**モデル個人情報使用同意書**

私及び私の家族の個人情報について、下記の条件で事業者が使用することに同意します。

記

１　使用する目的

事業者が指定計画相談支援の提供にあたり、サービス担当者会議等において必要な情報を共有し、円滑に福祉サービス等を実施するため。

２　注意事項

1. 個人情報の提供は、上記１に記載する目的の範囲内で必要最小限に留め、情報提供の際には関係者以外には決して漏れることのないよう細心の注意を払うこと。
2. 事業者は、サービス担当者会議等の内容について、記録をしておくこと。

３　個人情報の内容

1. 氏名、住所、連絡先、健康状態、病歴、家庭状況等、事業者が相談支援を行うために最低限必要な利用者や家族個人に関する情報。
2. 認定調査票、主治医意見書、障害支援区分認定審査会における判定結果の意見（認定結果通知書）
3. その他私及び私の家族に関する情報であって、特定の個人が識別され、又は識別されうる情報。

４　使用する期間

○年　○月　○日からサービス利用契約終了時まで

○　年　○　月　○　日

事業者法人名

代表者職**･**氏名　あて

　　　 　　【利用者】　住所

　　　　　　　 　　 　　　　氏名　　　　　　　　 　 印

　　　 　　【代理人又は立会人等】

　　　 　住所

　　　　　　 　　 　氏名　　　　　　　 　　 印

　 (続柄)

　　　 　　【家族代表者】

住所

　　　　　　　 　　　 　氏名　　　　　　　 　　 印

　　　　　　 (続柄)