様式５

個別ケア会議における個人情報使用にかかる同意書

　私は、【　　　　　　　　　　　　　　　　】が開催する、個別ケア会議等にて、私の事例を取り扱うことに同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　氏名

　　　　　　（代筆者）

※本人との関係（　　　　　　　　　　　　　　　　）

※情報の使用目的、共有範囲

・個別ケア会議の出席者において情報の共有を行い、在宅生活を円滑に支援する事を目的とする

※情報の提供内容

・別紙資料の通り

※情報の管理

・提供及び記録等の管理にあたっては、川崎市地域ケア会議設置運営要綱第１１条に基づき、関係者以外のものに漏れることのないよう細心の注意を払う。