

樹樂 デイサービス ひなたぼっこ栄町

# 同意書

---

株式会社カームオン

# 個人情報使用同意書

私及びその家族並びに代理人の個人情報については、次に記載するところにより必要最小限の範囲内で使用する事に同意します。

## 1 使用する目的

- (1) 介護保険法に関する法令に従い、私の居宅サービス計画又は支援計画に基づいて指定居宅サービス等を円滑に実施する為、サービス担当者会議等において必要な場合に使用する。
- (2) 株式会社カームオンと有信アクロス株式会社の行う介護報酬請求の為の国民健康保険団体連合会への提供と管理運営業務（会計・経理・事故、苦情報告・サービスの質の向上等）。
- (3) 私の利用している、または希望している他の医療機関・介護機関との連携。
- (4) 私の容態の変化に伴い緊急連絡を要する場合。
- (5) 行政機関等、法令に基づく照会確認。
- (6) 賠償責任保険等に関わる専門機関、保険会社への届出、相談。

## 2 個人情報の内容

- (1) 氏名、生年月日、年齢、住所、健康状態、家族状況等地域密着型通所介護サービス計画作成を行う為に、最低限必要な利用者及び家族並びに代理人個人に関する情報。
- (2) 介護保険者証記載事項、アセスメント（課題評価）書類、サービス提供表、診断書、その他必要とする書類。

## 3 使用する条件

- (1) 個人情報の提供は必要最小限とし、提供にあたっては関係者以外の者に開示されないよう細心の注意を払う事。
- (2) 個人情報を使用した会議、関係者、内容等の経過を記録しておく事。
- (3) 場合によって、私の申し出により第三者への提供を差し止める事が出来る。

## 4 使用する事業者の範囲

区分（支援・サービス）	事業者名	所在地
事業者	株式会社カームオン	東京都世田谷区成城 6-30-11
事業者	有信アクロス株式会社	大阪府吹田市江の木町17番 1号
居宅介護支援事業者		

※有信アクロス株式会社とは当社が業務提携を締結し、運営管理の助言や指導を受けている会社です。

## 送迎に関する説明及び同意書

安全で、円滑な送迎を提供させていただくに当たり、今一度利用者様・ご家族の皆様にご施設の運営規定を理解していただき、ご協力いただきますよう、よろしくお願いいたします。

- 1 原則として、玄関の中までのお迎え・玄関の中までのお送りをします。身体的・環境的等の諸事情がある場合は、利用者様・ご家族と話し合いを行い、当施設で提供できる範囲内の送迎サービスを提供させていただきます。
- 2 季節により、暑かったり寒かったりと、身体に及ぼす影響はさまざまです。自宅の中でお待ちいただきます。
- 3 交通事情等で、15分以上到着時間が遅れる場合は、施設より電話連絡いたします。15分以内の遅れはご容赦ください。
- 4 乗車中は、全座席シートベルトを必ず着用してください。
- 5 送迎職員到着後、体調不良等を除き、準備等ができていない場合、長時間待つことはできません。他の利用者様にもご迷惑をかけてしまうこととなります。送迎の対応・デイサービスの利用ができなくなる場合もあります。スムーズで安全な送迎を行うために、お迎えの時間を事前にお伝えしております。その点をご理解くださり、利用者様・ご家族のご協力をお願いします。

## 写真等掲載の同意書

施設サービス活動中の写真等の利用については次の記載するところにより使用することに同意します。

### 利用媒体〔6種〕

- (1) 株式会社カームオンからの案内物等
- (2) 有信アクロス株式会社からの案内物等 (3) 施設内掲示物 (4) ホームページ
- (5) 専門出版物 (6) 地域密着型通所介護報告書等の報告書

### 利用情報〔2種〕

- (1) 写真 (2) 作品 (氏名、年齢等が含まれる場合があります)

## 私物持込に関する説明及び同意書

安全で、円滑な施設運営をさせていただくにあたり、利用者様・ご家族の皆様に私物持込に関する方針を理解していただき、ご協力いただきますようよろしくお願いいたします。

- 1.) 当施設では原則、貴重品や多額の金銭のお持込みを禁止しております。やむを得ずお持込みになる際には利用者様ご自身にて保管、管理をお願いします。
- 2.) 貴重品を当施設に持込んだ際に破損、紛失した場合や多額の現金を紛失しても当施設では責任を負いかねます。何卒ご了解ください。

## 同意確認書

同意の可否について□にチェックしてください。

1、個人情報利用同意書の内容について説明を受け確認しました。

利用者様  同意します  同意しません

家族様  同意します  同意しません

2、送迎に関する同意書の内容について説明を受け確認しました。

利用者様  同意します  同意しません

家族様  同意します  同意しません

3、写真使用の同意書の内容について説明を受け確認しました。

利用者様  同意します  同意しません

家族様  同意します  同意しません

4、私物持込に関する説明及び同意書について説明を受け確認しました。

利用者様  同意します  同意しません

家族様  同意します  同意しません

令和 7年 月 日

### 利用者

[住 所] 東村山市

[氏 名] \_\_\_\_\_ 印

### 家族の代表

[住 所] \_\_\_\_\_

[氏 名] \_\_\_\_\_ 印

[続 柄] \_\_\_\_\_