

個人情報利用同意書

私(及び私の家族)の個人情報の利用については、下記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、使用目的

- (1) 介護サービスの提供を受けるにあたって、介護支援専門員と介護サービス事業者との間で開催されるサービス担当者会議において、利用者の状態、家族の状況を把握するために必要な場合
- (2) 上記(1)以外の、介護支援専門員又は介護サービス事業所との連絡調整のために必要な場合
- (3) 現に介護サービスの提供を受けている場合で、私が体調等を崩し又はケガ等で病院へ行った時で、医師・看護師等に説明する場合

2、個人情報を提供する事業所

- (1) 居宅サービス計画に記載されている介護サービス事業所
- (2) 病院又は診療所(体調を崩し又はケガ等で診療することとなった場合)

3、使用する期間

サービスを受けている期間

4、使用する条件

- (1) 個人情報の利用については、必要最小限の範囲で使用するものとし、個人情報の提供に当たっては関係者以外の者に漏れることのないよう細心の注意を払う
- (2) 個人情報を使用した会議、相手方、個人情報利用の内容等の経過を記載する

令和 年 月 日

事業所名称 社会福祉法人 緑鷗会

グループホームみどり 殿

(入居者) 住所

氏名 印

(家族) 住所

氏名 印

(続柄)

誓 約 書

社会福祉法人 緑鷗会

理事長 嶋田 亘 殿

グループホームみどりに入居のうえは、下記事項を守りこれに違反したときは、退去を命じられても異議はありません。

ここに、身元引受人、連帯保証人と共に誓約いたします。

記

1. 入居中は施設責任者の指示に従います。
2. 設備を壊すようなことはいたしません。万一故意に壊した場合は元通りに修理等をいたします。
3. 入居者の身元については、身元引受人において一切引き受けを致します。
4. 支払いすべき料金は、入居者又は連帯保証人が、指定された期日までに遅滞なく納入致します。
5. 連帯保証人は、入居者と連帯して、本契約から生じる入居者の債務を負担します。
6. 前項の連帯保証人の負担は、極度額100万円を限度とします。

以上

令和 年 月 日

入居者

住 所 _____

氏 名 _____ 印

身元引受人・連帯保証人

住 所 _____

氏 名 _____ 印

本人との関係 _____ 職業 _____

電話番号 (_____) _____

連帯保証人

住 所 _____

氏 名 _____ 印

本人との関係 _____ 職業 _____

電話番号 (_____) _____

