

報告先の審査機関を選択してください（プルダウン）

審査機関を選択してください。 殿\*

※ 貴社が前回審査を受けられた審査機関をリストの中からご選択ください。

報告日をご入力ください

事業者名称、代表者の氏名、事業者所在地（郵便番号不要）、プライバシーマーク登録番号をご入力ください。

事業者名称： ※ 「代表者印」は不要です  
代表者の氏名：  
事業者所在地：  
プライバシーマーク登録番号：

## 個人情報の取扱いに関する事故等の措置決定に対する再発防止策報告書

「貴社における個人情報の取扱いについて（通知）」に記載の右上の日付をご入力ください。

貴団体から受領した 年 月 日付「貴社における個人情報の取扱いについて（通知）」につきまして、下記の通り再発防止策を実施いたしましたので、報告いたします。

1. 再発防止策の実施内容（概要） ← 今回の事故の再発を防止するための改善案を具体的にご記入ください。

### ① 組織的安全管理措置

本件事故を受けて、「組織体制の変更」及び「規程の見直し」を以下の通り実施した。  
例：  
・個人情報を取扱う部署を一つに集約し、専門の部署を新設した。（20 年 ○/○実施、○/○施行）  
・個人情報取扱規程の について、修正を行い、また、詳細な手順を手順書に記載した。（20 年○/○実施、○/○施行予定）

組織的安全管理措置とは、安全管理についての従業者の責任と権限を明確に定め、安全管理に対する規定や手順書を整備運用し、その実施状況を確認することを指します。

### ② 人的安全管理措置

本件事故を受けて、「個人情報保護研修の実施」及び「事故例と対応策の共有」を以下の通り実施した。  
例：  
・全社員対象とした個人情報保護研修（Eラーニング）を実施、再教育を行った（20 年 ○/○実施）  
・社内イントラに事故例と対応策を掲載、同様事故が起きないように共有を開始（20 年○/○より実施予定）

人的安全措置とは、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の締結や教育・訓練等を行うことを指します。

### ③ 物理的安全管理措置

本件事故を受けて、「テレワーク時の勤務場所指定」及び「離席時のルール変更」を以下の通り実施した。  
例：  
・テレワーク時の勤務場所は、自宅もしくは会社が承認したの場所のみ可能とした（20 年 ○/○実施済）  
・離席時、 分以内にパスワード付きスクリーンセーバの起動するようルール変更した（20 年 ○/○より実施予定）

物理的安全管理措置とは、入退室（館）管理、個人情報の盗難の防止等の物理的な安全管理措置を指します。

### ④ 技術的安全管理措置

本件事故を受けて、「アクセス制限の実施」を以下の通り実施した。  
例：  
・会社もしくは会社承認の場所のみで勤務可能とし、社内システムへのアクセス制御を実施（20 年 ○/○実施予定）

技術的安全管理措置とは、個人情報を取り扱う情報システムへのアクセス制御、不正アクセス制御、不正アクセスソフトウェア対策、情報システムの監視、個人情報に対する技術的な安全管理措置を指します。

## 2. 再発防止策に対する内部監査の実施状況又は計画

(1)実施日： 年 月 日 ← 再発防止策に対する内部監査の実施日（実施予定日）をご記入ください。  
本件事故の再発防止に適切だと思われる時期に内部監査を実施してください。

(2)実施概要 再発防止策に対する内部監査の実施内容（実施予定内容）をご記入ください。

CPOの指示による内部監査を実施。今回の事故に対する再発防止対策の有効性について下記項目を内部監査を実施した。

例：

組織的安全管理措置（新たに運用を開始した規程および手順書に基づいた業務の実施状況について確認）

人的安全管理措置（研修の実施状況また今後の実施計画について確認）

物理的安全管理措置（PCの設定状況の確認、テレワーク時のルール変更に基づく実施状況の確認）

技術的安全管理措置（システム部門で実施状況を確認）

## 3. 再発防止策に対する内部監査のマネジメントレビューの実施状況又は計画

(1)実施日： 年 月 日 ← 再発防止策に対する内部監査のマネジメントレビューの実施日（実施予定日）  
をご記入ください。

(2)実施概要

上記までの再発防止策に対する内部監査のマネジメントレビューの実施内容（実施予定内容）をご記入ください。

マネジメントレビューとは、トップマネジメントが、事業者のPMSについて、評価し、改善点を理解し、改善のために必要な施策を講じることを求めることとなります。

## 4. 上記1～3に関する補足・その他

補足事項等がございましたら、ご記入ください。

## 5. 本件報告者の連絡先

事業者名称：

報告者の所属：

報告者の氏名：

報告者の電話番号：

報告者のメールアドレス：

← 本件事故の窓口となる担当者の連絡先をご記入ください。  
申請担当者と異なっても問題ございません。

以上