

個人情報等の取扱いに関する事故等の報告（別紙）

報告日：20 年 月 日

報告者：_____

（連絡先：_____）

①事業者名	
②業種	業
③発生日 発覚日	20 年 月 日発生 20 年 月 日発覚
④事故等の 概要 * 事故等の全 体が見える 形で記載す る。	概要： 発生原因：
⑤発生の事 象	<input type="checkbox"/> 1. 漏えい <input type="checkbox"/> 2. 紛失 <input type="checkbox"/> 3. 滅失・き損 <input type="checkbox"/> 4. 改ざん、正確性の未確保 <input type="checkbox"/> 5. 不正・不適正取得 <input type="checkbox"/> 6. 目的外利用・提供 <input type="checkbox"/> 7. 不正利用 <input type="checkbox"/> 8. 開示等の求め等の拒否 <input type="checkbox"/> 9. 上記のおそれがある場合
⑥事故等の 対象の個人 情報等の媒 体、項目及び 件数 * 発見・回収 された場合も 記載する。	〔媒体（数）〕： _____ 〔項目〕 1. 基本情報： <input type="checkbox"/> ①氏名、 <input type="checkbox"/> ②生年月日、 <input type="checkbox"/> ③性別、 <input type="checkbox"/> ④住所 2. 付加的情報： <input type="checkbox"/> ⑤電話番号、 <input type="checkbox"/> ⑥メールアドレス、 <input type="checkbox"/> ⑦家族に関する情報 <input type="checkbox"/> ⑧健康に関する情報、 <input type="checkbox"/> ⑨収入・資産・債務情報 <input type="checkbox"/> ⑩口座番号 + <input type="checkbox"/> 銀行印印影 <input type="checkbox"/> ⑪クレジットカード番号（ <input type="checkbox"/> 一部非表示、 <input type="checkbox"/> 有効期限、 <input type="checkbox"/> セキュリティコード） <input type="checkbox"/> ⑫取引履歴、 <input type="checkbox"/> ⑬個人番号 <input type="checkbox"/> ⑭実印印影、 <input type="checkbox"/> ⑮匿名加工情報の加工方法等情報、 <input type="checkbox"/> ⑯その他（ ） 〔件数〕： _____ 人分 (a. 顧客情報 _____ 人分、 b. 従業者情報 _____ 人分、 c. その他の個人情報 _____ 人分)
⑦安全管理 措置	<input type="checkbox"/> a. 暗号化 <input type="checkbox"/> b. 匿名化 <input type="checkbox"/> c. パスワード保護 <input type="checkbox"/> d. 措置なし <input type="checkbox"/> e. 不明 <input type="checkbox"/> f. その他の措置（詳細に記述： _____）

<p>⑧事故等に係る経過</p> <p>*発生・発覚からの対応の経緯について時系列で記載する。</p> <p>*緊急時対策については、こちらに記載する。</p>	<p>■発生・発覚からの事実関係及び対応経緯、また、事故を公表した場合は公表に至る経緯を時系列で記入してください。</p> <p>また、事故対象の個人情報の媒体が発見回収された場合はその旨を記入してください。</p> <p>(例)</p> <p>○月○日 発生</p> <p>○月○日 発覚</p> <p>○月○日 対応経緯</p> <p>○月○日 発見・回収等</p> <p>※発見、回収、破棄等に至らなかった場合は、その旨を記入してください。</p> <p>○月○日 公表</p> <p>※公表しない場合は不要です。</p>
<p>⑨事故等発生元・発生者</p>	<p>事故等発生元： <input type="checkbox"/> a. 当該事業者、 <input type="checkbox"/> b. 委託先、 <input type="checkbox"/> c. 不明</p> <p>事故等発生者： <input type="checkbox"/> 1. 従業者、 <input type="checkbox"/> 2. 第三者、 <input type="checkbox"/> 3. その他、 <input type="checkbox"/> 4. 不明</p> <p>意図的か不注意か： <input type="checkbox"/> ①意図的、 <input type="checkbox"/> ②不注意、 <input type="checkbox"/> ③不明</p>
<p>⑩(事故等の対象となった個人情報の)本人等への対応</p>	<p>本人への連絡： <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p> <p>その他の対応： <input type="checkbox"/> a. 関係者の処分、 <input type="checkbox"/> b. カード（銀行、クレジットカード等）の返却、 <input type="checkbox"/> c. 専用窓口の設置、 <input type="checkbox"/> d. 商品券等の配布、 <input type="checkbox"/> e. 詫び状の送付（<input type="checkbox"/>郵送、 <input type="checkbox"/>メール）、 <input type="checkbox"/> f. 警察への届出（○月○日）、 <input type="checkbox"/> g. その他（ ）</p> <p>電話等で本人へ謝罪の連絡等をした場合はg.その他にチェックをして()に内容を記入してください。</p>
<p>⑪事故等の公表</p>	<p><input type="checkbox"/>有： 20 年 月 日</p> <p>方法： <input type="checkbox"/>HPに掲載、 <input type="checkbox"/>記者会見、 <input type="checkbox"/>記者クラブ等への資料配布、 <input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p><input type="checkbox"/>無：（理由： ）</p>
<p>⑫二次被害</p>	<p><input type="checkbox"/>有： 詳細：（ ）</p> <p><input type="checkbox"/>無： <input type="checkbox"/>発見・回収、 <input type="checkbox"/>破棄、 <input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p><input type="checkbox"/>不明：（理由： ）</p>
<p>⑬事業者による対応（再発防止策）</p> <p>*単に「再発防止策の徹底等」の抽象的な記載に留まらず、当該再発防止策の具体的な内容を記載。</p>	<p><input type="checkbox"/> a. 組織的・人的安全管理措置</p> <p>■組織的安全管理措置 ⇒安全管理についての従業者責任と権限を明確に定め、安全管理に対する規程や手順書を整備運用し、その実施状況を確認すること</p> <p>■人的安全管理措置 ⇒従業者に対する、業務上秘密と指定された個人情報の非開示契約締結や教育・訓練等を行うこと。</p>

