

## 「湖の花」入所申込みに関する調査の同意書

私 \_\_\_\_\_ は、「特別養護老人ホーム湖の花」に入所の申込みを行いました。これに伴い「湖の花」において入所判定のため、私の日常生活状況、疾病に関する事等の把握が必要であることを認めます。

つきましては、「湖の花」の職員が入所判定のための調査を行い、私の個人情報を施設、医療機関、ケアマネジャー等から取得・管理することに同意します。

私はこの調査に同意しましたので、各関係機関の方は面接時立会い、調査資料の記載等ご協力ください。

### 記

#### 1. 調査目的

特養施設入所の判定資料とする。

#### 2. 調査内容

調査は、本人との面会または書面調査による。

(1) 入所申込者（本人）の日常生活に関する事。

（本人の自立度、介護の必要度、介護上の課題、その他の介護情報）

(2) 病気に関する事。

（既往症、現症、感染症について、現在の処方、その他の医療情報）

(3) 認知症に関する事。

(4) 家族・後見人と本人との関わり方。

#### 3. 調査内容の利用条件

取得した個人情報は、目的外に使用せず、決して第三者に漏らさないこと。

平成 年 月 日

入所申込者（本人） 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

代理人（家族） 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

続 柄（本人との関係） \_\_\_\_\_