

【様式2】 サービス利用計画作成における個人情報に関する同意書

私は、サービス利用計画作成を利用するにあたり、私の心身の状況、置かれている環境や家族の状況等の個人情報を、ケア会議やサービス調整のための会議に用いることに、次の条件を付して同意します。

条件

- 一、相談支援従事者は、正当な理由がない限り、その業務上知りえた個人情報を漏らさないこと。

- 一、相談支援従事者は、現在勤務している社会福祉法人等を退職した後も、在職中知りえた個人情報を漏らさないこと。

- 一、相談支援従事者は、ケア計画票等に記載された利用者の個人情報を安全に保管すること。

平成 年 月 日

住所

氏名

印

代筆者

住所

氏名

印

本人との続柄