

## 個人情報に関する同意書

私及び家族の者は、株式会社エイプレイスが運営するエイプレイス川口（以下「事業者」という）が提供する居宅介護サービス（以下、「サービス」という）の利用に際して、秘密保持に関して事業者が定める所に従い、私及び家族の者の個人情報を契約の有効期間に限り用いることに同意します。

### 1 使用する用途

- ① サービス提供時に事業所の職員及び委託先、連携先などの関係者の情報共有の為に必要とされる場合
- ② 円滑にサービスを提供するために実地される、サービス担当者会議
- ③ 概ね6か月に1回開催される介護・医療連携推進会議  
（定期巡回・随時対応型訪問介護看護を利用する場合のみ）
- ④ 介護支援専門員など関係者との連絡調整に必要な場合
- ⑤ 医療上緊急の必要がある場合に医療機関に心身等の情報提供を行う場合
- ⑥ 緊急時行政機関等への情報開示が必要になった場合

### 2 使用する範囲

事業者、事業者が委託する訪問介護事業所、事業者が連携する訪問看護事業所、かかりつけの医療機関等、行政機関、居宅介護支援事業所

### 3 使用する期限

契約書に基づく契約開始日より契約終了日まで

### 4 条件

- ① 個人情報の提供については必要最低限とし、提供にあたっては関係者以外の者に漏れることのないようにする。
- ② 個人情報を提供した会議、相手方、内容等の経過を記録する。

※個人を特定できない形で集計処理のうえ、統計情報として利用する場合があります。

\*1 代理人又は、立会人欄に署名された方（以下「ご署名者」といいます。）は同欄の署名をもって本契約に基づくサービス提供に必要な範囲でご署名者の個人情報を提供することに同意したものとします。

\*2 ご署名者は、利用者の家族情報がサービス提供に必要な場合には、ご署名者の責任において提供するものとします。

\*3 主な介護者の個人情報が、サービス担当者会議等で必要になることがあります。そのため、利用者ご自身が契約締結される場合でも、主な介護者の方の署名を（代理人又は立会人）欄に記入していただきますようお願いいたします。

株式会社エイプレイス  
エイプレイス川口  
埼玉県川口市幸町 2-15-8 第二福富ビル