年月日

様式第22号

厚生労働大臣　　　　　殿

会社名

代表者名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　印

個　人　情　報　漏　え　い　等　報　告　書

下記のとおり報告します。

新規・続報（前回報告：　年　月　日）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事故発生事業所の名称 |  | 事故者の所属、役職、氏名及び年齢 |  |
| 発生年月日 |  | 発覚年月日 |  |
| 漏えい等した情報の内容 | 〔媒体（数）〕〔項目〕　　　１．基本情報（□ ①氏名、□ ②生年月日、□ ③性別、□ ④住所）、　　　２．付加的情報（□ ⑤電話番号、□ ⑥メールアドレス、□ ⑦家族に関する情報、　　　　　　　　□ ⑧健康に関する情報、□ ⑨収入・資産・債務情報、□ ⑩口座番号、　　　　　　　　□ ⑪クレジットカード番号、□ ⑫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） |
| 安全管理措置 | □ a.暗号化　　　□ b.割符　　　□ c.匿名化　　□ d.パスワード保護□ e.措置なし　　□ f.不明　　　□ g.その他の措置（詳細に記述：　　　　） |
| 漏えい先 |  |
| 発生時の状況 | □配送等の誤配　　□ＦＡＸ誤送信　　□メール誤送信　　□第三者への誤手交　□口頭漏えい　　□誤廃棄　　□　紛失　　□その他（　　　　　　　　） |
| 発覚に至る経緯 |  |
| （事故対象となった個人情報の）本人等への通知等の状況 | 　　　本人への連絡：□有　　　　　　□無　　　その他の対応：□ a.関係者の処分、□ b.カード（銀行、クレジット等）の差し替え、　　　　　　　　□ c.専用窓口の設置、□ d.商品券等の配布、□ e.詫び状の送付（郵送）、　　　　　　　　□ f.警察への届出（〇月〇日）、□ g.その他（　　　　） |
| 公表の有無 |  | （公表年月日） |  |
| 公表内容及び公表方法（公表していない場合にはその理由） |  |
| ２次被害 | □有（詳細：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　□無（□発見・回収、　□破棄、　□その他（　　　　　　 　））□不明（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 発生原因分析･問題認識等（社内ルール等の遵守状況についても記載） |  |
| 再発防止策等 | □ 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 |
| 備考 |  |