

福岡市長（宛て先）

「ふくおか元気向上チャレンジ」への参加及び個人情報の利用に関する同意書

○ふくおか元気向上チャレンジの趣旨

福岡市では、住み慣れた地域で、できる限り自立した日常生活を送り、自分らしく生きていけるよう「ふくおか元気向上チャレンジ」を実施しています。

この事業に参加していただくと、普段利用している介護サービス事業所が、あなた様やご家族の希望・目標を踏まえ、要介護度や日常生活動作等（寝返り、起き上がり、歩行など）の改善に向けたサービスを提供し、市が一定期間経過後の効果測定を行います。

この効果測定において、福岡市が保有（管理）するあなたの介護に関する情報（要介護認定情報、介護給付実績情報、介護保険被保険者資格情報）を利用します。

また、あなたがこの事業に参加し、取り組んだ内容の評価のため、介護サービス事業所から報告を受けることがあります。

なお、この事業の実施にあたって利用及びご提供いただくあなたの個人情報については、この事業の目的以外には利用しないとともに、その取扱いには万全を期します。

上記説明文を読んで、「ふくおか元気向上チャレンジ」へ参加すること、福岡市が管理（保有）する私の要介護認定情報、介護給付実績情報、介護保険被保険者資格情報を本事業の効果測定に利用すること、及び介護サービス事業所から取り組み内容の報告を受け、評価のため利用することに同意します。

年 月 日

住 所 _____

氏 名（本人署名） _____

代筆者氏名 _____ 本人との関係 _____
※本人署名を代筆した場合