

個人情報の取扱いに関する事故等の報告書

報告日：平成〇〇年〇〇月〇〇日

報告者：_____

(連絡先：_____)

①事業者名	一般社団法人 八王子介護支援専門員連絡協議会
②業種	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 事務員 <input type="checkbox"/> その他
③発生日 発覚日	平成 年 月 日発生 平成 年 月 日発覚
④事故の概要	概要： * 事故全体が見える形で記載する。 発生原因：
⑤事故対象の 個人情報の媒体、項目及び 件数	[媒体と(数)] [項目] 1. 基本情報 (<input type="checkbox"/> ①氏名、 <input type="checkbox"/> ②住所、 <input type="checkbox"/> ③生年月日、 <input type="checkbox"/> ④性別)、 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要介護認定調査依頼書、 <input type="checkbox"/> ⑨介護保険申請書、 <input type="checkbox"/> ⑩認定調査票、 <input type="checkbox"/> ⑪その他 (_____)) [件数] _____ 人分 (a. 調査対象者情報 _____ 人分、b. 従業者情報 _____ 人分、c. その他の個人情報 _____ 人分)
⑥事故等に係る経過	* 発生・発覚からの対応の経緯について時系列で記載。 * 緊急時対策については、こちらに記載。
⑦事故発生者	事故発生者： <input type="checkbox"/> a. 委託先事業者、 <input type="checkbox"/> b. 認定調査員、 <input type="checkbox"/> c. 介護支援専門員連絡協議会、 <input type="checkbox"/> d. 第三者、 <input type="checkbox"/> e. 不明 ----- 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

⑧ (事故対象となった個人情報)の本人等への対応	本人への連絡：□有（ 年 月 日）□無 その他の対応：□ a. 関係者の処分、□ b. 詫び状の送付（郵送）、 □ c. 警察への届出（〇月〇日）、□ d. その他（ ）
⑨事故の公表	□有 平成 年 月 日（方法： ） □無（理由： ）
⑩2次被害	□有（詳細： ） □無 □不明（理由： ）
⑪事業者による対応（再発防止策） *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。	□ a. 組織的・人的安全管理措置 □ b. 物理的・技術的安全管理措置
⑫報告先	□ 事業者から直接 市に報告した（平成 年 月 日） □ 介護支援専門員連絡協議会から 市に報告した（平成 年 月 日） □ その他（ ）へ報告）
備考	

※ 高度な暗号化等の秘匿化が施されていることをもって、本人への連絡又は事故の公表を省略した場合には、備考欄に措置内容を具体的に記載

※ 第一報の段階で報告できなかった項目及びその後変更があった項目については、後日追加・修正して提出

※ 本報告は、複数枚でも可（必要に応じて関連資料を添付）

※ □は該当する所（複数可）をチェックすること。