

## 入所判定に関する個人情報使用同意書

サンシャインビラ

施設長 原田恵美様

以下に定める条件のとおり、私（ ）および代理人（ ）は、社会福祉法人福陽会サンシャインビラが、私および身元引受人、家族の個人情報を下記の利用目的の必要最低限の範囲内で使用または収集することに同意します。

### 1. 利用期間

入所申請日から入所または入所申請取り下げの間まで

### 2. 利用目的

- ① 入所に関して必要性の高い方が優先的に利用いただけるよう、当施設が定める判定基準（入所申請書）を基に、入所判定委員会にて判定を行うため。
- ② 入所申請書に記載されている内容について不備等があった場合に、申請者（代理人）または担当の介護支援専門員等に聞き取りを行うため。

### 3. 使用条件

- ① 個人情報の提供は必要最低限とし、入所判定に関わる目的以外、決して利用しない。また、入所申請取り下げになった場合は、速やかに削除・廃棄するものとします。

令和 年 月 日

入所希望者

住 所

氏 名

入所希望者は、署名が出来ない為、利用者の意思を確認のうえ、私が代行します。

署名代行者

住 所

(代理人)

氏 名