

朝日村介護保険に関する個人情報取り扱い遵守事項

このたび申請ありました朝日村介護保険に関する個人情報の取り扱いにあたり、次の事項を遵守してください。

1. 居宅サービス等を提供する目的以外の目的に使用しないこと。
2. 個人情報の改ざん、滅失、損害その他の事故を防止すること。事故があったときは、直ちに村長に報告し、その指示を受けること。
3. 個人情報の内容を第三者に漏らさないこと。
4. 事業者は、従業者に対し、前3号の事項を遵守させるための十分な措置を講ずること。
5. 第三者に個人情報を取り扱わせないこと。
6. 個人情報を保有する必要がなくなったときは、当該個人情報その他個人情報が記載された書類等を速やかに廃棄し、または消去すること。
7. その他村長の指示に従うこと。

「朝日村介護保険に関する個人情報取扱要綱 第7条（平成12年3月31日要綱第10号）」

より出典

介護保険個人情報提供申請書

朝日村長様

申請者

事業所所在地 (住所)	〒 ー								
事業者名 (氏名)									印
事業者番号									

朝日村介護保険に関する個人情報取扱要綱に基づき下記の者の情報提供を申請します。

尚、同要綱第7条の規定を遵守します。

被 保 険 者	住所	朝日村大字	番地	Tel 99- ()						
	氏名				被保険者番号					
生年月日	M・T・S	年	月	日	性別	男・女				

添付書類

要綱第2条(1)の場合は同意書

第2条(2)から(4)の場合は被保険者との契約書の写し

役 場 確 認 欄	<input type="checkbox"/> 被保険者資格 <input type="checkbox"/> 事業者確認			
	課長	課長補佐	係長	担当者

介護個人情報利用に係る同意書

介護サービスを提供するにあたり、あなたによりよいサービスを提供できるよう、サービス事業者（通所介護サービス、訪問介護サービス、医療機関等）との連絡、調整のためのサービス担当者会議等が必要になります。

その際、あなたの同意があった場合は、あなたの介護に関する個人情報（以下「介護個人情報」といいます）を使用することになります。

なお、介護個人情報を使用する際には、介護個人情報を慎重に扱う措置を講じるとともに、あなたと契約関係にあるサービス事業者等以外に介護個人情報を提供しないことを誓います。

令和 年 月 日

上記のとおり、サービス担当者会議等において、あなたと契約関係にあるサービス事業者にあなたの介護個人情報を提供することについて、同意をお願いします。

事業者	所在地	
	事業者名	
	代表者	印
	説明者	印

私は、本書面により上記事業者が私と契約関係にあるサービス事業者に私の個人情報を提供することについて同意します。

契約者	住所	
	氏名	印

署名代行者

私は、下記の理由により契約者に代わり、上記署名をおこないました。

私は契約者本人の利用意思を確認しました。（本人との関係 ）

	住所	
	氏名	印

この同意書を2通作成し、利用者、事業者が各々1通ずつ保管するものとする。