

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、個別介護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ケアサービス会議、他の事業所等との連絡調整において必要な場合、また緊急時における病院等への情報提供等、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。

特別養護老人ホーム光明園

施設長 新田 良 様

令和 年 月 日

利用者 住 所

氏 名

㊞

代理人 住 所

氏 名

㊞