

桂千代原口デイサービスセンター 個人情報利用目的

桂千代原口デイサービスセンターでは、利用者の尊厳を守り、安全に配慮する施設理念の下、お預かりしている個人情報について、利用目的を以下の通り定めます。

【利用者への介護サービスの提供に必要な利用目的】

介護サービス提供事業所内部での利用

- 当事業所が利用者等に提供する介護サービス
- 介護保険事務
- 介護サービスの利用者に係る当事業所の管理運営業務のうち
 - ・会計・経理
 - ・事故等の報告
 - ・当該利用者の福祉・医療サービスの向上

他の事業者等への情報提供を伴う利用

- 当施設が利用者等に提供する介護サービスのうち
 - ・利用者に居宅サービスを提供する他の居宅介護サービス事業者や居宅介護支援事業所等との連携(サービス担当者会議や、照会の回答)
 - ・利用者の診療等に当たる医師等の意見、助言を求める場合
 - ・当事業所でのサービス提供に必要な他事業所への業務委託
 - ・家族等への心身の状況説明
- 介護保険事務のうち
 - ・保険事務の委託
 - ・審査支払機関へのレセプト(介護報酬請求)の提出
 - ・審査支払機関または保険者からの照会への回答
- 損害賠償保険などに係る保険会社等への相談、または届け出等

【上記以外の利用目的】

当施設の内部での利用に係る利用

- 当事業所の管理運営業務のうち
 - ・医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料
 - ・当事業所において行われる学生の実習への協力
 - ・当事業所において行われる事例研究

他の事業所等への情報提供に係る利用

- 当事業所の管理運営業務のうち
 - ・外部監査機関への情報提供

平成21年10月1日

同意書

特定非営利活動法人 ヒューマン
桂千代原口 デイサービスセンター 殿

平成 年 月 日

私 (甲) _____ は、桂千代原口デイサービスセンターを利用するにあたり、個人情報の利用目的(裏面)を理解し、居宅介護支援事業所等必要な機関に対し、契約者・契約者の家族、または身元引受人に関する情報を提供する

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 () - _____

署名代行者

私は、下記の理由により、甲の意思を確認したうえ、上記署名を代行しました。

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 () - _____

署名を代行した理由
(本人が署名できないため・その他: _____)

ご家族または身元引受人

私は以上の重要事項の説明を受け、身元引き受けの責任について理解しました。

住 所 _____

氏 名 _____

甲との続柄(_____)

電話番号 () - _____