

## 同意書

私は、ケアプロ株式会社が提供する移動介助業務のマッチングサービス「ドコケア」を利用した移動介助（以下「本サービス」と言います。）を受けるにあたり、以下の内容について同意します。

### 第1 個人情報の取扱い

私は、下記1記載の内容の私の個人情報（個人情報保護法2条3号に定める要配慮個人情報を含む。以下同じ）について、貴社が、下記2記載の利用目的で取り扱うこと及び下記3に定める場合に第三者提供を行うことについて同意します。

#### 1. 個人情報の内容

- |           |               |                             |
|-----------|---------------|-----------------------------|
| (1) 氏名    | (6) 顔の写った写真   | (11) 移動介助時に必要な医療処置          |
| (2) 住所    | (7) 病歴        | (12) かかりつけの医療機関の情報          |
| (3) 電話番号  | (8) 障害の有無     | (13) その他、移動介助業務を実施するのに必要な情報 |
| (4) 身長・体重 | (9) 介護認定の有無   |                             |
| (5) 生年月日  | (10) アレルギーの有無 |                             |

#### 2. 個人情報の利用目的

- 本サービスに関する登録の受付、本人確認のため及び本サービスの提供をするため
- 本サービスの運営・管理、環境整備のため
- 本サービスに関するご案内、お問い合わせ等への対応のため
- 本サービス及び弊社が提供する他のサービスについてのマーケティング調査・アンケートの実施・データ集積、改善、利用状況の調査・分析、研究開発のため
- 弊社がおすすめる弊社又は提携企業のサービスなどのご案内を送信・送付するため
- 本サービスの会員間で必要な連絡を行うため
- 弊社と本サービスの会員の間での必要な連絡を行うため
- 弊社のIR情報の発信等を行うため
- 本サービスに関する弊社の規約、ポリシー等（以下「規約等」といいます。）に違反する行為に対応するため
- 本サービスに関する規約等の変更などを通知するため
- その他弊社と本サービスの会員との間で同意した目的のため
- 上記1から11に附随する目的のため

#### 3. 個人情報の第三者提供

- 第三者との紛争解決のため、又は本サービスの会員もしくは第三者の権利や利益等を守るために情報提供が必要と弊社が判断した場合。
- 第三者に対し、弊社の運営に必要な業務の一部（損害保険会社を含みます）又は一切を委託する場合、若しくはビジネスの移管を行う場合。
- 本サービスの利用状況を調査・分析するため、弊社がかかる調査・分析等を委託する第三者に提供する場合。

### 第2 免責

私は、貴社が、移動介助業務を委託する者と受託する者とのマッチングの機会を提供しているのみであり、介助業務には関与しないこと、責任を負わないことについて理解しました。

令和 年 月 日

利用者本人署名

法定代理人または親権者署名

- 本人の署名がある場合は、法定代理人または親権者の署名は不要です。
- ただし、著しく判断能力が低下し法定代理人を立てている方、未成年の方は、法定代理人または親権者の署名が必要になります。その場合、本人の署名は必要ありません。

【ご依頼者様氏名：

】

- 弊社事務処理に利用します。
- ご依頼者様本人の署名である必要はありません。