**びーよんネットにおける個人情報使用同意書**

**＜別紙様式５＞**

**【使用の目的】**

１．患者(利用者)さんの生活をより良くするために、パソコンやスマートフォンなどからインターネット回線を通じて連絡するびーよんネットを使って、患者(利用者)さんの医療・介護に関わる施設及び職種（病院・診療所、歯科診療所、薬局、訪問看護ステーション、ケアマネジャー、デイサービス、ホームヘルパー等）の間で、患者(利用者)さんの状態又は医療・介護の情報を連絡し、連携を深めることを目的とします。

**【びーよんネットとは】**

２．びーよんネットは、複数の施設や職種の間で患者(利用者)さんの情報を連絡するために、医療介護専用に開発され、情報漏洩に対する安全性が高い完全非公開型・医療介護専用SNS「メディカルケアステーション」（株式会社日本エンブレース）を使用します。

**【使用にあたっての条件】**

３．患者(利用者)さんの個人情報の連絡は、前述した目的の範囲内で必要最小限の関係者及び内容にとどめ、情報提供の際は関係者以外には決して漏れることのないよう細心の注意を払います。びーよんネットで扱う個人情報は、個人情報保護法に基づき適切に管理します。

また、患者(利用者)さん及びそのご家族さんに利用料金は一切かかりません。

20　　　　年　　　　月　　　　日

**私は、上記事項について説明を受け、いずれも同意します。**

**（※ご本人が未成年の場合は保護者が同意し、代筆ください。）**

＜ご本人＞

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住　　所 |  |

＜代筆者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　続柄　　　　　　　　　＞

＜ご家族＞

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住　　所 |  |

＜説明・同意書取得者＞

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※同意書は、取得事業所が管理し、コピーを患者（利用者）さん・ご家族さんに1部お渡しください。

医療機関・介護事業所等

ご本人・ご家族