

居宅介護支援事業 個人情報利用目的

■利用者やその家族の個人情報の内容

(氏名・住所・生年月日・電話番号・介護認定結果・健康状態・病歴・家族状況その他の一切の利用者や家族個人に関する情報等)

- 介護保険請求事務 ○会計・経理 ○医療事故等の報告 ○当該利用者の介護・医療の向上
- 居宅介護支援や業務の維持・改善のための基礎資料作成 ○当事業所において行われる実習協力・事例研究・症例研究
- 利用者に居宅サービスや施設サービスを提供する事業者へ回答、サービス担当者会議等の連携、照会の回答
- 利用者の支援にあたり、主治医等の意見・助言を求める場合 ○家族等への心身の状況説明
- 審査支払機関へのレセプトの提出 ○審査支払機関又は保険者からの照会への回答
- 賠償責任保険などに係る、介護に関する専門の団体、保険会社等への相談又は届出等
- 医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料

上記のうち、他の医療機関等への情報提供について同意しがたいものがある場合にはその旨をお申し出下さい。

1. お申し出がないものについては同意していただけたものとして取り扱わせていただきます。
2. これらのお申し出は後からいつでも撤回、変更等を行うことが可能です。

個人情報保護に関する基本方針

■基本方針

中央区医師会訪問看護ステーションあかし（以下 事業所）は事業所が扱う個人情報の重要性を認識し、その適正な保護との管理のために自主的なルール及び体制を確立するとともに、個人情報保護に関する法令、その他関係法令及び厚生労働省のガイドラインを遵守し、実施するあらゆる事業において個人情報の保護に努めます。

■個人情報の収集・利用・提携について

1. 個人情報の取得を適正かつ適法な方法で行います。
2. 個人情報の利用目的を出来る限り特定すると共に、以下の場合を除き、本来の利用目的の範囲を越えて使用いたしません。
 - (1) ご本人の了解を得た場合
 - (2) 個人を識別あるいは特定できない状態に加工して利用する場合
 - (3) 法令等により適用を要求された場合
3. 法令等の規程に基づく場合を除いては、個人情報を事前に本人の同意を得る事なく外部に提供いたしません。

■個人情報の適正管理について

1. 個人情報を正確かつ最新な状態に保つとともに、漏えい・紛失・改ざん・棄損などを防止する為、適切な措置を講じます。
2. 個人情報を保護するために、適切な個人情報保護等の管理規定・管理体制を整備するとともに、役職員の個人情報に関する教育に努めます。

■個人情報の確認・修正等について

1. 個人情報についてご本人から開示・訂正・追加・削除・利用停止の申し出があった場合には、速やかに内容を確認し必要な対応をいたします。
2. 個人情報の取り扱いに関する苦情があった場合には、適切かつ速やかに対応いたします。

■個人情報保護に関する窓口

○当事業所は、個人情報を下記の目的に利用し、その取り扱いには最新の注意を払っています。個人情報の取り扱いについてお気づきの点は、事業所管理者までお気軽にお申し出下さい。

□私は、本書面の「居宅介護支援事業 個人情報利用目的」と「個人情報保護に関する基本方針」についての説明を受けましたので、個人情報の使用について承諾します。

利用者：氏名 _____ (印)

□利用者は、心身の状況等により署名ができないため、利用者本人の意思を確認の上、下記、家族もしくは代理人が利用者に代わって、個人情報の使用について承諾の署名を代筆します。

家族・代理人：氏名 _____ (印)

本人との関係： _____

□本人同様に家族の個人情報の使用について承諾します。

家族代表：氏名 _____ (印)

本人との関係： _____

居宅介護支援事業 個人情報利用目的

■利用者やその家族の個人情報の内容

(氏名・住所・生年月日・電話番号・介護認定結果・健康状態・病歴・家族状況その他の一切の利用者や家族個人に関する情報等)

- 介護保険請求事務 ○会計・経理 ○医療事故等の報告 ○当該利用者の介護・医療の向上
- 居宅介護支援や業務の維持・改善のための基礎資料作成 ○当事業所において行われる実習協力・事例研究・症例研究
- 利用者に居宅サービスや施設サービスを提供する事業者へ回答、サービス担当者会議等の連携、照会の回答
- 利用者の支援にあたり、主治医等の意見・助言を求める場合 ○家族等への心身の状況説明
- 審査支払機関へのレセプトの提出 ○審査支払機関又は保険者からの照会への回答
- 賠償責任保険などに係る、介護に関する専門の団体、保険会社等への相談又は届出等
- 医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料

上記のうち、他の医療機関等への情報提供について同意しがたいものがある場合にはその旨をお申し出下さい。

3. お申し出がないものについては同意していただけたものとして取り扱わせていただきます。
4. これらのお申し出は後からいつでも撤回、変更等を行うことが可能です。

個人情報保護に関する基本方針

■基本方針

中央区医師会訪問看護ステーションあかし（以下 事業所）は事業所が扱う個人情報の重要性を認識し、その適正な保護との管理のために自主的なルール及び体制を確立するとともに、個人情報保護に関する法令、その他関係法令及び厚生労働省のガイドラインを遵守し、実施するあらゆる事業において個人情報の保護に努めます。

■個人情報の収集・利用・提携について

1. 個人情報の取得を適正かつ適法な方法で行います。
2. 個人情報の利用目的を出来る限り特定すると共に、以下の場合を除き、本来の利用目的の範囲を越えて使用いたしません。
 - (4) ご本人の了解を得た場合
 - (5) 個人を識別あるいは特定できない状態に加工して利用する場合
 - (6) 法令等により適用を要求された場合
3. 法令等の規程に基づく場合を除いては、個人情報を事前に本人の同意を得る事なく外部に提供いたしません。

■個人情報の適正管理について

1. 個人情報を正確かつ最新な状態に保つとともに、漏えい・紛失・改ざん・棄損などを防止する為、適切な措置を講じます。
2. 個人情報を保護するために、適切な個人情報保護等の管理規定・管理体制を整備するとともに、役職員の個人情報に関する教育に努めます。

■個人情報の確認・修正等について

1. 個人情報についてご本人から開示・訂正・追加・削除・利用停止の申し出があった場合には、速やかに内容を確認し必要な対応をいたします。
2. 個人情報の取り扱いに関する苦情があった場合には、適切かつ速やかに対応いたします。

■個人情報保護に関する窓口

○当事業所は、個人情報を下記の目的に利用し、その取り扱いには最新の注意を払っています。個人情報の取り扱いについてお気づきの点は、事業所管理者までお気軽にお申し出下さい。

□私は、本書面の「居宅介護支援事業 個人情報利用目的」と「個人情報保護に関する基本方針」についての説明を受けましたので、個人情報の使用について承諾します。

利用者：氏名 _____ (印)

□利用者は、心身の状況等により署名ができないため、利用者本人の意思を確認の上、下記、家族もしくは代理人が利用者に代わって、個人情報の使用について承諾の署名を代筆します。

家族・代理人：氏名 _____ (印) 本人との関係： _____

□本人同様に家族の個人情報の使用について承諾します。

家族代表：氏名 _____ (印) 本人との関係： _____

2 利用者控

本書を2通作成し、利用者、事業所が署名押印の上、各1通ずつ保有するのものとします