

訪問看護 個人情報利用目的

■当事業所での医療・介護サービスの提供

1. 病院、クリニック、薬局、他訪問看護ステーション、介護サービス事業者、行政等との連携（訪問看護計画書、訪問看護報告書、その他サービス提供に関わる情報提供（多職種連携 ICT システム等）、サービス担当者会議の照会等）
2. ケアマネジャーからの照会への回答
3. ご家族等への状態説明
4. ご家族様の診療等にあたり、外部の医師等の意見・助言を求める場合

■訪問看護費請求の為の事務

1. 保険請求事務の委託
2. 審査支払機関へのレセプトの提出
3. 審査支払機関又は保険者からの照会への回答

■事業所の管理運営業務

1. 会計・経理
2. 医療事故等の報告
3. 当該利用者の訪問看護サービスの向上

■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

■事業所内において行われる看護実習への協力

■看護の質の向上を目的とした事業所内での症例研究

■外部監査機関への情報提供

■録音機器の使用および音声情報の管理について

目的：当ステーションの提供するサービスの適正化・内容の確認を目的とします。

情報管理：情報データは、個人情報保護法、および当ステーションの規定に基づき、厳正に管理いたします。

目的外使用禁止：情報データは、前述の目的以外に使用せず、同意なく第三者に提供いたしません。

データ処理：情報データは、サービスの終了後、または目的達成後に適切な方法で消去・破棄されます。

1. 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。
2. お申し出がないものについては同意していただいたものとして取り扱わせていただきます。
3. 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。

□私は、本書面の「訪問看護 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。

令和 年 月 日

利用者：氏名 _____

□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 _____

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 _____

本人との関係： _____

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、その適正な保護とそ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

当ステーションは、個人情報を記載の目的に利用し、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。

