

# 医療機関におけるサイバーセキュリティ対策チェックリスト

事業者確認用

## ○ 令和5年度中

\*以下項目は令和5年度中にすべての項目で「はい」にマルが付くよう取り組んでください。

\*1回目の確認で「いいえ」の場合、令和5年度中の対応目標日を記入してください。

	チェック項目	確認結果 (日付)			備考
		1回目	目標日	2回目	
1 体制構築	(1) 事業者内に、医療情報システム等の提供に係る管理責任者を設置している。	はい ( 2 / 9 )	( <input type="text"/> / <input type="text"/> )	はい・いいえ ( <input type="text"/> / <input type="text"/> )	
2 医療情報システムの管理・運用	医療情報システム全般について、以下を実施している。				
	(2) リモートメンテナンス（保守）している機器の有無を確認した。	はい ( 2 / 9 )	( <input type="text"/> / <input type="text"/> )	はい・いいえ ( <input type="text"/> / <input type="text"/> )	
	(3) 医療機関に製造業者/サービス事業者による医療情報セキュリティ開示書（MDS/SDS）を提出した。	はい ( 2 / 9 )	( <input type="text"/> / <input type="text"/> )	はい・いいえ ( <input type="text"/> / <input type="text"/> )	
	サーバについて、以下を実施している。				
	(4) 利用者の職種・担当業務別の情報区分毎のアクセス利用権限を設定している。	はい ( 2 / 9 )	( <input type="text"/> / <input type="text"/> )	はい・いいえ ( <input type="text"/> / <input type="text"/> )	
	(5) 退職者や使用していないアカウント等、不要なアカウントを削除している。	はい ( 2 / 9 )	( <input type="text"/> / <input type="text"/> )	はい・いいえ ( <input type="text"/> / <input type="text"/> )	
	(6) アクセスログを管理している。	はい ( 2 / 9 )	( <input type="text"/> / <input type="text"/> )	はい・いいえ ( <input type="text"/> / <input type="text"/> )	
	ネットワーク機器について、以下を実施している。				
(7) セキュリティパッチ（最新ファームウェアや更新プログラム）を適用している。	はい ( 2 / 9 )	( <input type="text"/> / <input type="text"/> )	はい・いいえ ( <input type="text"/> / <input type="text"/> )		
(8) 接続元制限を実施している。	はい ( 2 / 9 )	( <input type="text"/> / <input type="text"/> )	はい・いいえ ( <input type="text"/> / <input type="text"/> )		

事業者名： 株式会社やくぼと

- 各項目の考え方や確認方法等については、「医療機関におけるサイバーセキュリティ対策チェックリストマニュアル～医療機関・事業者向け～」をご覧ください。

# 医療機関におけるサイバーセキュリティ対策チェックリスト

事業者確認用

## ○ 参考項目（令和6年度中）

\*以下項目について、令和6年度中にすべての項目で「はい」にマルが付くよう取り組んでください。

	チェック項目	確認結果 (日付)			備考
		1回目	目標日	2回目	
2 医療情報システム の管理・運用	サーバについて、以下を実施している。				
	(7) セキュリティパッチ（最新ファームウェアや更新プログラム）を適用している。	はい ( 2 / 9 )	( <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> )	はい・いいえ ( <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> )	
	(9) バックグラウンドで動作している不要なソフトウェア及びサービスを停止している。	はい ( 2 / 9 )	( <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> )	はい・いいえ ( <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> )	
	端末PCについて、以下を実施している。				
	(4) 利用者の職種・担当業務別の情報区分毎のアクセス利用権限を設定している。	はい ( 2 / 9 )	( <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> )	はい・いいえ ( <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> )	
	(5) 退職者や使用していないアカウント等、不要なアカウントを削除している。	はい ( 2 / 9 )	( <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> )	はい・いいえ ( <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> )	
	(7) セキュリティパッチ（最新ファームウェアや更新プログラム）を適用している。	はい ( 2 / 9 )	( <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> )	はい・いいえ ( <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> )	
	(9) バックグラウンドで動作している不要なソフトウェア及びサービスを停止している。	はい ( 2 / 9 )	( <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> )	はい・いいえ ( <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> )	

- 各項目の考え方や確認方法等については、「医療機関におけるサイバーセキュリティ対策チェックリストマニュアル～医療機関・事業者向け～」をご覧ください。