

施設契約における個人情報同意書

社会福祉法人ひらか福祉会 特別養護老人ホームあやめ苑が施設運営に関わることで必要とする下記事項について同意します。

1. 個人情報の使用に係る同意について

私および身元引受人、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。

【利用期間】 介護サービス提供に必要な期間及び契約期間に準じます。

【利用目的】

- ・ 介護保険における介護認定の申請及び更新・変更
- ・ 利用者に関わる施設サービス計画（ケアプラン）を立案し、円滑にサービスが提供されるために実施するサービス担当者会議での情報提供
- ・ 施設サービス計画書の見直しやよりよいサービス提供を行うため、厚生労働省（L I F Eシステム）へ ADL 値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況等、基本情報の提出
- ・ 医療機関、福祉事業者、介護支援専門員、介護サービス事業者、自治体（保険者）、その他社会福祉団体等との連絡調整
- ・ 利用者が、医療サービスの利用を希望している場合および主治医等の意見を求める必要のある場合
- ・ 利用者の利用する介護事業所内のカンファレンス
- ・ 行政の開催する評価会議、サービス担当者会議
- ・ その他サービス提供で必要な場合
- ・ 上記各号に関わらず、緊急を要する時の連絡等の場合

【使用条件】

- ・ 個人情報の提供は必要最低限とし、サービス提供に関わる目的以外決して利用しない。また、利用者とのサービス利用に関わる契約の締結前からサービス終了後においても、第三者に漏らさない。
- ・ 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。

2. 肖像権の使用に係る同意について

施設で撮影した写真や動画を施設の活動 PR のために、主に SNS 等の媒体を通じて掲載させていただくことに同意します。

【利用目的】

インスタグラム、ホームページ等の電子媒体や社内研修資料、パンフレット等の印刷物を含む広報媒体全般への写真・映像の掲載

【使用条件】

使用した広告・映像・印刷物等について、使用されたことによる金銭的対価を求めないこと。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

〈事業者〉 秋田県横手市平鹿町浅舞字福田 2 0 7 - 4

社会福祉法人ひらか福祉会 特別養護老人ホームあやめ苑

施設長 小田島 富男

〈利用者〉 住 所

氏 名 印

〈代理人〉

住 所

氏 名 印(続柄.....)

上記の同意を証するため本書 2 通を作成し、利用者または代理人とそれぞれ 1 通を保管する。