

20 年 月 日

特定非営利活動法人

中四国マネジメントシステム推進機構

中四国プライバシーマーク推進センター 殿

個人情報の取扱いに関する事故等の報告書

事業者名

代表者名

住所 〒

<登録番号： >

※ 代表者名・印については、個人情報保護管理者名・印でも可とする。

忘れずに押印してください。



個人情報の取扱いに関する事故等が発生しましたので、PMK500：第11条に基づき、別紙（様式1）の通り報告致します。

<担当者氏名・連絡先>

氏 名

所 属

住 所

電話番号・ FAX 番号

E-mail アドレス

以上

個人情報の取扱いに関する事故等の報告

報告日：20〇〇年〇〇月〇〇日

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事故の概要 * 事故全体が見える形で記載する。	<p>概要：</p> <p>発生原因：</p> <p>付与事業者は、プライバシーマーク制度 HP 「プライバシーマーク付与事業者一覧」 https://privacymark.jp/certification_info/list/clist.html に掲載している中分類の業種名を記入してください。</p> <p>* HP：付与事業者一覧（抜粋） ↓</p> <p>卸売・小売業、飲食店（799社）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>中分類</th> <th>件数</th> <th>小分類</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>各種商品卸売業</td> <td>56社</td> <td>各種商品卸売業 婦人・子供服卸売業</td> </tr> <tr> <td>繊維・衣服等卸売業</td> <td>7社</td> <td>衣服・身の回り品卸売業 繊維・衣服等卸売業</td> </tr> <tr> <td>飲食料品卸売業</td> <td>21社</td> <td>飲食料品卸売業 食料・飲料卸売業 農畜産物・水産物卸売業</td> </tr> </tbody> </table>	中分類	件数	小分類	各種商品卸売業	56社	各種商品卸売業 婦人・子供服卸売業	繊維・衣服等卸売業	7社	衣服・身の回り品卸売業 繊維・衣服等卸売業	飲食料品卸売業	21社	飲食料品卸売業 食料・飲料卸売業 農畜産物・水産物卸売業
中分類	件数	小分類											
各種商品卸売業	56社	各種商品卸売業 婦人・子供服卸売業											
繊維・衣服等卸売業	7社	衣服・身の回り品卸売業 繊維・衣服等卸売業											
飲食料品卸売業	21社	飲食料品卸売業 食料・飲料卸売業 農畜産物・水産物卸売業											
⑤事故対象の個人情報の媒体、項目及び件数 * 発見・回収された場合も記載	<p>〔媒体（数）〕</p> <p>〔項目〕</p> <p>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）、</p> <p>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（ ））</p> <p>〔件数〕 人分</p> <p>（a. 顧客情報 人分、b. 従業員情報 人分、c. その他の個人情報 人分）</p>												
⑥安全管理措置	<input type="checkbox"/> a. 暗号化 <input type="checkbox"/> b. 割符 <input type="checkbox"/> c. 匿名化 <input type="checkbox"/> d. パスワード保護 <input type="checkbox"/> e. 措置なし <input type="checkbox"/> f. 不明 <input type="checkbox"/> g. その他の措置（詳細に記述：_____）												
⑦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。	<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。 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、その旨記入してください。</p> <p>（例）</p> <p>〇月〇日 発生 〇月〇日 発覚 〇月〇日 対応経緯 〇月〇日 発見・回収等 ※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>〇月〇日 公表 ※公表しない場合は不要です。</p>												

⑧事故発生元 事故発生者	事故発生元： <input type="checkbox"/> a. 当該事業者、 <input type="checkbox"/> b. 委託先、 <input type="checkbox"/> c. 不明 事故発生者： <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 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
⑨（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： <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 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、クレジット等）の差し替え、 <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（〇月〇日）、 <input type="checkbox"/> g. その他（ <input type="checkbox"/> ）
⑩事故の公表	<input type="checkbox"/> 有 20 年 月 日（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 <input type="checkbox"/> 無（理由：
⑪2次被害	<input type="checkbox"/> 有（詳細： <input type="checkbox"/> ） <input type="checkbox"/> 無（ <input type="checkbox"/> 発見・回収、 <input type="checkbox"/> 破棄、 <input type="checkbox"/> その他（ <input type="checkbox"/> ）） <input type="checkbox"/> 不明（理由： <input type="checkbox"/> ）
⑫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 止策の具体的内 容を記載。	<input type="checkbox"/> a. 組織的・人的安全管理措置 <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>■組織的安全管理措置 ⇒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の締結や教育・訓練等を行うこと。</p> </div> <input type="checkbox"/> b. 物理的・技術的安全管理措置 <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>■物理的安全管理措置 ⇒入退館（室）管理、個人情報の盗難等の防止等の物理的な安全管理措置。</p> <p>■技術的安全管理措置 ⇒個人情報を取扱う情報システムへのアクセス制御、不正ソフトウェア対策、情報システムの監視等、個人情報に対する技術的な安全管理措置。</p> </div>
⑬報告先	1. <input type="checkbox"/> 直接、個人情報保護委員会に報告した（20 年 月 日） 2. <input type="checkbox"/> 直接、主務官庁（ <input type="checkbox"/> ）に報告した（20 年 月 日） 3. <input type="checkbox"/> その他（ <input type="checkbox"/> ） ※ 認定個人情報保護団体（JIPDEC）の対象事業者において、上記1.2.のいずれの記載もない場合、原則として、JIPDECより個人情報保護委員会へ報告いたします。
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すること。

※ 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・修正して提出すること。

※ 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）を黒く塗りつぶすこと。

事故の対象となった本人（漏えいされた、被害にあった等）への連絡の有無について、チェックをしてください。

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、()に内容を記してください。

業界団体、自治体等へ報告する場合は、こちらに記入してください。