

# 訪問リハビリテーション契約における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で使用する  
ことに同意します。

## 記

### 1. 使用する目的

事業者が、医療法・介護保険法に関する法令に従い、私の居宅サービス計画に基づき、指定居宅  
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等において必要な場合。

### 2. 使用にあたっての条件

- ① 個人情報の提供は、1に記載する目的の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 事業者は、個人情報を使用した会議、相手方、内容等について記録しておくこと。

### 3. 個人情報の使用内容

- ① 利用者様に提供する医療・介護サービス
- ② 医療・介護保険請求のための事務
- ③ 当事業所の行う管理運営業務（会計・経理・事故報告・サービスの質向上等）
- ④ 他の医療機関・介護機関との連携
- ⑤ 家族等への状況説明
- ⑥ 行政機関等、法令に基づく照会・確認
- ⑦ 賠償責任保険等に係わる専門機関、保険会社への届出、相談
- ⑧ その他公益に資する運営業務（基礎資料の作成、実習への協力・職員研修等）

### 4. 使用する期間

「だいかく病院訪問リハビリテーション」と私（または代理人）の間に交わされた利用契約書に定め  
た期間に限るものとし、利用契約書が解消された後は私（利用者）及び家族に関する個人情報の使用  
は認めない。

令和    年    月    日

利用 者

氏名 \_\_\_\_\_ 印

家族及び上記代理人（代理人を選定した場合）

氏名 \_\_\_\_\_ 印