

令和 年 月 日

ご利用者 様

ご家族(代理人) 様

社会福祉法人足立邦栄会

「個人情報取扱いについての意向のおたずね」ご記入のお願い

平素より、皆様には法人及び事業所の運営に深いご理解とご協力を賜り、誠に有り難く御礼申し上げます。

当法人及び各事業所はご入居者、ご利用者(以下、「ご利用者」)の福祉サービスの申し込み及び福祉サービスを通じて、ご利用者の個人情報を保有しております。既にご利用者及びご家族(代理人)の皆様には、個人情報保護法の規定に従い、事業所の円滑な運営のために情報提供するものとして総合的な同意をいただいておりますが、更なる円滑な事業所運営のために、地域・社会との連携や相互理解を深めるための活動は必要不可欠と考えております。そのために、当法人では別紙「個人情報取扱いについての意向のおたずね」の記入をお願いしております。

つきましては、「個人情報取扱いについての意向のおたずね」をご確認いただき、「本人意向欄」ないし「代理人意向欄」に○または×を、所定欄にはご署名(必須)、ご捺印(省略可)され、事業所にご提出下さいますようお願い申し上げます。また、個人情報取扱いの意向について、途中でお気持ちが変わられた場合は、お申し出頂ければいつでも内容を変更していただくことが可能です。

尚、「1. 事業所の円滑な運営のために情報提供するもの」に関しましては、事業所のサービス提供上の基本事項になりますので、恐れ入りますが全ての欄に○をお付け下さい。

何卒、ご理解、ご協力の程、お願い申し上げます。