

テレビ電話使用における同意書

私及び家族の者は、株式会社エイプレイス（以下「事業者」といいます）が提供する居宅介護サービス（以下、「サービス」といいます）の利用において、以下の内容でテレビ電話を使用することに同意します。

1. 使用する目的

- ① 円滑にサービスを提供するために必要な場合。
- ② 頻回な安否確認が必要な状況に置いて、事業者からの居室内の状況確認が必要とみなされた場合。
- ③ 居宅にて緊急対応が必要となった場合の、現状確認を行う場合。
- ④ 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。

2. 使用方法

本人による発信・問い合わせ

事業者からの発信、居室内の状況確認、本人への安否確認

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 事業者から発信する際は、予め予定時間を設定するか、親族等から依頼があった場合や事前の取り決めに従って行い、みだりに発信は行わない。
- ② 受信、発信により得た情報により、訪問が必要とみなされる場合には、訪問し必要な支援を実施する。

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