

要保護情報の取扱いに関する遵守項目チェックリスト

項番	点検項目	記入欄	
1	1	ISMS(情報セキュリティマネジメントシステム)の認証を取得していますか ○ はい ○ いいえ	
		プライバシーマークの認証を取得していますか ○ はい ○ いいえ	
2	1 責任体制の整備	☆ 個人情報の保護に関する体制を維持することを社内ルール等に定めていますか ○ はい ○ いいえ (はいを選択した場合) 個人情報の保護に関する体制を維持するための規定の適用及び運用を行った際の成果物として、どのようなものが保存されていますか。以下のうち当てはまる項目すべてにチェックしてください <input type="checkbox"/> 個人情報管理体制を表す体制図、体制表等 <input type="checkbox"/> 個人情報を取り扱う業務が体制に沿って行われたことを示す報告書等 <input type="checkbox"/> 個人情報管理体制について記述されている研修資料や個人情報管理体制を周知した文書 <input type="checkbox"/> 個人情報管理体制を維持するための会議体の議事録等 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に: _____)	
		3 1 作業責任者等の届出	☆ 個人情報取扱いに係る作業責任者を定めることができますか ○ はい ○ いいえ (はいを選択した場合) 個人情報取扱いに係る作業責任者の特定について、どのようなことが行われていますか。以下のうち当てはまる項目すべてにチェックしてください <input type="checkbox"/> 個人情報取扱いに係る作業責任者の責任を明確にした文書等を作成している <input type="checkbox"/> 個人情報取扱いに係る作業責任者を責任部門の長にしている <input type="checkbox"/> 個人情報取扱いに係る作業責任者を個人情報の保護に関する知識を有していると考えられる担当者にしている <input type="checkbox"/> その他 (具体的に: _____)
3	2	☆ 個人情報取扱いに係る作業従事者を定めることができますか ○ はい ○ いいえ	
	3	☆ 個人情報取扱いに係る作業責任者及び作業従事者を甲に書面により報告することができますか ○ はい ○ いいえ	
	4	個人情報取扱いに係る作業責任者を明確にした、個人情報の取扱体制図又は体制表等を作成することができますか ○ はい ○ いいえ	
	5	☆ 個人情報取扱いに係る作業の責任者、作業従事者を変更する場合の手続きが定められていますか ○ はい ○ いいえ	
	6	☆ 個人情報取扱いに係る作業の責任者を変更する場合、変更する前に甲に書面により申請し、その承認を受けることができますか ○ はい ○ いいえ	
	8	☆ 個人情報の取扱体制図や作業従事者の名簿等に変動があった場合、適宜、それらの情報を甲に書面により報告することができますか ○ はい ○ いいえ	
	9	☆ 個人情報の取扱いに係る作業従事者の管理・監督を行うことができますか ○ はい ○ いいえ (はいを選択した場合) 個人情報の取扱いに係る作業従事者を監督した結果として、どのようなものを保存することができますか。以下のうち当てはまる項目すべてにチェックしてください <input type="checkbox"/> 作業指示書等の作業内容を指示している書類 <input type="checkbox"/> 作業完了報告等の作業結果を報告させ、承認している書類 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に: _____)	
	4	1 作業場所の特定	☆ 個人情報を取り扱う場所(以下、「作業場所」という。)を限定することができますか ○ はい ○ いいえ (はいを選択した場合) どのように限定することができますか。以下のうち当てはまる項目一つにチェックしてください <input type="checkbox"/> 1.作業場所は事業所内に限定し、さらに事業所内の特定の空間に限定する <input type="checkbox"/> 2.作業場所は事業所内に限定する <input type="checkbox"/> 3.作業場所は限定するが、事業所外の不特定箇所での利用を前提とする <input type="checkbox"/> その他 (具体的に: _____) (いいえを選択した場合) 作業場所を限定できない理由を記述してください _____
		3	☆ 作業場所に変更がある場合は、変更する前に作業場所に関する情報を更新して書面により申請し、甲から承認を得ることができますか ○ はい ○ いいえ
5	1 教育の実施	☆ 情報セキュリティに対する意識向上を図るための教育を、個人情報取扱いに係る作業従事者に対して実施していますか ○ はい ○ いいえ (はいを選択した場合) どのような研修を実施していますか。以下のうち当てはまる項目すべてにチェックしてください <input type="checkbox"/> 情報セキュリティ教育は社内研修やOJT(※)の一環として実施している (※OJT:仕事中、仕事遂行を通して訓練をすること) <input type="checkbox"/> 情報セキュリティ教育は外部の研修サービスを利用している <input type="checkbox"/> その他 (具体的に: _____) 教育を行なっている時期を記述してください _____	
		教育内容として、個人情報保護に関する社内ルールに違反した場合の罰則規定を含めていますか ○ はい ○ いいえ 教育内容が分かる資料を添付し、そのドキュメント名を記述してください _____	
6	1 守秘義務	☆ 委託された業務の履行にあたり、直接又は間接的に知り得た個人情報を第三者に漏洩してはいけないことを、個人情報取扱いに係る作業責任者及び作業従事者に教育又は周知をしていますか ○ はい ○ いいえ	
	4 再委託	☆ 甲の許可を受けて再委託を行う場合には、貴社が再委託先の全ての行為及びその結果について責任を負わなければならないことを理解していますか ○ はい ○ いいえ	
	6	☆ 提供された個人情報を取り扱う業務に関して再委託を行いますか ○ はい(行う) ○ いいえ(行わない) (はいを選択した場合)	

項番	点検項目	記入欄
	☆	<p>再委託を行うことについて甲から承認を受けることができますか <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ</p> <p>再委託を行う理由を記述してください</p> <hr/> <p>再委託先にも、貴社が甲と合意した内容と同様の個人情報保護対策が必要であることを、再委託先と契約書等の明文化された書面で合意することができますか <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ</p> <p>再委託先の個人情報保護対策に関する実施状況の確認を行うことができますか <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ (はいを選択した場合) 再委託先の個人情報保護対策状況の確認に関して、以下のうち当てはまる項目すべてにチェックしてください <input type="checkbox"/> 定期的に、貴社担当が実地により対策状況の確認を実行する <input type="checkbox"/> 定期的に、再委託先の担当者に対策状況の確認を実行させる <input type="checkbox"/> その他 (具体的に:)</p> <p>再委託先の個人情報保護対策状況が甲と合意した内容と同様であるかの確認を行った結果を記録に残すことができますか <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ</p> <p>再委託先の責任者及び作業従事者から秘密保持に関する誓約書を取得することができますか <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ (はいを選択した場合) 秘密保持に関する誓約書には、在職中及び職を退いた後も、職務上知り得た秘密を漏らしてはならないことが明記されていますか <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ</p> <p>再委託先への個人情報の受渡しはどのような手段を用いて行いますか <input type="checkbox"/> 対面による受渡し <input type="checkbox"/> 本人限定便や書留による受渡し <input type="checkbox"/> 普通郵便による受渡し <input type="checkbox"/> 電子メールによる受渡し <input type="checkbox"/> FAXによる受渡し <input type="checkbox"/> その他 (具体的に:)</p> <p>個人情報が保存された電子媒体を外部委託先に持ち出す場合、データ保護措置を実施することができますか <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ (はいを選択した場合) どのような措置を実施できますか。以下のうち当てはまる項目すべてにチェックしてください <input type="checkbox"/> 個人情報ファイルを暗号化した状態で媒体へ記録する <input type="checkbox"/> (PCに保存されたものを持ち出す場合)BIOSレベルのユーザ認証をする <input type="checkbox"/> (PCに保存されたものを持ち出す場合)ハードディスクを暗号化する <input type="checkbox"/> その他 (具体的に:)</p> <p>再委託先へ個人情報をFAXにて送受信する場合、誤送信防止の為の措置を実施することができますか <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ (はいを選択した場合) どのような措置を実施できますか。以下のうち当てはまる項目すべてにチェックしてください <input type="checkbox"/> 送信者受信者の相互確認機能等を持った、FAX誤送信防止ソフト等の導入によりFAX誤送信を防止する <input type="checkbox"/> 個人情報を含むFAX送信の際には複数名による相互確認を行う <input type="checkbox"/> 個人情報を含むFAX送信は、個人情報保護責任者の承認の上で行う <input type="checkbox"/> その他 (具体的に:)</p> <p>再委託先へ個人情報を電子メールにて送受信する場合、誤送信防止の措置を実施することができますか <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ (はいを選択した場合) どのような措置を実施しますか。以下のうち当てはまる項目すべてにチェックしてください <input type="checkbox"/> 送信先ごとのメッセージルール指定機能等を持った電子メール誤送信防止ツール等を導入することにより、電子メールの誤送信を防止する <input type="checkbox"/> 個人情報を含む電子メールの送信は、個人情報保護責任者の承認の上で行う <input type="checkbox"/> その他 (具体的に:)</p> <p>再委託先において、提供した個人情報の廃棄又は消去が行われる際は、貴社担当が立会うことができますか <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ</p> <p>再委託先において甲の指定した方法に応じて情報の廃棄又は消去を適切に実施していることを、貴社が確認することができますか <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ (はいを選択した場合) どのような内容の確認をしますか。以下のうち当てはまる項目すべてにチェックしてください <input type="checkbox"/> 複製が無い場合の廃棄又は消去の方法 <input type="checkbox"/> 複製が有る場合の廃棄又は消去の方法 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に:)</p>
7	☆	<p>再委託事業者に対する管理及び監督の手続き及び方法について、社内ルール等に具体的に定めていますか <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ (はいを選択した場合) 再委託事業者に対する管理及び監督の手続き及び方法について具体的に規定された資料のコピーを提出してください。また、当該資料の名称及び参照箇所を下記に記述してください</p> <hr/>
8	☆	<p>再委託先に対する情報セキュリティ対策状況の確認を行うことができますか <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ (はいを選択した場合) 再委託先に対する情報セキュリティ対策状況の確認を行った結果を記録することができますか <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ</p> <p>再委託先に対する情報セキュリティ対策状況の確認結果に応じて、必要な対応を行うことができますか <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ (はいを選択した場合) どのような対策を実施していますか。以下のうち当てはまる項目一つをチェックしてください <input type="radio"/> 契約の解除等の措置を講じる <input type="radio"/> 改善の指示を出した後、改善がなされない場合は契約の解除等の措置を講じる <input type="radio"/> 改善の指示を出す <input type="radio"/> その他 (具体的に:)</p> <p>再委託先に対する情報セキュリティ対策状況の確認結果に応じて、対応した結果を記録しますか <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ</p>
8	1	<p>派遣労働者、非常勤従事者等、正社員以外の労働者に対しても貴社が甲と合意した内容の義務を遵守させなければならないことを理解していますか <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ</p>

項番	点検項目	記入欄
	☆ 個人情報取扱いに関しては、正社員以外の労働者の全ての行為及びその結果について貴社が責任を負うことを理解していますか ○ はい ○ いいえ	
2	個人情報の管理 ☆ 本委託業務において利用する個人情報は、施錠できる保管庫又は施錠若しくは入退室管理の可能な保管室に保管することができますか ○ はい ○ いいえ	
6	☆ 本委託業務において利用する個人情報を、指定した場所以外に持ち出しませんか ○ はい ○ いいえ	
7	☆ 個人情報が保存された電子媒体を外部に持ち出す場合、データ保護措置を実施していますか ○ はい ○ いいえ (はいを選択した場合) どのような実施されていますか。以下のうち当てはまる項目すべてにチェックしてください <input type="checkbox"/> 個人情報が保存された電子媒体が暗号化された状態で媒体へ記録されている <input type="checkbox"/> (PCに保存されたものを持ち出す場合)BIOSレベルのユーザ認証をされている <input type="checkbox"/> (PCに保存されたものを持ち出す場合)ハードディスクが暗号化されている <input type="checkbox"/> その他 (具体的に:)	
8	個人情報が保存されたファイルを外部に送信する場合、データ保護措置を実施していますか ○ はい ○ いいえ (はいを選択した場合) どのような実施されていますか。以下のうち当てはまる項目すべてにチェックしてください <input type="checkbox"/> データが暗号化されている <input type="checkbox"/> 通信相手の認証を行い、通信相手のなりすましが防止されている <input type="checkbox"/> その他 (具体的に:)	
11	☆ 甲から委託された個人情報の複写を行いますか ○ はい(行う) ○ いいえ(行わない) (はいを選択した場合) ☆ どのような場合に複写を行いますか。記述してください	
12	☆ 個人情報を移送する場合の体制を明確にすることができますか ○ はい ○ いいえ	
16	☆ 個人情報の改ざんや破損に備え、バックアップを取得していますか ○ はい ○ いいえ (はいを選択した場合) ☆ バックアップデータに対して、定期的に保管状況及びデータ内容の完全性についての点検を行っていますか ○ はい ○ いいえ	
18	☆ 個人情報が保存された機器について、個人情報の紛失や漏洩を防止するための措置を実施していますか ○ はい ○ いいえ (はいを選択した場合) どのような措置が実施されていますか。以下のうち当てはまる項目すべてにチェックしてください <input type="checkbox"/> 個人情報が保存されたノートPC等に盗難防止用チェーンが設置されている <input type="checkbox"/> 離席時にも端末等での正当な権限者以外の者による窃視防止の対策が実施されている <input type="checkbox"/> 個人情報が保存されているサーバやPCへのリモート接続が制限されている <input type="checkbox"/> その他 (具体的に:)	
19	☆ 個人情報を取り扱うサーバやPCにアクセスできる者について、社内ルール等に規定していますか ○ はい ○ いいえ (はいを選択した場合) どのようなことを規定していますか。以下のうち当てはまる項目すべてにチェックしてください <input type="checkbox"/> 操作者を定めることが規定されている <input type="checkbox"/> 管理責任者を定めることが規定されている <input type="checkbox"/> 管理責任者と操作者のみしかアクセスすることができないことが規定されている <input type="checkbox"/> 代行操作が認められており、代行できる者についての基準が規定されている <input type="checkbox"/> 代行操作が認められており、代行者、被代行者、代行の日時に関する情報を、管理・記録することが規定されている <input type="checkbox"/> その他 (具体的に:)	
20	☆ 個人情報を取り扱うサーバやPCにアクセスするために、IDごとの本人認証を行っていますか ○ はい ○ いいえ (はいを選択した場合) どのように本人認証が行われていますか。以下のうち当てはまる項目すべてにチェックしてください <input type="checkbox"/> 指紋、虹彩等の生体認証を使用して認証を行っている <input type="checkbox"/> ICカード等のセキュリティデバイスを使用して認証を行っている <input type="checkbox"/> ID/パスワードにて認証を行っている <input type="checkbox"/> その他 (具体的に:) 個人情報を取り扱うサーバやPCへのアクセス権限は定期的に棚卸(※)が行われていますか (※アクセス権限の棚卸:不要になったアクセス権限が残っていないかを、帳簿等と付け ○ はい ○ いいえ	
22	☆ 個人情報が記録された外部記録媒体に対して、真正性確保のための措置を実施していますか ○ はい ○ いいえ (はいを選択した場合) どのような措置を実施していますか。以下のうち当てはまる項目すべてにチェックしてください <input type="checkbox"/> 個人情報ファイルは書き込みが禁止になっている <input type="checkbox"/> 媒体を変更したり、更新する際に、明確な記録が行われている <input type="checkbox"/> 媒体に保存されたファイルの変更の有無が分かるようになっている <input type="checkbox"/> その他 (具体的に:)	
23	☆ 個人情報の授受を行うネットワークについて、個人情報の改ざんや漏洩を防止するための措置を実施していますか ○ はい ○ いいえ (はいを選択した場合) どのような措置が実施されていますか。以下のうち当てはまる項目すべてにチェックしてください <input type="checkbox"/> ネットワーク上のデータが暗号化されている <input type="checkbox"/> 通信相手先が正当であることを認識するための相互認証が行われている <input type="checkbox"/> ネットワーク上で、個人情報が改ざんされていないことを保障できる機能がある <input type="checkbox"/> その他 (具体的に:)	
27	☆ 個人情報を取り扱うPCにはウイルス対策ソフトをインストールしており、常に最新の定義ファイルに更新していますか ○ はい ○ いいえ	
29	☆ 作業従事者は作業場所に私用パソコンや私用外部記録媒体等を持ち込んでいませんか ○ はい ○ いいえ	
31	☆ 作業従事者は作業場所のPC及び個人PCに情報漏洩につながるようなアプリケーションをインストールしていませんか ○ はい ○ いいえ	

項番	点検項目	記入欄
5	提供された個人情報の目的外利用及び第三者への提供の禁止	<p>☆ 本委託業務において利用する個人情報を、許可された受託業務外で使用しませんか</p> <p><input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ</p> <p>(いいえを選択した場合) 個人情報を許可された受託業務外で使用する理由を記述してください</p>
	6	<p>☆ 本委託業務において利用する個人情報を、第三者へ提供しませんか</p> <p><input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ</p> <p>(いいえを選択した場合) 個人情報を第三者へ提供する理由を記述してください</p>
11	1 受渡し	<p>☆ 個人情報の受渡しの手順を定めていますか</p> <p><input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ</p> <p>(はいを選択した場合) どのような手順を定めていますか。以下のうち当てはまる項目すべてにチェックしてください</p> <p><input type="checkbox"/> 個人情報の受渡しは、提供者が指定した日時及び場所で行うことになっている</p> <p><input type="checkbox"/> 個人情報の受渡し後に、受託者は、受領を示す証拠(受領証等)を提供者に提出している</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (具体的に:)</p>
	4	<p>☆ 本委託業務において利用する個人情報の受渡しに際し、甲へ個人情報の預り証を提出することができますか</p> <p><input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ</p> <p>(はいを選択した場合) 本委託業務において利用する個人情報の受渡しについて、記録を残すことができますか</p> <p><input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ</p> <p>(はいを選択した場合) 個人情報の受渡しの記録から何が判断できますか。以下のうち当てはまる項目すべてにチェックしてください</p> <p><input type="checkbox"/> 受領の担当者が判断できる</p> <p><input type="checkbox"/> 受領の処理内容が判断できる</p> <p><input type="checkbox"/> 個人情報の内容が判断できる</p> <p><input type="checkbox"/> 個人情報の件数が判断できる</p> <p><input type="checkbox"/> 利用媒体が判断できる</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (具体的に:)</p>
12	1 個人情報の返還又は廃棄	<p>☆ 甲の許可無く個人情報の廃棄を行ってはいけないことを理解していますか</p> <p><input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ</p>
	4	<p>☆ 本委託業務において利用する個人情報が不必要となった場合、廃棄又は消去することができますか</p> <p><input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ</p> <p>(はいを選択した場合) 個人情報の廃棄または消去の際には、電磁的記録媒体等に記録されているデータが判読できないよう必要な措置を実施することができますか</p> <p><input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ</p> <p>個人情報の廃棄又は消去の具体的な方法や手段を記述してください</p> <hr/> <p>個人情報の廃棄又は消去の記録を残すことができますか</p> <p><input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ</p> <p>(はいを選択した場合) 個人情報の廃棄又は消去の記録から何が判断できますか。以下のうち当てはまる項目すべてにチェックしてください</p> <p><input type="checkbox"/> 廃棄又は消去を実施した年月日が判断できる</p> <p><input type="checkbox"/> 廃棄又は消去を実施した担当者が判断できる</p> <p><input type="checkbox"/> 廃棄又は消去の方法や手段が判断できる</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (具体的に:)</p> <p>個人情報の廃棄又は消去は甲の立会いのもとで行うことができますか</p> <p><input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ</p> <p>(いいえを選択した場合) 個人情報の廃棄又は消去を行うことができない理由を記述してください</p>
	5	<p>☆ (個人情報の複製物がある場合) 業務完了後又は業務に必要ななくなった時点で個人情報の複製物を廃棄又は消去することができますか</p> <p><input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ</p> <p>(はいを選択した場合) 個人情報の複製物の廃棄または消去の際には、電磁的記録媒体等に記録されているデータが判読できないよう必要な措置を実施することができますか</p> <p><input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ</p> <p>個人情報の複製物の廃棄又は消去の具体的な方法や手段を記述してください</p> <hr/> <p>個人情報の複製物の廃棄又は消去の記録を残すことができますか</p> <p><input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ</p> <p>(はいを選択した場合) 廃棄又は消去の記録から何が判断できますか。以下のうち当てはまる項目すべてにチェックしてください</p> <p><input type="checkbox"/> 廃棄又は消去を実施した年月日が判断できる</p> <p><input type="checkbox"/> 廃棄又は消去を実施した担当者が判断できる</p> <p><input type="checkbox"/> 廃棄又は消去の方法や手段が判断できる</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (具体的に:)</p> <p>提供された個人情報の複製物の廃棄又は消去は甲の立会いのもとで行うことができますか</p> <p><input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ</p> <p>(いいえを選択した場合) 個人情報の複製物の廃棄又は消去を行うことができない理由を記述してください</p>
13	1 定期報告及び緊急時報告	<p>☆ 個人情報の取扱い状況について定期的に報告する手順や方法を定めていますか</p> <p><input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ</p> <p>(はいを選択した場合) 報告手順からはどのようなことが明確になっていますか。以下のうち当てはまる項目すべてにチェックしてください</p> <p><input type="checkbox"/> 報告体制(報告元・報告先)が明確になっている</p> <p><input type="checkbox"/> 報告時期が明確になっている</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (具体的に:)</p> <p>定期的な報告の内容には何が含まれていますか。以下のうち当てはまる項目すべてにチェックしてください</p>

項番	点検項目	記入欄
		<input type="checkbox"/> 業務の進捗状況 <input type="checkbox"/> 処理態様 <input type="checkbox"/> 処理の実績 <input type="checkbox"/> 処理に要した時間等 <input type="checkbox"/> その他（具体的に： 個人情報の取扱い状況について定期的に報告した結果を記録することができますか <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
2	☆ 緊急時の報告について手順や方法を定めていますか <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ （はいを選択した場合） 報告手順からはどのようなことが明確になっていますか。以下のうち当てはまる項目すべてにチェックしてください <input type="checkbox"/> 報告体制（報告元・報告先）が明確になっている <input type="checkbox"/> 緊急時の対応が明確になっている <input type="checkbox"/> その他（具体的に： 	
14	1 監査及び検査 ☆ 監査に対応可能な体制を整えていますか <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ （はいを選択した場合） 個人情報保護に関する対応の記録について、社内ルール等に定めていますか <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ （はいを選択した場合） 個人情報保護に関する対応の記録が残されていますか <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ 情報セキュリティに関する監査に対応するための責任者及び担当者を定めていますか <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ （はいを選択した場合） 情報セキュリティに関する監査に対応するための責任者及び担当者を明文化した体制図、体制表又は社内ルール規定が存在しますか <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ	
15	1 事故時等の対応 ☆ セキュリティ事故が発生した場合は、その事故発生に係る帰責の有無にかかわらず、直ちに甲に、個人情報の内容、数量、事件又は事故の発生場所、発生状況等を書面により報告し、甲の指示に従わなければならないことを理解していますか <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ	
	2 ☆ 個人情報の紛失、漏洩、改ざん、破損その他の事故が発生した場合に備え、措置を迅速に行うための緊急時対応計画を定めていますか <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ （はいを選択した場合） 緊急時対応計画には、何について記載していますか。以下のうち当てはまる項目すべてにチェックしてください <input type="checkbox"/> 証拠保全に関する活動について記載されている <input type="checkbox"/> 被害拡大の防止に関する活動について記載されている <input type="checkbox"/> 復旧に関する活動について記載されている <input type="checkbox"/> 再発防止に関する活動について記載されている <input type="checkbox"/> 地方公共団体への連絡に関する活動について記載されている （連絡に関する活動が記載されている にチェックした場合） 何について連絡するよう定められていますか。以下のうち当てはまる項目すべてにチェックしてください <input type="checkbox"/> 個人情報の内容 <input type="checkbox"/> 個人情報の数量 <input type="checkbox"/> 事件又は事故の発生場所 <input type="checkbox"/> 発生状況等 <input type="checkbox"/> その他（具体的に： <input type="checkbox"/> その他（具体的に： 緊急時対応計画のコピーを提出してください。また、当該資料の名称及び参照箇所を下記に記述してください	
	3 ☆ セキュリティ事故が発生した場合、【地方公共団体は】当該事故の内容等の公表を必要に応じ行うことができることを理解していますか <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ	

上記の遵守項目についてすべて確認しました。

年 月 日

住所

事業者名

代表者名

⑩

公社確認欄

部署名	確認者名