

個人情報の提供に関する同意書

特別養護老人ホーム しらさぎの里
施設長 殿

特別養護老人ホーム しらさぎの里への入所申込みの情報について、必要に応じ次のとおり個人情報の提供について同意致します。

記

1. 介護保険要介護認定に関する情報について保険者から提供を受けること。
2. 円滑な入所の為、必要に応じ居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者、介護保険施設、医療施設、主治医または高齢福祉の関係者より、入所申込者またはその家族に関する情報提供を受けること。
3. 介護老人福祉施設申込者の個人情報についてしらさぎの里へ保険者より提供を求められた際は、必要に応じ情報提供すること。

令和 年 月 日

申込者 住所 _____
氏名 _____ 印 _____

申込者は、署名ができない為、申込者の意思を確認のうえ、私が代行します。

署名代行人 住所 _____
氏名 _____ 印 _____ 続柄 (_____)