個人情報利用同意書

入所申込者および家族の状況把握を行うため、個人情報の取扱いについては、市町村、担当ケアマネージャー、他の介護保険施設等からの情報収集に係る同意をします。

令和　　　年　　　月　　　日

特別養護老人ホーム真寿園

施 設 長　様

＜入所希望者＞

住 所　**松本市〇〇１丁目-〇〇**

氏 名 **松本 花子** 　　 印

＜代理人＞

住 所　**松本市○○**

氏 名 **長野　春子** 印

＜家族代表者＞

住 所　**長野市○○**

氏 名 **松本　一郎** 印

　　　　　　　　　　(続　柄　　**長男**　　)