

多職種協働における個人情報使用同意書

患者（利用者）に安心して在宅医療・介護を受けていただくためには、患者（利用者）をとりまく家族、医療従事者、介護従事者、その他の関係者が適切に連携していく必要があります。

1 個人情報保護に関する基本方針

個人情報の安全な管理は医療に携わる医療提供者としての社会的責務であると認識し、患者（利用者）、ご家族様、職員、その他関係する個人情報について、個人情報保護に関する法令及びその他の規範を遵守し、個人情報の保護の確立に努めます。

2 患者（利用者）の個人情報保護の概要

患者（利用者）に安心して在宅医療・介護を受けていただくため、患者（利用者）の個人情報の取扱いに万全の体制で取り組んでいきます。

(1) 個人情報の利用目的について

患者（利用者）の個人情報を以下に定める「個人情報の利用目的」に沿って利用させていただきます。これら以外の目的で利用する必要がある場合には、改めて患者（利用者）から同意をいただくことになります。

個人情報の提供には目的の範囲内で必要最小限にとどめ、情報提供の際には関係者以外には決して漏れることのないよう細心の注意を払います。

(2) 個人情報の開示・訂正・利用停止等について

患者（利用者）の個人情報の開示・訂正・利用停止等につきましても、後からいつでも撤回、変更等を行うことが可能です。

3 個人情報の利用目的

(1) 患者（利用者）への医療サービス・介護サービスの提供（保険請求も含みます。）

(2) 在宅療養（医療・介護）をサポートする病院、診療所、薬局、訪問看護ステーション、介護事業者その他の関係者との連携

※注意）医療従事者や介護従事者その他の関係者が適切と認める通信手段を用いて診療情報を含む個人情報を共有・提供させていただきます。

(3) 患者（利用者）の診療のため、外部の医師等の意見・助言を求める場合

(4) ご家族等への病状説明

(5) その他、患者（利用者）への医療・介護提供に関する利用

(6) 法令に基づく場合

(7) 人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難である場合

(8) 学会・医学雑誌等への特定の患者（利用者）・関係者の症例や事例の報告並びに発表を行う場合

※注意）この場合、氏名・生年月日・住所等を消去することで匿名化します。

4 個人情報の管理と窓口

- (1) 個人情報管理責任者を定め、管理・監督の体制を確立し、個人情報の漏洩、破壊、改ざんを阻止するための最大限の安全対策を講ずるとともに、患者（利用者）等の開示請求・苦情・訂正・利用停止等に対応する窓口を設けています。
- (2) 上記の個人情報利用目的について、同意しがたい項目がある場合はその旨を申し出ください。後からいつでも撤回、変更等を行うことが可能です。

<医療機関>

医療機関名称：

医師名：

住 所：

電 話：

<在宅医療連携拠点>

事業所名称：北葛北部医師会 在宅医療連携拠点“菜のはな”

管理者：室長 中野 智紀

住 所：埼玉県幸手市吉野517番5号（東埼玉総合病院内）

電 話：0480-40-1311（代表）

FAX：0480-40-1410

E-mail：nanohana@jin-ai.or.jp

私は、在宅医療・介護における個人情報使用について、上記のとおり説明を受け、私個人の医療情報について、他の目的に使用されないことを条件として同意します。

| | | | |
|---------------|-----------------------------|---|-----------------|
| 患者 (利用者) | 同意日：平成 年 月 日 | ※患者(利用者)本人が署名できない場合、ご家族等が患者(利用者)本人の意思をご確認の上、代筆してください。 | |
| | 住 所： | | |
| | 氏 名： | 生年月日： | 年 月 日 |
| | 電話番号： | 携帯電話： | |
| 緊急 連絡 先 | 住 所： | | |
| | 氏 名： | 続 柄： | |
| | 電話番号： | 携帯電話： | |

