

個人情報の提供に関する同意書

年 月 日

特別養護老人ホームゆうあいホーム

施設長 殿

特別養護老人ホームゆうあいホーム入所申込の際、または申し込み後、必要に応じ次のとおり個人情報の提供について同意致します。

記

1. 介護保険要介護認定に関する情報について保険者から提供を受けること。
2. 円滑な入所の為、必要に応じ居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者、介護保険施設、医療施設、主治医または高齢福祉の関係者より、入所申込者またはその家族に関する情報提供を受けること。
3. 介護老人福祉施設申込者の個人情報についてゆうあいホームへ保険者より提供を求められた際は必要に応じ情報提供すること。

住 所

被保険者 名 印

代 筆 者 印

(続柄) (連絡先: TEL ())

以 上