

個人情報使用同意書 (医療機関控え)

私（利用者）、及びその家族の個人情報については、以下に記載するとおり必要最小限の範囲内で使用することに同意します。

1. 使用する目的

- (1) 円滑に診療サービスを提供するために実施される担当者会議及び医療関係者との連絡調整等において必要な場合
- (2) 利用者が自らの意思によって施設に入所されることに伴う必要最小限度の情報の提供
- (3) 在宅療養をサポートする病院、診療所、薬局、訪問看護ステーション、介護事業所その他の関係者と連携を図るため、医療従事者や介護従事者その他の関係者が共有すべき介護情報を含む個人情報の提供

2. 使用する事業者の範囲

利用者が提供を受けるすべてのサービス事業者

3. 使用する期間

契約で定める期間

4. 条件

- (1) 個人情報の提供は必要最小限とし、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細心の注意を払うこと
- (2) 個人情報を使用した会議においては、出席者、議事内容等を記録しておくこと

あさひ診療所 御中

年 月 日

<利用者>

住所

氏名

印

<家族の代表>

住所

氏名

印

利用者は、身体の状態等により署名ができないため、利用者本人の意思を確認のうえ、私が利用者に代わって、その署名を代筆しました。

<署名代筆者>

住所

氏名

印

本同意書を当院へご返送ください。

あさひ診療所 院長 山崎貴弘

〒343-0803 埼玉県越谷市砂原字東 1002-7 103 号室

TEL 050-3529-6527

個人情報使用同意書（お客様控え）

私（利用者）、及びその家族の個人情報については、以下に記載するとおり必要最小限の範囲内で使用することに同意します。

5. 使用する目的

- (4) 円滑に診療サービスを提供するために実施される担当国会議及び医療関係者との連絡調整等において必要な場合
- (5) 利用者が自らの意思によって施設に入所されることに伴う必要最小限度の情報の提供
- (6) 在宅療養をサポートする病院、診療所、薬局、訪問看護ステーション、介護事業所その他の関係者と連携を図るため、医療従事者や介護従事者その他の関係者が共有すべき介護情報を含む個人情報の提供

6. 使用する事業者の範囲

利用者が提供を受けるすべてのサービス事業者

7. 使用する期間

契約で定める期間

8. 条件

- (3) 個人情報の提供は必要最小限とし、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細心の注意を払うこと
- (4) 個人情報を使用した会議においては、出席者、議事内容等を記録しておくこと

あさひ診療所 御中

年 月 日

<利用者>

住所

氏名

印

<家族の代表>

住所

氏名

印

利用者は、身体の状態等により署名ができないため、利用者本人の意思を確認のうえ、私が利用者に代わって、その署名を代筆しました。

<署名代筆者>

住所

氏名

印

あさひ診療所 院長 山崎貴弘

〒343-0803 埼玉県越谷市砂原字東 1002-7 103 号室

TEL 050-3529-6527

こちら保管ください。

あさひ診療所 院長 山崎貴弘

〒343-0803 埼玉県越谷市砂原字東 1002-7 103 号室

TEL 050-3529-6527