

様式 3

入所判定に関する個人情報使用同意書

特別養護老人ホームわたなーる浦安 施設長 様

私（入所希望者）に関する介護サービス利用等に関する基本情報及び主たる介護支援専門員等から得る情報について、貴施設が下記の必要範囲内において使用することに同意します。

記

1. 貴施設の入所判定を円滑に実施するために行う入所検討委員会において、必要審査資料として使用する場合
2. 市内特別養護老人ホームを重複して申込みしている場合において、各施設における情報の正確性を保つために使用する場合

平成 年 月 日

入所希望者 住 所 _____

氏 名 _____ (印)

希望者家族 住 所 _____
(代理人)

氏 名 _____ (印(続柄 _____))