

第4 個人情報提供同意書

(事業者) 医療法人 徳洲会 御中

(利用者)
(利用者代理人)
(家族)

} 署名は第9の署名欄へ

第3の「個人情報の利用目的」に同意するとともに、下記条件に従って、利用者又は家族の個人情報を提供することに同意します。

記

(1) **提供する目的**

利用者に対し、適切な訪問看護サービスを提供し、市町村、他の介護サービス事業者その他の保健医療サービス及び福祉サービスを提供する者との必要な連携を行うため。

(2) **提供する個人情報**

事業者が適正に取得した利用者又は家族の個人情報であって、上記(1)の目的達成に必要なもの。

(3) **提供する相手**

市町村、他の介護サービス事業者その他の保健医療サービス及び福祉サービスを提供する者。

以上