様式第１号

**個人情報の使用に係る同意書（入所申込者）**

　以下に定める条件のとおり、「入所希望者」および「申込者」は、社会福祉法人田老和心会が、「入所希望者」および「申込者」、家族の個人情報を下記の利用目的の必要最低限の範囲内で使用、提供、または収集することに同意します。

１．利用期間

　　入所申込みされている期間に準じます。

２．利用目的

　（１）介護保険における介護認定等の確認のため

　（２）利用している介護サービス事業者、担当介護支援専門員、自治体（保険者）、その他関係機関との連絡調整のため

　（３）入所申込者の医療的な事項について、主治医等の意見を求める場合

　（４）入所申込者の事業所内のカンファレンスのため

　（５）その他、入所判定に必要な場合

３．使用条件

　（１）個人情報の提供は必要最低限とし、入所者検討に関わる目的以外決して利用しない。また、入所申込者の入所前から退所後においても、第三者に漏らさない。

　（２）個人情報を使用した会議の内容や相手方などについて経過を記録し、請求があれば開示する。

令和　　　年　　　月　　　日

「入所希望者」　　住　所：

　　　　　　　　　氏　名：

「申　込　者」　　住　所：

　　　　　　　　　氏　名：

　　　　　　　　　続柄（入所希望者との関係）