

個人情報提供同意書

私は、貴事業所が作成するサービス等利用計画・地域移行支援計画を利用するにあたり、下記事項について個人情報を提供することに同意いたします。

なお、相談支援事業所が情報提供するときには、取り扱いに十分注意し、情報提供を行います。
本覚書締結の証として、本書2通を作成し、甲乙押印の上、各自1通を保有する。

提供事項

- 1 サービス等利用計画・地域移行支援計画の作成にあたり、関係機関や他事業所等との連携、照会、サービス担当者会議等での使用
- 2 重層的体制整備事業におけるケース共有会議及び重層的支援会議等での使用
- 3 緊急時における医師等への情報提供
- 4 事故発生時における行政機関への情報提供
- 5 その他

{ }

相談支援事業所「サポートみやもりの里」
所長

令和 年 月 日

住 所
氏 名

※自筆の場合には印鑑を省略できる

(扶養義務者 成年後見人等 代筆者)

住 所
氏 名