

同意書

特別養護老人ホームぬまづホームへの入所申込みに伴い、ぬまづホーム入所判定会議に必要な情報として

- ①医療機関で入院・通院中の私の個人情報（医療情報を含む）を提供すること
- ②老人保健施設を利用中の私の個人情報（医療情報を含む）を提供すること
- ③その他介護サービス利用中の私の個人情報を提供すること
- ④行政機関（県・保険者）からの私の個人情報の照会に応じること、及び保険者が保有している私の個人情報を提供すること

について同意します。

なお、情報提供に関し、次の事項については拒否します。そのことによりサービスの提供が受けられなくても異議を申しません。

情報提供拒否事項：

令和 年 月 日

(入所申込者)

住 所 _____

氏 名 _____

(本書記載者)

住 所 _____

氏 名 _____

申込者との関係 _____

(サービス事業者)

指定介護老人福祉施設 ぬまづホーム
理事長 奥 津 匡 俊 殿