

個人情報保護委員会 御中

組織名 _____
担当部署 _____
業種 _____
担当者 _____
所在地 _____
連絡先 (TEL : _____)

特定個人情報の漏えい等報告について

(特定個人情報の漏えいその他の特定個人情報の安全の確保に係る重大な事態等)

番号法違反の事案又は番号法違反のおそれのある事案について報告します。

(第一報の際に①～⑤は記載必須事項です。)

<p>①事態の類型 ※重大な事態に該当する事案又はそのおそれのある事案の該当する項目を選択してください。 (複数選択可)</p>	<p>【重大事態 (そのおそれのある事案を含む) の該当の有無】 <input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない 【※ 「該当する」を選択した場合のみ記載】 <input type="checkbox"/> 第一報 (告示に基づく報告) <input type="checkbox"/> 確報 (規則第3条に基づく報告)</p> <p>【重大事態 (そのおそれのある事案を含む) の類型】 <input type="checkbox"/> 情報提供ネットワークシステム又は個人番号利用事務を処理する情報システムで管理される特定個人情報の漏えい等が起こった。 <input type="checkbox"/> 漏えい等した特定個人情報の本人の数が101人以上である。 <input type="checkbox"/> 電磁的方法によって、不特定多数の人が閲覧できる状態となった。 <input type="checkbox"/> 職員等 (従業員等) が不正の目的で利用し、又は提供した。</p>
<p>②事態の概要 ※発覚日、判明している発生原因を含む。</p>	
<p>③漏えい等した情報の内容</p>	
<p>④漏えい等した特定個人情報の本人の数</p>	<p>() 人 ※ 発覚した時点で把握した概数を記載</p>
<p>⑤公表 (予定)</p>	<p>【事案の公表】 <input type="checkbox"/> あり (予定も含む) 公表 (予定) 年 月 日 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 未定 【公表方法 ※ 「あり (予定も含む)」を選択した場合のみ記載】 <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 ()</p>
<p>⑥本人への連絡等の状況</p>	
<p>⑦再発防止策等</p>	

事業者用様式

⑧その他	
------	--

※ 第一報から記載を変更した箇所には、変更した記載に下線を引いてください。