_\_\_\_

利用者との続柄\_\_\_\_\_