

**個人情報利用目的通知及び
第三者提供する場合の目的に関する同意書**

医療法人 徳洲会

当法人では個人情報を業務上必要な範囲において利用します。下記目的以外には利用しません。

- ① お客様に提供する介護サービス
- ② 介護保険請求のための事務
- ③ 当法人の行う管理運営業務（会計・経理・事故報告・サービスの質向上等）
- ④ 他の医療機関・介護機関との連携
- ⑤ 家族等への状況説明
- ⑥ 行政機関等，法令に基づく照会・確認
- ⑦ 賠償責任保険等に係わる専門機関，保険会社への届出，相談
- ⑧ その他公益に資する運営業務（基礎資料の作成，実習への協力・職員研修等）

事業所名：鹿児島徳洲会病院 通所リハビリテーション

代表者名：医療法人徳洲会 東上 震一

連絡先：099-268-1110

第三者へ個人情報を提供する場合の利用目的

- ① お客様に提供する介護サービス
- ② 当法人の行う管理運営業務（会計・経理・事故報告・サービスの質向上等）
- ③ 他の医療機関・介護機関との連携
- ④ 家族等への状況説明
- ⑤ 行政機関等，法令に基づく照会・確認
- ⑥ 賠償責任保険等に係わる専門機関，保険会社への届出，相談
- ⑦ その他公益に資する運営業務（基礎資料の作成，実習への協力・職員研修等）

私は個人情報の利用目的及び上記目的の範囲における第三者への情報提供に同意します。

令和 年 月 日

ご本人

住所 _____

氏名 _____ (印)

(家族代表/代理人)

住所 _____

氏名 _____ (印)