第２７条（合意管轄）

本契約に関して訴訟の必要が生じた場合は、利用者の住所地を管轄する裁判所を第一審の管轄裁判所とすることに合意します。

本契約の成立を証するため、利用者及び事業者は本冊子末尾の「同意書・署名欄」に署名（又は記名押印）し、本冊子を２部作成して各１部を保有します。

個人情報使用同意書

私（利用者）及びその家族は、ココ訪問看護ステーション（株式会社フィリア・ココ）が、次の内容により、私及び家族の個人情報を必要最小限の範囲で使用し、関係者に提供することに同意します。

１　使用する目的

（１）サービス担当者会議、ケア会議等において、利用者の居宅サービス計画や訪問看護計画を円滑に実施するために必要な場合

（２）主治医、医療機関、居宅介護支援事業者、地域包括支援センター、その他のサービス事業者等との連絡調整に必要な場合

（３）利用者の病状の急変時等に、主治医、医療機関、救急隊等へ連絡する場合

（４）利用者の心身の状況等を家族に説明する場合

（５）介護保険・医療保険の請求事務、及び市町村・国民健康保険団体連合会等への届出・報告を行う場合

（６）事業所内の事例検討、職員研修、サービスの質の向上のための取組に使用する場合（個人が特定されないよう配慮します）

（７）災害・有事の発生時に、市町村等の関係機関から求められた場合

（８）その他、法令に基づく場合、又は利用者の支援のために必要な場合

２　個人情報の内容

（１）氏名、住所、生年月日、連絡先、健康状態、病歴、家族の状況等、サービスを適切に提供するために必要な利用者及び家族の情報

（２）主治医の指示書・意見書、診療情報提供書、要介護認定の結果、介護保険・医療保険の資格情報等

（３）その他、上記の目的のために必要な情報

３　使用する期間

当事業所のサービスを利用する期間、及び医療機関、サービス事業者等の関係者との連携を必要とする期間とします。

４　使用にあたっての条件

（１）個人情報の提供は必要最小限とし、関係者以外に漏れることのないよう細心の注意を払います。

（２）契約の終了後も、正当な理由なく第三者に個人情報を漏らしません。

（３）個人情報を使用した会議の内容、相手方、提供した内容等の経過を記録します。

（４）利用者は、当事業所が保有する個人情報の開示、訂正、利用停止等を求めることができます。

※同意の署名は、本冊子末尾の「同意書・署名欄」で行います。

災害・有事発生時の事業所の対応について

災害・有事とは、地震だけでなく、風水害やその他の非常事態も含みます（以下「発災」といいます）。

1　発災時の状況

発災時は、ライフラインの停止や道路・交通機関への被害が予測され、救助・救急・消火及び緊急医療救護活動のための交通規制が行われることが発表されています。

2　当事業所の対応

ココ訪問看護ステーションは、平常時は２４時間対応体制・特別管理を行っていますが、発災後は次の順に対応します。

① 職員の安否確認、職員の発災時の居場所からの避難、事業所の被害状況の確認

② 事業所の機能の早期復旧

③ 利用者の安否確認・安全確認（医療機器を使用している方など、状態に応じた優先順位により順番に対応します）

大規模災害時には災害対策本部が設置され、支援や情報分析が行われ、地域の医療機関や福祉施設等の復旧が進められます。当事業所も業務継続計画（BCP）に基づき対応します。

3　利用者・ご家族へのお願い

・医療機関を受診している、訪問看護・ヘルパー・ケアマネジャーと契約しているから大丈夫、ということではありません。日頃からご家族と相談し、避難場所を確認してください。

・独居の方はキーボックスの設置をご検討ください。高層階や団地にお住まいの方は、ドアのゆがみ等で脱出が困難になる場合も考え、発災時や急な病状悪化の際に特定の事業所が鍵を開けて救助できる体制づくりをおすすめします。

・備蓄品や非常持ち出し品（３日～７日分）の準備を各自でお願いします。

・お住まいの地域の防災訓練（自治会の安否確認の方法など）や、市町村の防災ホームページをご確認ください。

※同意の署名は、本冊子末尾の「同意書・署名欄」で行います。

同意書・署名欄

ココ訪問看護ステーション　管理者　篠田　愛実　様

私は、本冊子に基づき説明を受け、次の内容について同意します。

□	1　重要事項説明書及び利用料金表の説明を受け、その内容に同意し、交付を受けました。
□	2　訪問看護・介護予防訪問看護 利用契約書の内容に同意し、契約を締結します。
□	3　個人情報使用同意書の内容により、私及び家族の個人情報を使用することに同意します。
□	4　災害・有事発生時の事業所の対応について説明を受け、同意します。

※同意される項目の□に✓をつけてください。

同意日・契約締結日　令和　　年　　月　　日

【利用者】　住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

【署名代行者・家族代表】　氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 続柄（　　） 印

※ご本人の署名が難しい場合の代筆者、又は個人情報の使用に同意するご家族の代表の方

【法定代理人】
（成年後見人等がいる場合）　氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 資格（　　） 印

本冊子に基づき、上記１～４の内容を説明しました。

説明者　職名 ＿＿＿＿＿＿＿＿　氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【事業者】
神奈川県横浜市金沢区並木３－６－４
株式会社フィリア・ココ　代表取締役　篠田　愛実　　印

【事業所】
ココ訪問看護ステーション　神奈川県横浜市金沢区並木３－６－２－２０３
介護保険事業所番号 1460890376　／　訪問看護ステーションコード 0890376