

同意書

私、及び家族は（ヴィラ桜ヶ丘）との介護保険法に基づく施設サービス利用契約書第13条に規定する個人情報保持に関し、（ヴィラ桜ヶ丘）又は他の事業者が私に対して提供する介護サービスがより妥当適切なものとなるよう、契約の有効期間中に限り、（ヴィラ桜ヶ丘）従業者が私及び家族の個人情報をサービス担当者会議等において用いることに同意します。

平成 年 月 日

社会福祉法人 兵庫福祉会
介護老人福祉施設 ヴィラ桜ヶ丘

理事長 武久 洋三 殿

（利用者氏名）氏名： _____ 印

住所： _____

（ご家族氏名）氏名： _____ 印

住所： _____