

薬局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・いいえ (<input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>)	(<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>)	はい・いいえ (<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>)	
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・いいえ (<input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>)	(<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>)	はい・いいえ (<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>)	
	(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・いいえ (<input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>)	(<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>)	はい・いいえ (<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>)	
	サーバについて、以下を実施している。				
	(4) 利用者の属性等に応じた情報区分毎のアクセス利用権限を設定している。	はい・いいえ (<input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>)	(<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・いいえ (<input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>)	(<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>)	はい・いいえ (<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>)	
	(6) アクセスログを管理している。	はい・いいえ (<input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>)	(<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>)	はい・いいえ (<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>)	
	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・いいえ (<input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>)	(<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>)	はい・いいえ (<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>)		
(8) 接続元制限を実施している。	はい・いいえ (<input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>)	(<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>)	はい・いいえ (<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>)		

事業者名 :

● 各項目の考え方や確認方法等については、「薬局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～薬局・事業者向け～」をご覧ください。

薬局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・いいえ (<input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>)	(<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・いいえ (<input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>)	(<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) 利用者の属性等に応じた情報区分毎のアクセス利用権限を設定している。	はい・いいえ (<input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>)	(<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・いいえ (<input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>)	(<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・いいえ (<input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>)	(<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・いいえ (<input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>)	(<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、「薬局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～薬局・事業者向け～」をご覧ください。