

個人情報に関する同意書

北松戸訪問看護ステーションが業務上知り得た、私並びに家族等の個人情報を医療上
必要性がある、他サービス事業者や市町村との連携を図るなど正当な理由がある場合
に、その情報を用いる又は必要な情報を収集することに同意します。

令和 年 月 日

事 業 者

<事業者名> 北松戸訪問看護ステーション

<住所> 千葉県松戸市上本郷 2089

<代表者> 理事長 秋元 伸夫

利 用 者

<住所> 千葉県

<氏名>

利 用 者 家 族 代 表

<住所>

<氏名>

代 理 人

<住所>

<氏名>