

誓 約 書

年 月 日

認定調査票、主治医意見書、介護認定審査会による判定結果及び意見の認定情報に関しては、その使用目的から逸脱することなく、個人情報の保護に努めることを誓約します。

鷹栖町長 様

住 所

事 業 者 名

事 業 所 番 号

介護支援専門員

※署名又は記名押印

医 療 機 関 名

主 治 医

遵守事項

- 1 私は、提供を受けた資料に係る被保険者(以下「本人」という。)の情報(以下「本人情報」という。)を本人の居宅サービス計画(以下「介護サービス計画」という。)の作成以外の目的には使用しません。
- 2 私は、本人情報を本人の文書による同意を得ることなく本人以外の者に知らせ若しくは提供することはしません。
- 3 私は、私の従業者又は従業者であった者が、上記の1及び2に記した行為を行わないよう必要な措置を講じます。
- 4 私は、本人の同意を得ることなく、提供を受けた資料を介護サービス計画の作成以外の目的で複写し、又は、複製しません。
- 5 私は、提供を受けた資料を厳重に管理し、紛失、破損しないよう適正な保管に努めるとともに、提供を受けた資料を紛失又は破損した場合は、直ちに本人に連絡し、その指示に従い善処します。
- 6 私は、本人との居宅介護支援の提供に係る契約期間が終了した場合その他提供を受けた資料を所持する必要がなくなったときは、速やかに当該資料(複写し、又は複製したものを含む。)を本人に提出するか又は責任を持って廃棄します。
- 7 私は、本人又は鷹栖町から提供資料の提示又は提供若しくは返還を求められたときは、いつでもこれに応じます。

(注) 上記に違反した場合、今後の資料提供が受けられなくなる場合があります。