**個人情報使用同意書**

私及びその家族と住居に関する個人情報については、

次に記載する通り必要最小限の範囲内で使用する事に同意します。

記

１　使用目的

　事業者が、その事業内容である介護サービスに大きな社会的意味を持たせる為に、

私の生活している現状を動画及び映像にして配信する事、私が利用している他のサービス事業者等と情報の共有が必要な場合に使用する。

２　使用に当たっての条件

1. 個人情報の提供は１に記載する目的の範囲内で必要最低限に留め、情報提供の際には関係者以外には漏れないように細心の注意を払う事。
2. 事業者は動画配信による個人情報使用の際、本同意書の他動画出演承諾書を締結する。
3. 関係者との情報共有・動画配信いずれの個人情報使用においても、同意書に関して

自己判断が困難と思われる場合につき、家族・代理人等のサインを必要とする。

３　個人情報の内容

1. 医療・介護職による記録物やケアプラン、氏名・住所・健康状態・家庭状況等、

事業所がサービス提供する為に必要な家族・個人に関する情報

1. 住居の外は全体に修正をかけ、個人の顔のみ修正をかけた全身と住居の内部や

生活している姿・生活使用物（汚物含）、介護サービス中の様子を動画撮影

令和　　年　　月　　日

事業者の名称

利用者（住所）

（氏名）　　　　　　　　　　　　　㊞

家族又は代理人（住所）

（氏名）　　　　　　　　　　　　　㊞