

## 個人情報取り扱い同意書

私は、介護老人福祉施設 棕の木の入居申し込みにあたり、貴施設が状況把握のために関係機関との連携に於いて、私に関する必要な個人情報を用いる事、また収集、閲覧する事(主治医意見書など)についてあらかじめ同意いたします。

社会福祉法人 真栄会

平成 年 月 日

特別養護老人ホーム 棕の木 御中

利用者本人 氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 \_\_\_\_\_

ご家族代表者 氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 \_\_\_\_\_