

個人情報使用同意書

個人情報使用同意書

私自身及び家族の個人情報については、居宅サービス計画に沿って円滑にサービスを提供するために実施される担当者会議、私の使用するサービスに係る他の事業所との連絡調整に必要な場合や介護保険請求業務、職務遂行における必要最小限の範囲において個人情報を使用することに同意します。

株式会社 ケアコネクト

管理者 仲間清章様

年 月 日

利用者 住所:

氏名:

家族代表 住所:
又は代理人

氏名: