

個人情報保護法に関する同意書

グループホーム能羅坊入居中に知り得た利用者及びその家族に関する個人情報を当施設で定めた個人情報の利用目的に応じたサービス担当者会議等に提供することを同意します。

令和 年 月 日

医療法人 普門院診療所

グループホーム能羅坊様

利用者 住所 _____

氏名 _____ 様

代理人 住所 _____

氏名 _____ 様