

個人情報の利用目的及び使用同意書

個人情報の取得に当たり、次の利用目的の範囲を遵守して使用いたします。

1. 事業所内における利用目的

- (1) 当事業所が提供する居宅介護・重度訪問介護に係る連絡調整、記録
- (2) 保険請求事務
- (3) 居宅介護・重度訪問介護のご利用に関わる事業所の管理運営業務のうち、次の項目に該当するもの
 - ① 契約又は解約等の管理
 - ② 会計、経理
 - ③ 居宅介護・重度訪問介護に関する事故の報告又はご利用者に関する緊急時等の連絡
 - ④ 居宅介護・重度訪問介護の質の向上に向けた検討会議及び業務の維持・改善のための基礎資料

2. 他の居宅サービス事業者等への情報提供のための利用

- (1) サービス担当者会議等における相談支援事業者等との連携及びサービスチーム内での情報共有のため
- (2) 主治医及び相談支援事業者等に対する照会又は回答
- (3) ご利用者の心身の状況に関する外部の専門職からの意見又は助言を求めるための利用
- (4) ご利用者のご家族に対する心身の状況に関する説明
- (5) 保険事務のうち、次の項目に該当するもの
 - ① 保険事務の委託又は一部委託
 - ② 国民健康保険団体連合会に対するレセプトの提出
 - ③ 国民健康保険団体連合会又は保険者からの照会に対する回答
 - ④ 損害賠償保険等に係る保険会社等に対する事故報告等

3. 個人情報の利用期間

個人情報の使用同意日から契約終了日及び契約終了日以降5年間(民法上の返還、請求権による)

| | |
|------|---------------------------|
| 事業者名 | 株式会社オフィス心絆 |
| 所在地 | 広島市安芸区矢野西三丁目16番10号 |
| 事業所名 | こころねヘルパーステーション |
| 所在地 | 広島市中区江波南三丁目12番8号コーポ原田201号 |

令和 年 月 日

上記の利用目的の範囲における個人情報の使用に同意します。

利用者及び同居の家族

| | |
|-------------------|---|
| 住所 | |
| ご利用者 署名・記名捺印 | 印 |
| 同居のご家族 署名・記名捺印 | 印 |

代理人

| | |
|---------|---|
| 住所 | |
| 署名・記名捺印 | 印 |
| 関係 | |