

# 個人情報保護方針

(プライバシーポリシー)

24ケアシステム株式会社（以下「当社」）および当社のグループ会社（以下「当グループ」）は、「個人情報保護法」および厚生労働省の定める「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」に基づき、個人情報保護が重要な義務であることを認識し、万全の管理に努めてまいります。

- 1 当社は、個人情報を取得する場合には、利用目的を明確にし、適切な方法で取得するとともに、利用においては、利用目的の範囲内で適切に取扱います。
- 2 当社は、収集および提供された個人情報を、当該個人の同意がある場合を除き、第三者に提供および開示をしません。ただし、公共の利益を図るため、および人命救護にかかる緊急の必要に応じるため、その他法令等に基づき必要と判断される場合には、提供および開示することがあります。
- 3 当社が保有する個人情報は、厳正な管理の下で安全、正確かつ最新の状態で保管し、不正アクセス、破壊、改ざん、漏洩および紛失を防止するための適切なセキュリティ対策を講じます。
- 4 当社は、個人情報保護を確実に実現するため、適用される法令およびその他の規範を遵守いたします。
- 5 当社は、個人情報に関する管理体制を定期的に見直し、その改善に努めます。
- 6 当社は、個人情報の開示、訂正、利用停止等の請求に対し、本人確認の上、遅滞なく対応します。
- 7 当社は、個人情報の取扱いを委託する場合や当グループまたは第三者との間で共同利用する場合には、個人情報の安全管理が図られるよう適切に管理監督します。

24ケアシステム株式会社

平成28年7月制定

## 個人情報利用目的

当社は、ご利用者からいただいた個人情報を以下の目的で利用いたします。

(ご利用者へのサービス提供のため)

- ①ご利用者にサービスを提供するための連絡調整
- ②ご利用いただくサービス計画の作成等
- ③請求事務
- ④事故の報告等の業務
- ⑤ご家族等へのご利用者の心身の状況やサービスの利用状況等の説明
- ⑥その他、ご利用者が利用するサービスの提供に必要な事項

(他事業者との連絡等のため)

ご利用者のサービス利用に関して、医療機関、居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者、地域包括支援センター等との連携・照会等。

(介護報酬の請求のため)

- ①審査支払機関等へのレセプト等の提出
- ②審査支払機関または保険者からの照会に対する回答
- ③その他、介護報酬の請求のために必要な事項

(行政機関への対応のため)

- ①市町村から要求された帳票類の提示や提出等への対応
- ②厚生労働大臣または都道府県知事から要求された帳票類の提示や提出等への対応
- ③都道府県、市町村による立入検査等への対応
- ④行政機関が行う、ご利用者からの苦情に関する調査への協力等
- ⑤事故発生時の行政機関への報告等
- ⑥その他、行政機関への対応のために必要な事項

(その他)

- ①法令上の義務に基づく場合
- ②賠償責任保険にかかる保険会社等への相談または届出等
- ③介護職員養成研修等の実習への協力

(当社および当グループのサービス向上のため)

- ① 当社の事業に関する意見の聴取、情報の交換、提供および報告等を実施し、今後の事業運営に反映するため。
- ② 当社のサービスに関する満足度調査、その他マーケティング活動のため。
- ③ その他、当社および当グループの事業運営に関して必要となる事項。

## 個人情報の共同利用

24 ケアシステム株式会社は、個人情報を以下の通り共同利用いたします。

- 1 共同利用するグループ会社  
医療法人社団 光恵会
  
- 2 共同利用の目的  
サービスにかかる事故発生時の調査・対応に関する業務  
事例検討、介護・医療についての研究に関する業務  
ご利用者からの苦情対応に関する業務  
アンケート調査に関する業務  
運営・経営指導に関する業務
  
- 3 共同利用する個人情報の項目  
ご利用者の基本情報  
ご利用者のサービス利用状況
  
- 4 共同利用する個人情報の管理に関する責任者  
24 ケアシステム株式会社

## 個人情報使用同意書

私および家族の個人情報については、以下に記載するところにより、貴社が第三者に提供することに同意します。

1 提供する個人情報

サービス実施上の個人情報、その他適正に取得した個人情報で、サービスの提供、医療機関等との連携に必要な個人情報。

2 提供する目的と提供先

居宅サービス計画および介護サービス計画等に則り円滑にサービスを実施するための、主治医療機関や他のサービスの担当者等に対しての情報提供。

3 提供する期間

ご利用者と24ケアシステム株式会社が締結する契約の期間。

4 提供にあたっての注意

個人情報の提供はあくまで介護サービス実施に必要な限りで行い、提供先以外の者に漏洩することのないよう十分に注意すること。

年 月 日

<説明者>

事業者名 24ケアシステム株式会社

所在地 埼玉県川口市芝 2-13-23

ファミリーユ伸和 1階-C

担当者名

㊞

<ご利用者>

住所

氏名

㊞

<代理人> ※ご利用者が自署不可能な場合に記入

住所

氏名

㊞

<ご家族>

住所

氏名

㊞