

〈別紙〉

個人情報の利用目的

(平成24年3月24日現在)

介護老人保健施設 みかじまは、利用者の尊厳を守り安全に配慮する施設理念の下、お預かりしている個人情報について、利用目的を以下のとおり定めます。

【利用者への介護サービスの提供に必要な利用目的】

〔介護老人保健施設内部での利用目的〕

- 当施設が利用者等に提供する介護サービス
- 介護保険事務
- 介護サービスの利用に係る当施設の管理運営業務のうち
 - － 入退所等の管理
 - － 会計・経理
 - － 事故等の報告
 - － 当該利用者の介護・医療サービスの向上

〔他の事業者等への情報提供を伴う利用目的〕

- 当施設が利用者等に提供する介護サービスのうち
 - － 利用者に居宅サービスを提供する他の居宅サービス事業者や居宅介護支援事業所との連携（サービス担当者会議等）、照会への回答
 - － 利用者の診療等に当たり、外部の医師等の意見・助言を求める場合
 - － 検体検査業務の委託その他の業務委託
 - － 家族等への心身の状況説明
- 介護保険事務のうち
 - － 保険事務の委託
 - － 審査支払機関へのレセプトの提出
 - － 審査支払機関又は保険者からの照会への回答
- 損害賠償保険などに係る保険会社等への相談又は届出等

【上記以外の利用目的】

〔当施設の内部での利用に係る利用目的〕

- 当施設の管理運営業務のうち
 - － 医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料
 - － 当施設において行われる学生の実習への協力
 - － 当施設において行われる事例研究

〔他の事業者等への情報提供に係る利用目的〕

- 当施設の管理運営業務のうち
 - － 外部監査機関への情報提供

【その他】

〔他目的〕

- 他、事項については書面において確認をとる
 - － 肖像権等々

上記の契約を証するため、本証2通を作成し、利用者、本施設が署名押印のうえ、1通ずつ保有するものとします。

年 月 日

〈利用者〉

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

T E L _____

〈身元引受人〉

①

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

T E L _____ 利用者との
続 柄 _____

②

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

T E L _____ 利用者との
続 柄 _____

〈事業者〉

（所在地）〒359-1164 埼玉県所沢市三ヶ島5-1636

（TEL）04-2938-1818

（FAX）04-2938-1819

（事業所名）医療法人 泰一会 介護老人保健施設 みかじま

（介護保険事業者番号）1152580070

（代表者名）理事長 木川 泰宏

（管理者名）施設長 小出 司郎策