

# 個人情報使用同意書

訪問介護優 管理者 兒玉 隆幹 殿

私及びその家族の個人情報については、「個人情報方針」、「介護情報の提供及び個人情報保護に関するお知らせ」で個人情報の取扱等について担当者より説明を受け、訪問介護サービスを利用するにあたり必要最小限の範囲内で使用することに同意します。

令和 年 月 日

ご利用者氏名

\_\_\_\_\_ (印)

ご利用者家族代表氏名

\_\_\_\_\_ (印)利用者との続柄 ( )