

個人情報の保護に関する同意書

年 月 日

医療法人 賀新会
理事長 西山 武 殿

訪問看護ステーション青空を利用するにあたり、私の個人情報の取り扱いについて、裏面の必要最小限の範囲内で使用することに同意します。

(ご利用者) 住所：_____

氏名：_____ 印

(代筆者) 住所：_____

氏名：_____ 印

(続柄：_____)

【事業者】

所在地：倉敷市玉島 7 5 0 - 1

名 称：医療法人 賀新会

訪問看護ステーション青空（事業所番号：3360290294）

代 表 西山 武

説明者 職種 氏名 印

個人情報の利用目的

1. 個人情報の利用目的

(1) 利用者へのサービス提供に必要な場合

- ・当ステーションによる利用者へのサービス提供
- ・諸記録の作成
- ・会計・経理

(2) サービス提供に関することで、第三者への個人情報の提供を必要とする場合

- ・主治医や他のサービス事業者、居宅介護支援事業所等との連携
- ・家族等への心身の状況説明
- ・サービス等に関する照会への回答

(3) サービスの提供に関すること以外で必要がある場合

- ・医療保険・介護保険請求業務
- ・保険者への相談・届出
- ・事故等の報告
- ・照会・照会の回答
- ・損害賠償保険などに係る保険会社等への相談または届出等
- ・医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料
- ・学生等の実習・研修協力（事前に確認し同意を得る）
- ・事例研究、発表（匿名化が困難場合は事前に同意を得る）

2. 個人情報の保護

個人情報は、保存方法、保存期間および破棄処分については適用される法律のもとに処分すること。