**個人情報の取扱いに関する事故等の****報告書**

|  |
| --- |
| 【※付与機関入力欄】  事故報告番号： |

個人情報の取扱いに関する事故等（以下「事故等」という。）が発生しましたので、PMK500に基づき、報告いたします。

* 代表印は不要ですが、必ず個人情報保護管理者に報告の済んだ状態でご提出ください。
* 報告日：（クリックまたはタップして日付を入力してください。）
* 審査機関名：（アイテムを選択してください。）
* 報告種別：速報　確報（いずれかを選択）

1. **事業者概要**

* ①について、審査機関に申請済のものと異なる内容を記載する場合には、別途審査機関にお申し出ください。
  1. 事業者の概要
* 事業者名称：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
* 登録番号※数字８桁：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
* 事業者所在地：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
* 代表者の氏名：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
* 申請担当者の氏名：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
* 申請担当者の所属部署：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
* 申請担当者の電話番号（ハイフン不要、数字のみ）：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
* 申請担当者のメールアドレス：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
  1. 本件事故等の担当者
* 氏名：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
* 所属部署：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
* 電話番号：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
* メールアドレス：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. **報告事項**
   1. 事態の概要

* 発生日：（クリックまたはタップして日付を入力してください。）

～（クリックまたはタップして日付を入力してください。）

* 発覚日：（クリックまたはタップして日付を入力してください。）
* 発生事象：

①漏えい　　　　　　　　　のおそれ

②紛失　　　　　　　　　　のおそれ

③滅失・き損　　　　　　　のおそれ

④改ざん、正確性の未確保　のおそれ

⑤不正・不適正取得　　　　のおそれ

⑥目的外利用・提供　 　　 のおそれ

⑦不正利用　　　　　 　　 のおそれ

⑧開示等の求め等の拒否　 のおそれ

* 発見者：

報告者

委託元

委託先

その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

* 速報の該当性：

第１号（要配慮個人情報）

　　　　　　　要配慮個人情報が含まれる事故等

第２号（財産的損害）

　　　　　　　財産的損害が生じるおそれがある事故等

第３号（不正の目的）

　　　　　　　不正の目的をもって行われたおそれがある事故等

第４号（千人超）

　　　　　　　個人データに係る本人の数が千人を超える事故等

その他、付与機関がプライバシーマーク付与適格性審査基準における

重大な違反があると認めた事態（マイナンバーに関する事故等含む）

* 本件は受託業務における事故等であるか：（アイテムを選択してください。）

※○の場合は以下の項目を入力してください

　　　　委託元名称：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

委託元のＰマークの取得：（アイテムを選択してください。）

委託元住所：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

委託元電話番号（ハイフン不要、数字のみ）：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

* 本件は委託先が関連する事故等であるか：（アイテムを選択してください。）

※○の場合は以下の項目を入力してください

　　　　委託先名称：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

委託先のＰマークの取得：（アイテムを選択してください。）

委託先住所：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

委託先電話番号（ハイフン不要、数字のみ）：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

* 委託元または委託先が複数社いる場合、事業者名称・Pマークの有無・住所・電話番号等を記載ください。

（ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。）

* 事実経過を以下にできるだけ詳細に記載ください。

(1)　 本件事故等に係る事業及び業務の通常の手順・内容：

|  |
| --- |
|  |

URL（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

(2)　 事故等の内容：

|  |
| --- |
|  |

(3)　 発生・発覚の経緯、発生後の事実経過（時系列）：

|  |
| --- |
|  |

(4)　外部機関による調査の実施状況：

外部機関調査実施済（実施中）

　　　　　 依頼日：（クリックまたはタップして日付を入力してください。）

外部機関調査実施予定

　　　　　 依頼日予定：（クリックまたはタップして日付を入力してください。）

補足（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

外部機関調査検討中

外部機関調査予定なし

　 ※外部機関名、調査概要などの実施状況などは以下に記載

　 外部機関調査概要：

|  |
| --- |
|  |

* 1. 事故等が発生、又は発生したおそれがある個人情報の項目
* 媒体：

紙媒体（FAX、身分証明書、カード等含む）

電子媒体（電子メール、USBメモリ含む）

その他（口頭含む）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

* 人数と種類：

顧客情報

人数 ※数字のみ：（　　　）

補足：（ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。）

従業者情報

　　　　　　人数 ※数字のみ：（　　　）

補足：（ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。）

その他

　　　　　　人数 ※数字のみ：（　　　）

補足：（ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。）

合計人数 ※数字のみ：（　　　）

補足：（ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。）

うちクレジットカード情報を含む人数 ※数字のみ：（　　　）

補足：（ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。）

うちマイナンバーを含む人数 ※数字のみ：（　　　）

補足：（ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。）

* 項目：

氏名

生年月日

性別

自宅住所

勤務先名称

勤務先住所

電話番号

メールアドレス

口座番号

銀行印印影・実印印影

取引(利用)情報、購入履歴等

マイナンバー

匿名加工情報の加工方法等情報

会員番号

会員・ログインID

パスワード（暗号化の有無　有　無）

家族に関する情報

　　　　家族に関する情報の具体的項目

：（ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。）

健康に関する情報

　　　　健康に関する情報の具体的項目

：（ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。）

収入・資産・債務情報

収入･資産･債務情報の具体的項目

：（ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。）

クレジットカード番号

クレジットカード有効期限

クレジットカードセキュリティコード

その他の項目・補足：（ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。）

* 1. 発生事象の詳細
* 事故を起こした当事者：

自社

委託元

委託先

配送委託先

不明

* 事象分類：

誤送信（電子メール、ファイル共有ツール、SNSメッセージ等）

誤配達（書類・カード・荷物等の配達）

誤交付（書類・カード等の手渡し）

誤廃棄

紛失・滅失・き損

盗難

誤表示（webサイト、掲示板等）

誤登録（システムへの登録等）

内部不正行為

不正アクセス

マルウェア　名称：（　　　）

その他（　　　）

天災地変（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

* 原因分類：（複数選択可能）

　　　＜作業者＞

作業、操作ミス

定められた手順、ルールに反した作業、操作

　　　＜確認者＞

確認不足

定められた手順、ルールに反した確認

　　　＜組織（事業者、部署、グループなど）＞

定められた手順、ルールが不明瞭又は手順、ルールの未策定

従業員への教育が不十分

リスクの特定、分析及び評価が不十分

従業者の不正

簡易なパスワード設定

アクセス制御の不備（入退出管理含む）

プログラムの設計、設定の不備

バージョンアップ、セキュリティパッチの適用の不備

SQLインジェクション対策の不備

クロスサイトスクリプティング対策の不備

パスワードの平文保持

その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

* 原因の詳細（直接的な原因、問題点）：

|  |
| --- |
|  |

　　④ 事故発生当時の安全管理措置

* 安全管理措置：

未実施

暗号化

対象：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

匿名化

対象：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

仮名化

対象：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

パスワード保護

対象：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

不明

　　⑤ 二次被害又はそのおそれの有無及びその内容

* 二次被害又はそのおそれの有無：（アイテムを選択してください。）
* 上記に関する事故後の対応：

削除・破棄

発見・回収

システム/データの復旧

プログラムの修正

アクセス遮断

未対応

詳細：※具体的な内容を詳細に記載してください

|  |
| --- |
|  |

⑥ 本人への対応の実施状況

* 実施日：（クリックまたはタップして日付を入力してください。）
* 実施者：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
* 本人への通知：

対応済

対応中

対応予定

対応予定なし

未対応

詳細：※実施日、実施予定日や対応予定なしの場合はその理由を具体的な内容を詳細に記載

|  |
| --- |
|  |

⑦　公表の実施状況

* 事案の公表：

実施済

公表日：（クリックまたはタップして日付を入力してください。）

補足：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

公表予定

公表予定日：（クリックまたはタップして日付を入力してください。）

補足：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

検討中

予定なし

* 公表の方法：

ホームページに掲載（URL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

記者会見

報道機関等への資料配布

その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

* 公表文の詳細：※公表文や公表方法、ホームページ記載の場合はURL等を記述ください。

|  |
| --- |
|  |

　　⑧　実施済再発防止のための措置：

|  |
| --- |
|  |

⑨　今後実施予定の措置及び完了予定時期：

|  |
| --- |
|  |

※長期的に講ずる措置を含む

　　⑩　その他

その他参考となる事項があれば記載：

|  |
| --- |
|  |

　　⑪ 当方以外への報告について

* 認定個人情報保護団体対象事業者ですか：（アイテムを選択してください。）

※「はい」を選択した場合…認定個人情報保護団体の名称を記載ください。

また、複数の認定個人情報保護団体の対象事業者の場合も団体の名称を記載ください：

　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

* 個人情報保護委員会への報告は完了していますか：（アイテムを選択してください。）
* 詳細（報告実施日･予定日を記載）：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

* 事業所管大臣への報告は完了していますか：（アイテムを選択してください。）
* 詳細（権限が委任された府省庁、報告実施日・予定日を記載）：

　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

* 委託元への報告は完了していますか：（アイテムを選択してください。）
* 詳細（報告実施日･予定日を記載）：

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

* その他関係機関（警察、IPA、JPCERT/CC等）への報告は完了していますか：

（アイテムを選択してください。）

* 詳細（報告先・報告実施日･予定日を記載）：

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

《記載要領》

* 1. の「申請担当者の電話番号」には、代表電話番号ではなく、当該事務連絡者の直通電話番号を記載すること。
* 2. ⑦の「公表文等の詳細」には、公表を予定している場合、公表予定の文案を記載すること。
* JIPDECの認定個人情報保護団体対象事業者は、「JIPDEC個人情報保護方針」に基づき、JIPDECの認定個人情報保護団体にも本件事故報告書は共有します。