

「とまこまい未来見守りサービス事業」利用における個人情報使用同意書

私（及び親族等）の個人情報の利用については、次に記載するとおり、本事業の実施主体である社会福祉法人苫小牧市社会福祉協議会及びエイド苫小牧行政書士法人（以下「事業者」という。）が、個人情報の保護に関する法律（個人情報保護法）その他関係法令を遵守し、本事業の実施に必要な範囲内で取得・利用・保管・提供することに同意します。

記

1. 使用目的

- (1) 本事業を円滑かつ適切に実施するため、事業者が相互に必要な情報を適切に共有・連携し、利用者の死亡後における諸手続（葬儀、火葬、納骨、行政手続、公共料金等の清算、家財道具の処分等）を包括的に支援するため。
- (2) 推定相続人、親族、知人等への連絡・調整並びに医療機関、高齢者施設、住宅管理者等との連絡・調整を適切に行うため。
- (3) 利用者の見守り、並びに預託金、通帳その他これに準ずる金銭等の管理を適切に行うため。
- (4) 緊急時において、利用者の生命、身体その他の権利利益を保護するため。

2. 使用にあたっての条件

- (1) 個人情報の使用は、前項に記載する目的の範囲内で必要最小限にとどめ、法令に基づく場合
その他個人情報保護法で認められる場合を除き、本人の同意なく第三者へ開示又は提供してはな
らない。なお、利用契約終了後も同様とする。
- (2) 事業者は、個人情報を適切に管理し、漏えい、滅失又は毀損の防止、その他安全管理措置を
講ずるとともに、使用状況を記録・保管するものとする。

3. 個人情報の内容（例示）

氏名、住所、生年月日、利用者の心身の状況及び健康状態、推定相続人の連絡先、預託金・通帳等の資産状況、医療費・施設利用料等の支払状況、公共料金等の契約状況、住宅の状況、家財道具等の内容、その他本事業の遂行に必要な事項。

令和 年 月 日

事業者名	社会福祉法人苫小牧市社会福祉協議会 殿 エイド苫小牧行政書士法人 殿
利用者	住所： 氏名： 印
代筆者	氏名（続柄）： 印
代理人 （成年後見人・家族等）	住所： 氏名： 印 ※代理人が署名する場合は、こちらに記入してください。