（様式　2）

小規模多機能型居宅介護事業所こころ　のだの里
情報提供同意書

「小規模多機能型居宅介護事業所こころ　のだの里」が業務上知り得た申込者及びその家族の情報を、次の通り提供することについて同意いたします。

当施設における個人情報の利用目的について

当施設では、個人情報を以下の目的に利用し、その取り扱いには細心の注意を払っております。個人情報の取り扱いについてお気づきの点は、窓口まで気軽にお申し出ください。

【当施設内での利用目的】

ア．必要に応じて、利用検討委員会などに用いる場合
イ．必要に応じて、法人内の他施設に提供する場合
ウ．介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料
エ．施設内において行なわれる学生の実習への協力
オ．施設内において行なわれる症例研究

【他の事業者等への情報提供を伴う利用目的、その他】

ア．他の医療機関・介護サービス事業者との連携
イ．他の居宅介護支援事業所・居宅サービス事業者との連携、照会への回答
ウ．外部の医師等の意見・助言を求める場合
エ．審査機関又は保険者からの照会への回答
カ．顔写真が掲載された外部向け機関紙等

年　　月　　日

＜事業者＞

住　所　　金沢市野田２丁目２６１番地
事業所　　社会福祉法人　こころ
小規模多機能型居宅介護事業所こころ　のだの里
理事長　　前田　義樹

＜申込者（本人）＞

住　所	
氏　名	

＜本人が署名できない場合（該当箇所に☑をお願いします。）＞

理由　□　同意があるが身体が不自由なため署名できない
□　同意の意思を表明できない
□　その他（　　）

住　所	
申込代理者	（続柄：　　）