

## 個人情報に関する同意書

社会福祉法人以和貴会及びサービス従業者が、居宅介護支援サービスや居宅サービス又は施設サービスの業務上知り得た私、又は、私の家族等の個人情報を、サービス担当者会議の開催又は関係居宅介護支援事業者との連携を図るなど、正当な理由がある場合、その情報を用いること及び必要な情報を収集することに同意します。

令和 年 月 日

利用者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

家 族 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

続 柄 ( \_\_\_\_\_ )

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

続 柄 ( \_\_\_\_\_ )