

## 個人情報提供同意書

ご利用者様及びそのご家族様の個人情報について、下記に示すような場合には必要な個人情報を提供することに同意します。

- (1) 利用者のための居宅サービス計画に沿って円滑にサービスを提供するため、サービス担当者会議や介護支援専門員と介護サービス事業者・地域包括支援センター・他の福祉施設及び医療機関との連絡調整において必要な場合。
- (2) 教育、研修発表会において必要な場合（この場合において本人の氏名、住所、電話番号は公表しません）
- (3) 介護保険請求の際には、ご利用者様の個人情報を国民健康保険団体連合会へ提供します。

社会福祉法人 安心会  
指定居宅介護支援事業所 所沢やすらぎの里  
管理者 大島 真紀子

20 年 月 日

(ご利用者様) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

(代理人) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

(続柄 )

(ご家族様) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

(続柄 )