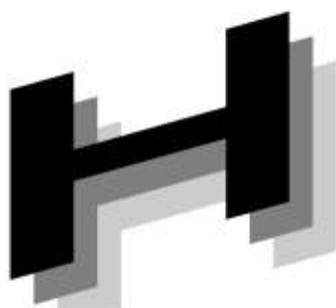




Japanese



Association of



Healthcare



Information



Systems Industry

# リモートサービス セキュリティガイドライン Ver. 5.0

2026年2月

一般社団法人

保健医療福祉情報システム工業会

医療システム部会 セキュリティ委員会

JAHIS/JIRA 合同リモートサービスセキュリティ作成 WG

# リモートサービスセキュリティガイドライン Ver.5.0

## まえがき

医療のICT化は医事会計システム、部門システム、オーダエントリシステム、電子カルテシステムの順に整備され、電子化された医療情報は、施設間連携などの医療行為のなかでやりとりされるだけでなく、ネットワークを介して交換されるようになりました。

医療機器の保守においても、医療機関と医療機器ベンダとをネットワークで結び、安全にかつ効率的に行うようになってきました。そのためには、扱う患者データ等の個人情報の持ち出しやシステムの運用妨害などのリスクを漏れなく把握し、医療機関と医療機器ベンダ双方がセキュリティ対策を講じていかなければなりません。

JAHISセキュリティ委員会ではJIRA(一般社団法人 日本画像医療システム工業会)セキュリティ委員会と共同でリモートサービスセキュリティWGを発足させ、医療分野におけるリモートサービスの代表例であるリモートメンテナンスのあり方と、情報セキュリティマネジメントと個人情報保護の観点からリモートサービスのリスクアセスメントを研究し、医療機関と医療機器ベンダがそれぞれどのようなセキュリティ対策を取るべきかの検討を行ってきました。

その成果として、2004年度にJAHIS標準「リモートサービスセキュリティガイド」(04-101)を、2006年度により踏み込んだ内容のJAHIS標準「リモートサービスセキュリティガイドライン」(06-001)を制定し、リモートサービスを安全に行うための実践的なガイドラインを示しました。

上記の2つの文書で示されたリモートサービスにおけるセキュリティマネジメントの考え方は、国内に限らずどこでも参考になることから、本WGでは2008年度に、これらの記述から日本固有の法令、制度等に係る部分を取り除いたものを国際標準とすることを考え、ISO/TC215に提案し、ISO参加各國の賛同を受け、同作業会議における審議と修正を経て、「ISO TR 11633 Part 1&2」として2009年度に出版されました。またその際に施された修正や新たに加えられた記述に、再度国内での固有の法令、制度等に関する記述を加え直し、従来のガイド(04-101)とガイドライン(06-001)をガイドラインVer.2.0(09-002)として統合しました。

Ver.3.0(2016年)では引用規格であるJIS Q 27001:2014(ISO/IEC 27001:2013)及びJIS Q 27002:2014(ISO/IEC 27002:2013)の改定に伴い、その反映を中心に、同じく引用している経済産業省ガイドライン(改定版)、JIPDECのISMS最新ユーザガイドとあわせる等見直しを行いました。

Ver.3.1a(2022年)では、本ガイドラインが参照しているガイドライン等の改定や廃止に伴い、当該箇所の修正を行い、「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン 5.1版(以下、安全管理ガイドラインとする。)」の内容に沿うよう見直しを行いました。

Ver.4.0(2024)では、JIS Q 27001:2023(ISO/IEC 27001:2022)及びJIS Q 27002:2024(ISO/IEC 27002:2022)の改定に伴い、その反映を中心に、安全管理ガイドライン6.0版の内容に沿うよう見直しを行いました。

今回の改定では、本ガイドラインが参照している経済産業省および総務省の「医療情報を取り扱う情報システム・サービスの提供事業者における安全管理ガイドライン」が改定されたことに伴い、リモートサービスのライフサイクルに関する記載等を追加しました。

本ガイドラインが、医療情報システムにおける安全なリモートサービスの普及・推進に多少とも貢献できれば幸いです。

2026年2月

一般社団法人 保健医療福祉情報システム工業会  
医療システム部会 セキュリティ委員会  
JAHIS/JIRA 合同リモートサービスセキュリティ作成WG

© JAHIS 2026

## << 告知事項 >>

本ガイドラインは利用者が本工業会の会員であるか否かにかかわらず、ガイドラインの引用を明示することで自由に使用することができるものとします。本ガイドラインの部分実装や拡張を行う場合は、実装者の責任において行うこととし、その実装範囲や拡張範囲を関係者に提供、公開することを推奨します。

本ガイドラインならびに本ガイドラインに基づいたシステムの導入・運用についてのあらゆる障害や損害について、本工業会はなんらの責任を負わないものとします。ただし、本工業会の会員は本ガイドラインについての疑義を申し入れることができ、担当委員会はこれに誠意をもって対応するものとします。

# 目 次

1. 適用範囲 .....	1
2. 引用規格・引用文献 .....	1
3. 用語の定義.....	3
4. 記号及び略語.....	4
5. リモートサービスセキュリティ .....	5
5.1.リモートサービスセキュリティ .....	5
5.2.法的適合性 .....	8
5.3.契約・合意事項 .....	10
5.4.リモートサービスのライフサイクルにおける義務と責任 .....	12
6. リモートサービスへの ISMS の適用 .....	15
6.1.セキュリティ要件 .....	15
6.2.リモートサービスにおける情報セキュリティ方針 .....	23
6.3.標準的事例におけるリスクの評価 .....	23
6.4.標準的事例における管理すべきリスク .....	25
6.5.本ガイドラインに記載のないリスクの識別 .....	25
6.6.リスク対応 .....	26
6.7.セキュリティ監査と外部監査の推奨 .....	28
7. 運用モデル .....	29
7.1.運用モデル .....	29
7.2.故障時の対応 .....	31
7.3.定期保守・定期監視 .....	35
7.4.ソフトウェアの改訂 .....	37
8. リスク分析とセキュリティ対策 .....	39
8.1.リスク分析 .....	39
8.2.セキュリティ対策方針の決定(安全管理措置の例) .....	40
8.3.セキュリティ対策 .....	46
9. 技術的・制度的变化への対応 .....	52

附属書 A リスクアセスメント表(附属書 B)の使い方.....	53
附属書 B ISMS 準拠リモートサービスリスクアセスメント表 .....	71
付録-1. 参考文献 .....	82
付録-2. 作成者名簿 .....	83

## 1. 適用範囲

本ガイドラインでは、医療分野のリモートサービスのユースケースとして医療機関内の情報機器・システムに対するリモートメンテナンスのモデル化を行い、それらに対して ISMS (Information Security Management System)の手法に従ったリスクマネジメントの実施例を示しています。医療機関の管理者、及びリモートメンテナンスを行うベンダは、ここでの実施例に倣うことにより、情報資産(特に診療に関する患者の個人情報)を安全かつ効率的に保護することができるようになります。

本ガイドラインは ISMS の適用方法を示すことを目的としているため、ISMS の手法そのものについては、最小限の説明しか行っていません。したがって、本ガイドラインの内容を理解するためには、読者が ISMS の手法を既に習得しているか、または ISMS に関する詳細な文献を合わせて参照されることを想定しています。

## 2. 引用規格・引用文献

<厚生労働省関係>

個人情報保護委員会、厚生労働省、医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン

<https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000027272.html>

厚生労働省、医療情報システムの安全管理に関するガイドライン 第6.0版

[https://www.mhlw.go.jp/stf/shingi/0000516275\\_00006.html](https://www.mhlw.go.jp/stf/shingi/0000516275_00006.html)

<経済産業省・総務省関係>

医療情報を取り扱う情報システム・サービスの提供事業者における安全管理ガイドライン 第2.0版

[https://www.meti.go.jp/policy/mono\\_info\\_service/healthcare/teikyoujigou\\_syagl.html](https://www.meti.go.jp/policy/mono_info_service/healthcare/teikyoujigou_syagl.html)

<個人情報保護委員会、経済産業省関係>

JIS Q 27001:2023(ISO/IEC 27001:2022) 情報セキュリティ、サイバーセキュリティ及びプライバシー保護－情報セキュリティマネジメントシステム－要求事項

JIS Q 27002:2024(ISO/IEC 27002:2022) 情報セキュリティ、サイバーセキュリティ及びプライバシー保護－情報セキュリティ管理策

個人情報保護委員会、個人情報の保護に関する法律についてのガイドライン(通則編)

[https://www.ppc.go.jp/files/pdf/250601\\_guidelines01.pdf](https://www.ppc.go.jp/files/pdf/250601_guidelines01.pdf)

個人情報保護委員会、個人情報の保護に関する法律についてのガイドライン(外国にある第三者への提供編)

[https://www.ppc.go.jp/files/pdf/250401\\_guidelines02.pdf](https://www.ppc.go.jp/files/pdf/250401_guidelines02.pdf)

個人情報保護委員会、個人情報の保護に関する法律についてのガイドライン(第三者提供時の確認・記録義務編)

[https://www.ppc.go.jp/files/pdf/240401\\_guidelines03.pdf](https://www.ppc.go.jp/files/pdf/240401_guidelines03.pdf)

個人情報保護委員会、個人情報の保護に関する法律についてのガイドライン(仮名加工情報・匿名加工情報編)

[https://www.ppc.go.jp/files/pdf/241202\\_guidelines04.pdf](https://www.ppc.go.jp/files/pdf/241202_guidelines04.pdf)

(一財)日本情報経済社会推進協会情報マネジメント推進センター(JIPDEC)、ISMS ユーザーズガイド(お知らせと申し込み方法説明)

[https://www.jipdec.or.jp/library/smpo\\_doc.html](https://www.jipdec.or.jp/library/smpo_doc.html)

### 3. 用語の定義

本ガイドラインでは、以下の用語は以下の意味合いで使用しています。

**アカウント：** 特定のコンピュータ システム、又はネットワークにアクセスするために「認証」される人を表現しており、権限属性をもつことがある。

**アクセス制御：**コンピュータセキュリティにおいて、ユーザがコンピュータシステムの資源にアクセスすることができる権限・認可をコントロールすること。

**アクセスログ：**情報の作成、変更、参照、削除などの記録。

**インシデント：**情報セキュリティリスクが発現・現実化した事象。

**改ざん：**情報を管理者の許可を得ずに書き換える行為。

**見読性：**電子媒体に保存された内容を、権限保有者からの要求に基づき必要に応じて肉眼で見読可能な状態にできること。

**サイト：**本ガイドラインにおけるリモートサービス全体の領域を、リスク分析を行うために区分した単位。

**常時接続：**本ガイドラインで言う常時接続とは、一般的に言われる常時ネットワーク接続されている状態のことだけではなく、医療施設、リモートサービスセンタ双方から適宜（医療施設側のネットワーク管理者の許可を都度必要とせずに）セッションを張ることができる接続形態のことをさす。

**真正性：**正当な人が記録し確認された情報に関し第三者から見て作成の責任の所在が明確であり、かつ、故意または過失による、虚偽入力、書き換え、消去、及び混同が防止されていること。

**保存性：**記録された情報が法令等で定められた期間に渡って真正性を保ち、見読可能にできる状態で保存されること。

## 4. 記号及び略語

本ガイドラインでは、次の記号及び略語・表記を用います。

HCF	医療施設(Health Care Facility)
ISMS	情報セキュリティマネジメントシステム(Information Security Management System)
ISP	インターネット・プロバイダ、インターネット・サービス・プロバイダ(Internet Service Provider)
JAHIS	一般社団法人 保健医療福祉情報システム工業会 ( <a href="https://www.jahis.jp">https://www.jahis.jp</a> ) (Japanese Association of Healthcare Information Systems Industry)
JIPDEC	一般財団法人 日本情報経済社会推進協会( <a href="https://www.jipdec.or.jp">https://www.jipdec.or.jp</a> ) (Japan Institute for Promotion of Digital Economy and Community)
JIRA	一般社団法人 日本画像医療システム工業会( <a href="https://www.jira-net.or.jp">https://www.jira-net.or.jp</a> ) (Japan Medical Imaging and Radiological Systems industries Association)
PDCA	Plan(計画)、Do(実施)、Check(検証)、Act(改善)のマネジメントサイクル
PHI	保護対象の医療情報(Protected Healthcare Information)
RSC	リモートサービスセンタ(Remote Service Center)
VPN	仮想的な専用通信回線(Virtual Private Network)

## 5. リモートサービスセキュリティ

### 5.1. リモートサービスセキュリティ

#### 5.1.1. リモートサービスの概要

ここでは、本ガイドラインが対象にするリモートサービスの例とそのメリットや考慮しなければならないセキュリティ上の問題について概説します。

本ガイドラインにおける「医療情報システム」とは、厚生労働省発行の「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン第6.0版」(以下、「安全管理ガイドライン」)が対象としているものです。

医療機関と外部とのネットワーク化により、医療機関内の機器やシステムと保守サービスベンダーとをネットワークで結び、保守管理サービスを遠隔で行うことも可能となりました。このリモートメンテナンスにより医療機関における機器及びシステムは、故障時のダウントIME短縮など、より円滑な運用が可能となります。

最近の各種検査機器、各種情報システムなどには、自己診断機能を有し障害の早期発見、障害箇所の特定、障害内容などの情報を提供するものもあります。更に、通信機能を持ち、自己診断機能による情報を機器・システムから電子メールなどの手段で保守サービスベンダーのリモートサービスセンタに送り対策することで機器・システムの可用性を高めたり、修正ソフトウェア等をリモートサービスセンタから医療機関に提供したりすることも可能になりました。

以下、これらのネットワーク接続機能を利用して行なわれるリモートメンテナンスの具体例について紹介します。

##### (1) 障害対応

医療機関のユーザが機器・システムに異常を発見してベンダーのサポート窓口に連絡した時や、自己診断機能で異常がベンダーのサポート窓口に自動通知された時などにリモートメンテナンスを用いると、ベンダーのサポート担当者が直接対象機器・システムへネットワーク接続をして、短時間で現象を正確に確認し異常箇所を絞り込むことが可能となります。ハードウェア障害であれば何らかの現地作業が必要となります。ハードウェア的な問題でなければ直接リモート作業で復旧させることができます。ハードウェア的障害であったとしても、現地の作業員に適切な指示を送り共同して復旧させることができます。

##### (2) 予防保守のための情報収集

装置・システムの自己診断機能を定期的に動作させることにより、機能の一部または全体が使えなくなる重大な障害を引き起こすような兆候を、事前に検出できます。機器の消耗部品の劣化度を監視している例もあります。

なんらかの兆候が検出された場合には、その記録を機器・システムの内部に蓄積しますが、リモートサービスを使うとベンダーのサポート窓口から定期的に自己診断機能の記録を確認したり、機器の自動メール発信機能等を用いてベンダーのサポート窓口に直接伝えたりすることが実現できま

す。これにより(1)に記載した障害対応に円滑に繋げることが可能になります。

### (3)ソフトウェア改訂・更新

異常の原因がソフトウェアである場合や、あるいは特に異常はなくとも予防保守やなんらかの機能向上でソフトウェアを更新する必要がある場合は、リモートサービスによって遠隔地から直接改訂・更新作業を行うことが可能な場合があります。

## 5.1.2. リモートサービスの必要性

リモートサービスにより医療機関側もベンダ側も様々なメリットを得ることができます。

以下、具体例を示します。

### (1)ダウンタイムの大幅短縮

近年の医療機器・システムは技術的に高度化しており、保守サービス員の専門性も求められています。

リモートサービスを用いない場合の作業は、原則としてベンダから派遣された保守サービス員のみになります。保守サービス員は現象の詳細把握を行い、場合によっては採取した情報を持ち帰り、その上で必要な部品を入手して改めて現地に赴くことになります。

リモートサービスを用いた場合は、専門知識のある保守サービス員があらかじめ異常個所の特定、対応策を検討してから保守サービス員の派遣が可能となったり、リモートサービスセンタから直接機器やシステムにアクセスして情報の収集がたりするため、能率的で、ダウンタイムも大幅に短縮することができます。

また、ソフトウェアだけの問題であれば、直接リモート作業で復旧させることができます。

### (2)予防保守

自己診断機能などにより装置やシステム自体の稼働状態のモニタ内容をリモートで監視することで、交換が必要な部品の交換時期を予測したり、故障につながる微細な異常を早期に把握したり、より効率的な保守計画を設定できます。

### (3)保守費用の大幅低減

(1)(2)のように、ベンダからの保守サービス員が実際に医療機関に出向く頻度が大幅に減り、保守作業時間の削減が可能になります。この直接的費用削減も見込めますが、ベンダのサービス拠点を集約することも可能となるため、保守サービスを実現するための費用が節減でき、結果的に医療機関が支払う保守契約費用の低減に通じます。

### (4)医療機関側職員の対応も低減

障害によるダウンタイムが大幅に短縮されることで、医療機関側の手間も減ることになります。

以上のように、リモートサービスには様々なメリットがあり、医療機関にとって医療サービスの安定した提供のために有用です。

### 5.1.3. リモートサービスのリスク

個人情報の漏洩事故も世間の耳目を集め、医療機関はもとより、患者側にも診療情報の保護についての関心が高まっています。

機器・システムの保守サービスに当たっては、患者個人情報を含む診療情報に触れる場合も多いことから、リモートサービスは、上記の様な長所も有る反面、ネットワーク上のリスクやリモートサービスを担う施設(リモートサービスセンタ)での不適切な情報取り扱いによる個人情報漏洩のリスクもあります。

以下に、リスクを考える上でのテーマを挙げます。

#### (1) ネットワーク上の問題

ネットワーク化で利便性が高まるとともに、ネットワーク上の悪意を持った存在(個人や組織)による個人情報の大量持ち出しや、情報システムの運用妨害などのリスクも高まりました。これらのリスクから個人情報や機器を保護することがネットワークセキュリティです。医療機関とリモートサービスセンタ間をつなぐネットワークの種別や通信事業者の選定によって、このセキュリティに関する内容も変わってきます。

「安全管理ガイドライン システム運用編 13. ネットワークに関する安全管理措置」には、ネットワークの種類毎にそのリスクや対策が書かれており、リモートメンテナンスを含めての安全管理措置の要求事項が書かれています。

#### (2) リモートサービスセンタでの情報管理

リモートサービスの実施者は医療機関内には居ません。すなわち、医療機関側の責任者の目の届かない所からの情報アクセスによる作業のため、リモートサービスセンタ自身が医療機関側から信頼を貰えるセキュリティ対策をとる必要があります。

リモートサービスをすることによる機器・システムへの極端な負荷増などの悪影響は排除しなければなりません。このことの説明も必要です。

許可されたサービス員以外のアクセスの制限、メンテナンス作業に用いた医療機関からの情報の安全な管理と破棄作業、その記録などが求められます。

サービスベンダ自身あるいはリモートサービスセンタがプライバシマーク(JIS Q 15001)やISMS認定を受けていることは、信頼に値することの目安になります。

「安全管理ガイドライン システム運用編 10. 医療情報システム・サービス事業者による保守対応等に対する安全管理措置」には、リモートメンテナンスによる作業を含めての安全管理措置の要求事項が書かれています。

### (3)責任のあり方

業務委託契約を締結しているサービスベンダは医療機関から監督を受ける立場になり、(2)で述べた安全管理を実施していることの説明、場合によっては証明が必要になります。

リモートサービスは通信回線事業者が提供するネットワークを介して行われるのが一般的です。この場合、医療機関、サービスベンダ、通信回線事業者の各組織間の責任分界点の定義、障害発生時の対応責任、すなわち責任の明確化が必要です。

「安全管理ガイドライン 経営管理編 1. 安全管理に関する責任・責務」には、リモートメンテナンスを含めての要求事項が書かれています。

以上の様に、ネットワーク上の問題だけでなく、リモートサービスセンタでの情報管理、責任のあり方も含めたりモートサービスにおける情報資産の保護がリモートサービスセキュリティです。

## 5.2. 法的適合性

### 5.2.1. 個人情報保護とリモートサービス

「個人情報保護法」により、医療機関に対して患者個人情報である診療情報について、その保護についての義務が課せられています。また、個人情報保護委員会・厚生労働省により「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン(以下「医療事業者ガイドライン」)」が、厚生労働省により「安全管理ガイドライン」が制定されており、医療機関等においてその遵守が求められています。

本書で例示しているリモートメンテナンスは、対象となる医療機器、医療情報システムの保守等が主たる業務ですが、その遂行の際にそれらの機器に含まれる患者情報などの個人情報に触れる可能性があります。その場合、リモートメンテナンスの受託が医療機関等からみた個人情報の取扱いの委託に該当する可能性が高いと言えます。従ってリモートメンテナンスを提供する業者においては、医療機関から「医療事業者ガイドライン」及び「安全管理ガイドライン」に基づく監督を受け、ガイドラインを遵守するために必要な措置を求められることを前提に、リモートメンテナンスにおけるセキュリティ対策をとるべきです。すなわち、

- 個人情報を適切に取扱う対策がとられていることを示すこと
- 個人情報の取扱いに関する内容を契約に含めること
- 再委託先について、選定の妥当性の説明、適正な個人情報の取扱いを確認できること
- 個人情報を適切に取扱っていることを定期的に示すこと
- 問題が生じた際に適切な対応をとること

などが、必要となります。

以上のように、個人情報保護法上、明確な個人情報保護の対策を行うことが求められており、とくに医療機関の監督者と直接の対面を伴わないリモートサービスに於いては、医療機関側の信頼を得られるだけの安全対策を行うことが必要であると言えます。

## 5.2.2. 電子保存三原則とリモートサービス

電子保存三原則とは、電子保存を行う際に以下の三基準を確保することです。通称 e-文書法に対する厚生労働省の省令においてこの考え方方が示されています。

- ①真正性 正当な人が記録し確認された情報に関し第三者から見て作成の責任の所在が明確であり、かつ、故意または過失による、虚偽入力、書き換え、消去、及び混同が防止されていること
- ②見読性 電子媒体に保存された内容を権限保有者からの要求に基づき必要に応じて肉眼で見読可能な状態にできること
- ③保存性 記録された情報が、法令等で定められた期間にわたって、真正性を保ち、見読可能にできる状態で保存されること

法令に保存義務が定められている診療録等の電子保存を行っている医療機関は、装置やネットワーク機器などによる技術的な対策と、組織や人による運用的な対策を組み合わせて、これらの基準を確保していくなければなりません。もちろん、医療機関が装置・ベンダに委託して行う保守作業においても同様に基準が確保されていなければなりません。保守作業の場合、委託先の保守要員が管理者モードで直接診療情報に触れる可能性があり、十分な対策が必要になります。リモートサービスにおいても同様の対策が必要になります。

## 5.2.3. 「安全管理ガイドライン」への対応

保守作業における代表的な脅威は、以下のものです。

- 機密性の点では、修理記録の持ち出しによる暴露、保守センター等で解析中のデータの第三者による覗き見や持ち出し等
- 真正性の点では、管理者権限を悪用した意図的なデータの改ざんや、オペレーションミスによるデータの改変等
- 見読性の点では、意図的なマシンの停止や、オペレーションミスによるサービス停止等
- 保存性の点では、意図的な媒体の破壊及び初期化や、オペレーションミスによる媒体の初期化やデータの上書き等

これらの脅威に対する対策について、「安全管理ガイドライン 経営管理編 4.1 必要な対策項目の概要」では以下のように示されています。

- ①医療情報システムの安全管理に必要な対策項目の概要を認識した上で、企画管理者やシステム運用担当者に対して、それぞれの対策項目に係る具体的な方法について整理する旨を指示し、それぞれの対策事項が対応できている旨を確認すること。
- ②対応ができない対策項目がある場合、その理由を確認し、対応の要否を判断の上、必要に応じて対応を指示すること。

(経営管理編 4.1 必要な対策項目の概要)

上記の遵守事項は、「安全管理ガイドライン 企画管理編 13. 医療情報システムの利用者に関する認証等及び権限⑤、15. 技術的な安全管理対策の管理⑧⑨」及び「安全管理ガイドライン システム運用編 10. 医療情報システム・サービス事業者による保守対応等に対する安全管理措置③④⑤」に具体的な対策としてまとめられており、保守作業を行うベンダは、保守作業先の医療機関から出される。

- ①守秘義務契約の締結
- ②保守要員の登録
- ③作業計画報告の提出
- ④作業時の医療機関等の関係者からの監督

などの要請に対し対応する必要があります。

また、「安全管理ガイドライン システム運用編 10. 医療情報システム・サービス事業者による保守対応等に対する安全管理措置④」では通常の保守における要求事項に加え、「リモートメンテナンス(保守)によるシステムの改造・保守作業が行われる場合には、必ずアクセスログを収集し、保守に関する作業計画書と照合するなどにより確認し、当該作業の終了後速やかに企画管理者に報告し、確認を求ること。」との安全措置が示されており、対応が必須とされています。

リモートメンテナンスも保守作業のひとつのサービス形態ですが、①作業者が直接医療機関等の関係者の監督下にいない、②リモート接続する経路上のセキュリティ対策が必要等、現地で行う保守作業にはない脅威が想定されます。そのため、「安全管理ガイドライン 経営管理編 4. 安全管理に必要な対策全般」及び「安全管理ガイドライン システム運用編 6. 安全管理を実現するための技術的対策の体系」に記載された、ネットワークを利用する際の追加対策が必要です。

### 5.3. 契約・合意事項

前項でも述べましたが、リモートメンテナンスは医療機器や医療情報システムに対する保守作業のひとつのサービス形態であり、その実施においては保守契約を結んで行われます。保守契約の中では、保守サービスの内容や、料金・支払い条件等が定められます。これまででは、保守契約の中で保守サービスの内容や水準(達成目標等)について厳密に定義されていないケースが多かったです、最近は、こういった保守サービス内容や水準の合意事項を明確に示した SLA

(Service Level Agreement)を含むケースが増えてきています。

SLA は、サービス利用者と提供者の間でのサービス内容についての合意事項を文書化したものです。「合意」ですので、一方的な通知事項ではありません。また、一式に纏った文書でなくても良く、諸々の契約や合意を記載した文書中に該当内容が散在している事でも構いません。サービス内容について双方の合意を示す文書内容の総称です。

リモートサービスについての SLA には、リモートサービスの一般的な事項のほか、本ガイドラインの「5.1.3. リモートサービスのリスク」、「5.2. 法的適合性」を踏まえた内容が記載されている必要があります。

一般的な事項とは、提供サービスの責任組織構成、サービス時間帯、応答性能、保守サービスの手順などです。

本ガイドラインが対象とする医療情報システムで特に留意すべき事項としては、

- 利用者が監督責任を果たすに必要な提出文書類や監査に関する事項
- 利用者、提供者及び関与する事業者毎の責任分界
- 提供者が保守に必要なデータを取得する場合の手続き
- 本ガイドラインが参照する ISMS では「資産の移動には事前の許可が必要」とされており、情報も資産と見なされることから、SLA においてはデータ取得に関する手続きを合意しておくことが実用的です。
- 提供者の取得データの保管・分析・利用後の破棄に関する安全性確保策(例えば、保管データへのアクセス権限管理、ログの保存期間、など)
- 提供者から利用者への報告方法や提出内容
- 緊急時、災害時における非常時対応の規定

などが挙げられます。

SLA 作成時には、総務省・経済産業省発行の「医療情報を取り扱う情報システム・サービスの提供事業者における安全管理ガイドライン」別紙 1「ガイドラインに基づくサービス仕様適合開示書及び サービス・レベル合意書(SLA)参考例」

( [https://www.meti.go.jp/policy/mono\\_info\\_service/healthcare/02besshi1.pdf](https://www.meti.go.jp/policy/mono_info_service/healthcare/02besshi1.pdf) )が参考になります。なお、この例はクラウドサービスにより診療録の作成、その保存、及びそれに伴うサービスを主にしており、この中の全事項がリモートサービスに必要ということではありません。

また、医療機関等がリモートサービスの安全管理上のリスク評価、リスク管理を実施するに当たっては、リモートサービスを提供するベンダーから技術的対策等の情報を提供することが重要です。情報提供の手段としては、日本画像医療システム工業会(JIRA)の工業会規格(JESRA)及び保健医療福祉情報システム工業会(JAHIS)の JAHIS 標準となっている「『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(略称:MDS/SDS:Manufacturer / Service Provider Disclosure Statement for Medical Information Security)』ガイド」で示さ

れているチェックリストを利用することを推奨します。リモートサービスを提供するベンダから医療機関等に適切に情報提供することにより、リモートサービスの安全管理上のリスクについて共通の理解を得た上で、リスク管理に関する合意形成(リスクコミュニケーション)を図ることができます。

## 5.4. リモートサービスのライフサイクルにおける義務と責任

リモートサービスを提供するベンダは、対象の医療機器・システムにリスクマネジメントのプロトコルとリスクベースアプローチに基づいて対策をとりまとめ、医療機関との間で合意を形成します。

本節では、リモートサービスのライフサイクルにおいてベンダに求められる義務や責任への対応方法を示しています。また、リモートサービスのライフサイクルの全体像について、図 5.4-1 に示します。

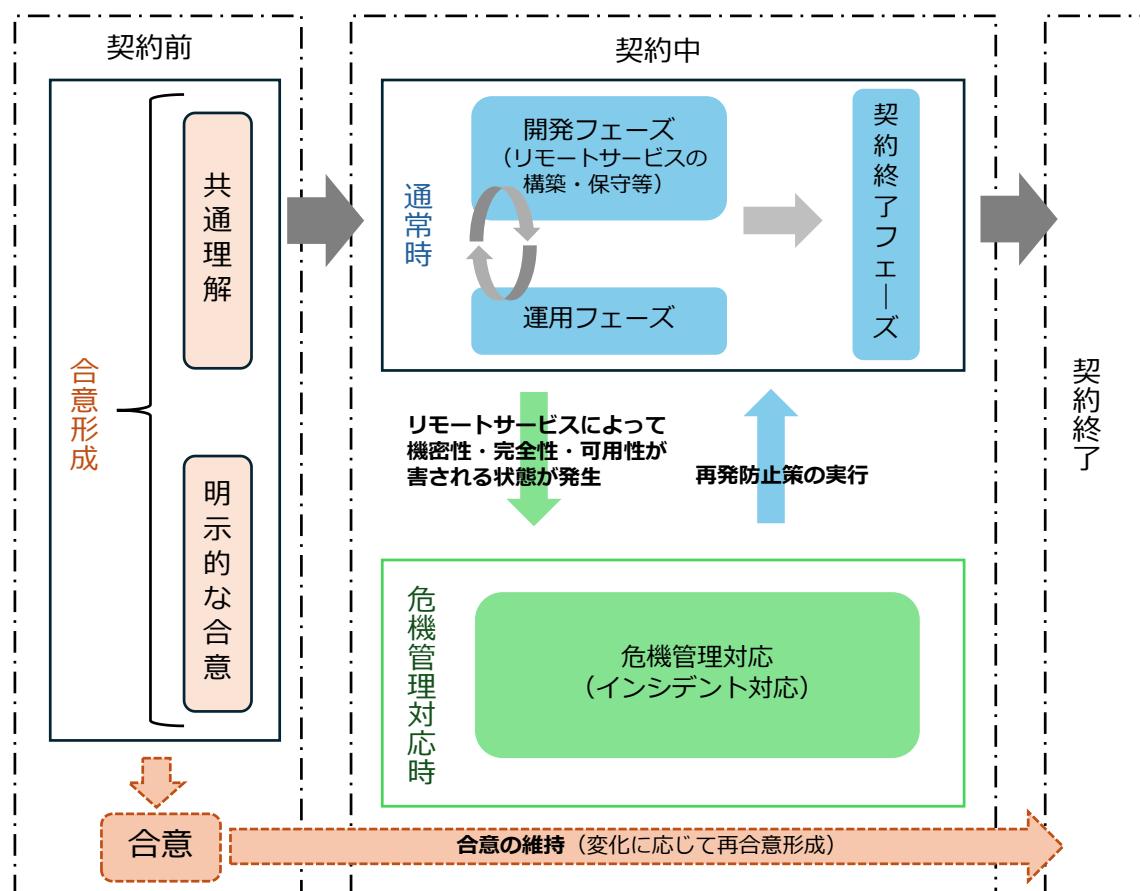


図 5.4-1 リモートサービスのライフサイクル

### 5.4.1. 契約前の合意形成及び契約中の合意の維持

リモートサービスを提供するベンダは説明義務を果たすために、医療機関等との間で「共通理解」と「明示的な合意」の形成を行います。

契約前の合意形成では、次章で示す医療機関等へ情報提供すべき項目について、医療機関等

と共に理解を形成します。共通理解とは、SLA 等の契約上の文書による明示的な合意とは別に、共通の理解を形成することとされ、議事メモや作業記録として文書等に残すことも重要となります。

また、リモートサービスにおいては、情報提供範囲や非常時における対応について明確に定義することが大切であり、サイバー攻撃などが生じた場合の責任分解の共通理解を得て、医療機関とベンダが履行に際し遵守すべき内容を予め整理していくことが推奨されます。

なお、リモートサービスの契約中においても、リモートサービスへの要求内容な環境の変化が生じた場合や、自然災害やサイバー攻撃など情報セキュリティに係わる事故発生によりサービスや運用等を見直す必要が生じた場合には、共通理解や明示的な合意に基づく合意形成を改めて実施し、合意を継続することが重要となります。

## 5.4.2. 通常時の義務

リモートサービスのライフサイクルは、医療情報システムと同様に「開発・構築フェーズ」「運用フェーズ」「契約終了フェーズ」に分けることができます。したがって、リモートサービスを提供するベンダが必要な対応を漏れなく洗い出すにあたっても、これらのフェーズに分け、当該フェーズでの実施内容を踏まえた上で、想定されるリスクや対応方針について整理することが有効です。

リモートサービスにおける「開発フェーズ」は、ベンダが医療機関等に提供するリモートサービスの構築を指します。運用フェーズから再度開発フェーズに移行することや、運用中に開発フェーズが並行発生することも考えられます。ベンダは、安全管理義務へ対応するために医療機関等との合意に基づいてリモートサービスの構築を行わなくてはなりません。

「運用フェーズ」は、ベンダが医療機関等との契約中に、リモートサービスの運用作業を実施するフェーズである。ベンダは、安全管理義務へ対応するために、自らが提供するリモートサービスの運用状況等について医療機関等に対して定期的な報告を実施するとともに、実施しているセキュリティ対策に関しては定期的に自己点検し、その結果の報告を必要に応じて実施しなければなりません。

「契約終了フェーズ」は、ベンダが医療機関等との契約中に、リモートサービスに関する契約を終了する際のフェーズです。ベンダは、安全管理義務へ対応するために、予め医療機関等と合意した手順に則って情報(プログラム等も含む)の返却・移管・破棄を実施しなければなりません。また、当該手順に則って情報の返却・移管・破棄を適切に実施したことの証跡を取得しておくことも必要です。

## 5.4.3. 危機管理対応時の義務及び責任

リモートサービスの提供に際しては、特段の問題が発生しないことが本来期待されますが、上述の各フェーズにおける脅威が顕在化した場合、医療情報の漏洩や改竄、医療情報システム等の停止等の情報セキュリティ事故が生じる可能性があります。本ガイドラインでは、このような情報セキュリティ事故が生じ、当該問題への対処が必要となる場合を、危機管理対応時と定義します。

リモートサービスを提供するベンダは、何らかの情報セキュリティ事故が発生した場合、発生し

た情報セキュリティ事故に関する詳細な情報を医療機関等へ提供するになりますが、この際、発生した情報セキュリティ事故の原因・範囲等、医療機関等の管理者が個々の患者、行政機関や社会へ説明・公表するために必要となる情報の収集をサポートできるよう、できる限り詳細な情報を提供するべきです。

また、ベンダは、発生した情報セキュリティ事故について、可及的速やかに善後策を講じなければなりません。さらに、発生した情報セキュリティ事故自体に対応するための施策を講じるに留まらず、同様の情報セキュリティ事故が以降発生しないように再発防止策を医療機関等に提案します。提案した内容については、医療機関等と適切に合意(再合意)形成を行った上で実行します。

#### 5.4.4. 合意形成における要求事項

リモートサービスを提供するベンダと医療機関等の合意形成においての、リモートサービスを提供するベンダへの要求事項は以下の通りです。

- 医療機関等への適切な情報提供を SDS、SLA 等で行うこと。その際、適切な共通理解が得られるよう医療機関等が容易に理解可能になるように努めること
- 合意形成にあたり、双方の運用管理を踏まえた形で役割分担を定め、その内容を情報提供に含めること
- 安全管理の妥当性について医療機関等と共通理解を得るために、安全管理に係る評価(リスクアセスメント)を行い、評価結果を医療機関等へ情報提供すること
- 医療情報を取り扱う事業者として最低限の適格性を医療機関等に示すため、情報セキュリティに係る公的な第三者認証等として、プライバシマーク認定または ISMS 認証を取得すること

## 6. リモートサービスへのISMSの適用

### 6.1. セキュリティ要件

#### 6.1.1. セキュリティ対策の全体的な方針

日本のリモートサービスにおける個人情報の保護は、図 6.1-1 に示すような枠組みで行われています。個人情報保護法における個人情報取扱事業者である医療機関は、個人情報保護法で定める義務と責任を負うことになります。リモートサービスにおいては、リモートサービスセンタから医療施設内に設置された対象機器にネットワークを介してアクセスすることになりますので、医療機関は、リモートサービスを提供するベンダに対しても、個人情報保護のための適切な措置を求める必要があります。具体的には、医療機関がベンダと締結する保守契約または覚書の中で、ベンダ内においても適切な措置を講じなければならない旨の項目を記載することになります。これにより、医療機関は、契約・覚書を通してベンダに保守作業に伴う個人情報保護に関する義務と責任を分与することになります。個人情報保護に関する最終責任者である医療機関と、個人情報保護に関する責任を分与されたベンダは、双方が適切な情報セキュリティマネジメントシステムを構築し、個人情報を適正に取り扱うことが求められます。

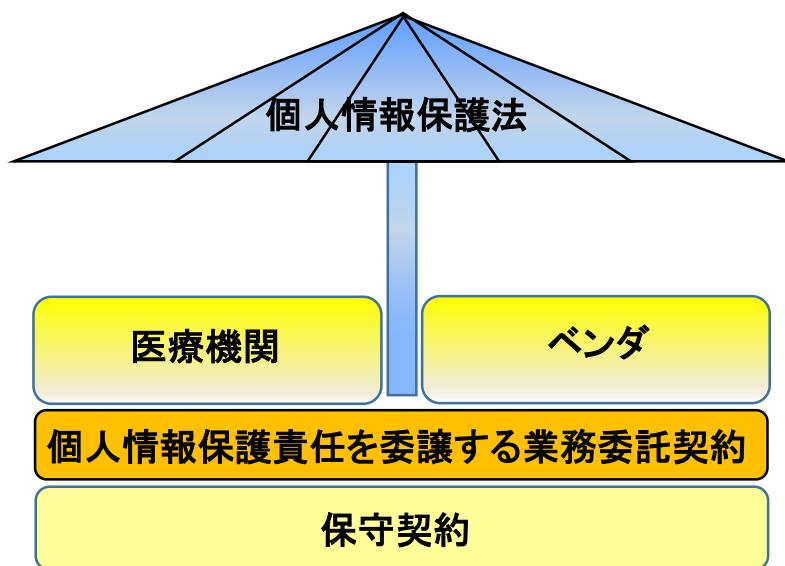


図 6.1-1 日本のリモートサービスにおける個人情報保護の枠組み

リモートサービスの業務委託契約において個人情報保護という観点からは、「安全管理措置」、「第三者提供の制限」などの条項が重要になります。個人情報保護法において「安全管理措置」として、医療機関が個人情報の安全管理のために必要かつ適切な措置を講じる義務が述べられており、「第三者提供の制限」では情報提供時の本人の事前同意を義務付けています。

医療機関は、保守契約あるいは業務委託契約等において、個人情報保護の最終責任者として、ベンダに対する義務を明文化すると同時に、適切な情報セキュリティマネジメントシステムを構築

しなければなりません。

図 6.1-2 は、情報セキュリティマネジメントシステムの概念を示したものです。情報セキュリティマネジメントシステムとは、情報セキュリティ方針(Security Policy、6.1.2 節参照)の下に、セキュリティ対策を具体化して(Plan)、それらのセキュリティ対策を実行し(Do)、それらのセキュリティ対策が確実に実行されていることを監査し(Check)、必要に応じて見直し(Act)を行うための一連の PDCA サイクルを実施する仕組みのことです。

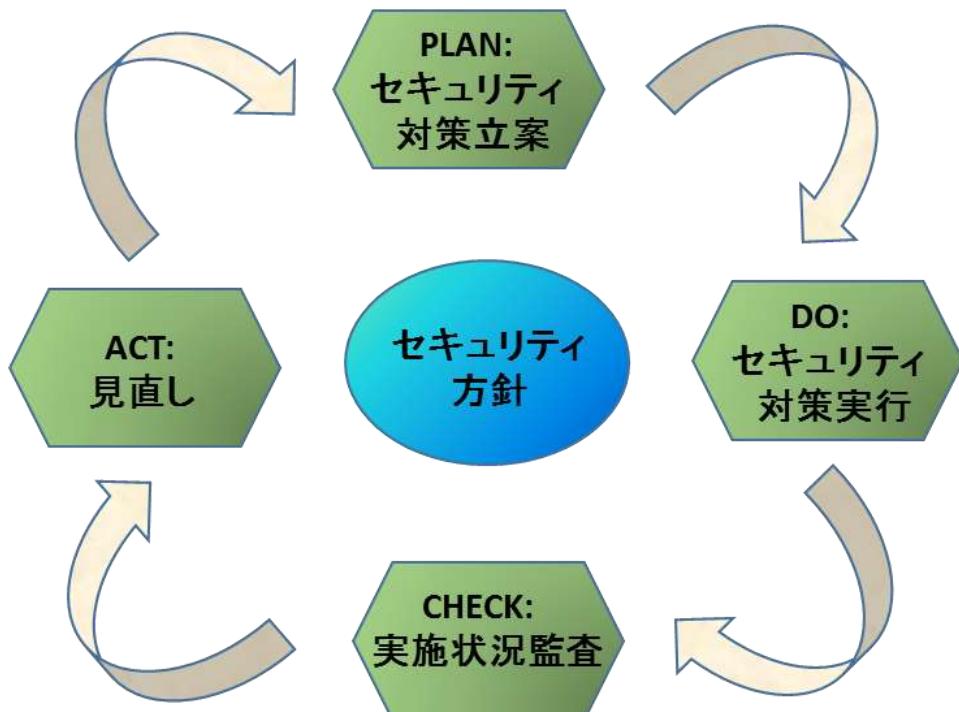


図 6.1-2 情報セキュリティマネジメントシステム概念図

医療機関とベンダは、それぞれ適切な情報セキュリティマネジメントシステムを構築することが必要となります。リモートサービスにおける個人情報保護のセキュリティ対策を考える上では、医療機関はリモートサービスを提供する全てのベンダとの間で情報セキュリティマネジメントシステムの整合という作業を行わなければなりません。リモートサービスは、ある意味で医療機関とリモートサービスを提供するベンダのそれぞれのネットワークをつなげてしまうものです。このようにネットワークがつながったことにより、これまで存在していなかったセキュリティホールができてしまう危険性を秘めているのです。もしこのネットワークの一部にセキュリティホールがあれば、このネットワークにつながっている医療機関や他のリモートサービスベンダのネットワークをも危険に陥れることになってしまいます。このことにより、医療機関は、主導的にリモートサービスを提供する全てのベンダの情報セキュリティマネジメントシステムを整合させて、セキュリティホールができていないことを確認するとともに、各ベンダのセキュリティレベルが適切に保たれていることを確認しなければなりません。

IT の発展速度は極めて速いため、ある時に講じた最高の情報セキュリティ対策が、将来にわたっても最高のものとして永続することは一般的には期待できません。その時々のハードウェア、ソフトウェアの導入は、導入時には適切な対策となっているかもしれません、継続性は保証されていません。情報セキュリティ対策は、ガイドラインを基に情報セキュリティ方針を策定することによって完結する一過性の取り組みではなく、情報セキュリティ方針の策定及びそれに続く日々の継続的な取り組みによって確保される性質のものであることを十分に認識することが大切です。

また、情報セキュリティ方針の中には、継続的な情報収集及びセキュリティ確保の体制を構築しておくこと、また「いかに破られないか」のみならず、「破られたときどうするか」についての対策も適切に規定し、当該規定に基づいた対策を十分に構築しておくことが重要です。

さらには、情報セキュリティ方針及び情報セキュリティ方針に関連する実施手順等の規定類を定期的に見直すことによって、所有する資産に対して新たな脅威が発生していないか、環境の変化はないかを確認し、継続的に対策を講じていくことが必要です。特に、情報セキュリティの分野では、技術の進歩や不正アクセスの手口の巧妙化に鑑み、早いサイクルで見直しを行っていくことが重要です。

次節以降では、情報セキュリティマネジメントシステムを整合させるために、遵守すべき項目を中心に、以下の具体的な内容について述べていきます。

- 情報セキュリティ方針
- リスク基準
- 情報セキュリティ方針のマッピング
- ソリューションの選定
- 運用実施規定
- セキュリティ監査(6.7 節)

### 6.1.2. 情報セキュリティ方針

情報セキュリティ方針とは、ある組織においてセキュリティに対してどのように取り組むかについての意思を明確化したものです。情報セキュリティマネジメントシステムとして適切な管理、運用を行うためには、情報セキュリティ方針は情報セキュリティに対する組織の意思を示し、方向付けをするものであり、組織の事業目的に沿っている必要があります。

リモートサービスの情報セキュリティ方針は組織全体の情報セキュリティ方針における基本方針を踏襲しつつ、リモートサービスにおいて特に意識しなければならない事象について規定する必要があります。たとえば、基本方針として職員以外のアクセスを禁止していたとしても、リモートメンテナンス要員がアクセスするための仕組みが必要です。また、リモートサービスにおいて社会的・制度的に要求されるセキュリティ要件に対し、その組織がどのように対処するかについて具体的

的に記載していくこととなります。すなわち、保健医療分野において厚生労働省が規定する個人情報保護やネットワークセキュリティの指針をもとに、医療機関以外の組織とデータのやりとりが発生するという前提でその対処を規定することとなります。

情報セキュリティ方針は単に策定すれば良いと言うものではなく、策定(Plan)されたポリシーに基づいた運用(Do)を行い、適切な監査(Check)を実施し、必要に応じて改善(Act)していくかねばなりません。PDCA サイクルを適切に廻しながら改善活動を伴う継続的な運用を行うことが重要です。このようなプロセスモデルを採用した情報セキュリティマネジメント規格が ISO 化されており、ISO/IEC27001:2022 として発効しています。

情報セキュリティ方針を作成するにあたり、そのフォーマットを ISO/IEC27001:2022 に従うのは第三者評価を受けるために非常に有効です。ISO/IEC27001:2022においては、リスク対応のための管理項目及び管理策が 93 項目定められており、そこから選択するか追加の管理策を策定することとなります。定められた管理項目から管理策を選択することは、他の組織とのマッピングにおいても両者の比較対象項目が明確になるため有用です。

### 6.1.3. リスク基準

医療機関及びリモートサービスセンタを運営するにあたっては、情報セキュリティポリシで策定した基本方針に従い、実際に守るべき行為及び判断の基準を具体的に述べる「リスク基準」を策定する必要があります。リスク基準にはリスクを受容するかどうかの判断基準であるリスク受容基準と、リスクアセスメントを実施するための基準が含まれます。

リスク基準を策定するにあたり、事前にリスクを分析する必要があります。具体的には、まず、リモートサービスを行う場合の具体的な作業の流れ(ワークフローと呼びます)をモデル化し、情報資産の管理責任者の責任範囲に基づいて、物理的な区分(サイトと呼びます)ごとに情報資産を定義します。次に、それらの情報資産に対して、機密性、完全性、可用性の観点から、考えられる脅威やリスクと、それらによる脆弱性を洗い出していきます。さらに、それらの脆弱性を脆弱度、影響度、発生度などの観点から評価して、脆弱性の優先度付けを行います。最後に、個々の脆弱性を抑制、防止・予防、検出、回復、維持、消去・廃棄するための管理策を具体化していくことになります。なお、管理策としては、ハードウェアやソフトウェアなどを導入して行う技術的対策と、手続きや規則などを設けて行う組織的・管理的対策があります。

さまざまな脅威の例として、

- 保守サービス員へのなりすまし
- 保守サービス員によるドキュメント・アカウント名・パスワード等の不正取得
- リモートメンテナンス回線からの侵入
- 同回線盗聴

- 総当たりによるダイアルアップ回線用電話番号の露見
- アクセスポイントに対する Dos 攻撃
- マルウェアによるシステム障害や情報漏洩

などがあります。

これらに対して、

- 保守サービス提供組織や要員の管理体制の確立
- サービス提供者側及び利用者側双方での確実な識別と認証
- リモートサービスに対する監視と監査
- 許可範囲以外のコマンド使用の禁止
- 許可範囲以外のファイルアクセスの拒否
- マルウェア対策の実施

などの管理策(コントロール)が必要です。

#### 6.1.4. 情報セキュリティ方針のマッピング

異なる組織間で情報の共有ややりとりが発生する場合、セキュリティ対策にレベルの差があつた場合には、全体のセキュリティレベルが低いほうに引き下げられてしまいます。リモートサービスにおいては、リモートサービスセンタと医療機関の間で情報のやりとりが発生しますので、両者間のセキュリティ対策の差が問題になります。そこで必要なのは情報セキュリティ方針のマッピングです。

医療機関は個人情報取扱事業者として責任ある立場にありますので、ベンダとリモートサービス契約を実施するにあたり、ベンダの情報セキュリティ方針を評価し、セキュリティレベルが下がらないようにしなければなりません。セキュリティレベルが下がらないかどうかは、両組織の情報セキュリティ方針を比較し、医療機関における要件を満たしているかを医療機関が判断しなければなりません。特に、以下についての十分なチェックが必要です。

- 適切なリスクアセスメントがなされているか
- リスク対応のための管理目的、管理策は適切か

情報セキュリティ方針の項で述べたように、両者が ISO/IEC27001:2022 に基づいたセキュリティ方針の策定を行っていれば、両者の比較は容易です。93 項目のうちどの管理策を採用しているのかが明確になっているので管理策の分類などで混乱することを避けることが出来ます。ベンダもしくは医療機関のどちらか、又は双方が独自の管理策を採用していた場合には独自の管理策についてどのような脅威に対する管理策なのかを明確にした上で、比較検討することとなります。

脅威と管理策は 1 対 1 で対応するものではなく、一つの脅威に複数の管理策で対応したり、複数の脅威に一つの管理策で対応したりすることも可能です。そのため、単に同じ管理策を採用しているかだけではなく、それぞれの脅威に対してどのような管理策で対応しているかについて全体を把握した上で、複数の管理策全体としてのセキュリティレベルのギャップを評価しなければなりません。

もしも、マッピングを行った結果としてベンダ側の情報セキュリティ方針が医療機関の要求レベルに満たない場合、要求レベルに見合うような改善(Act)が行われなければ契約すべきではありません。

### 6.1.5. ソリューションの選定

対象となるリモートサービスセンタにどのソリューションを導入するのが最適かという点については、リモートサービスセンタの規模や採用しているネットワーク、導入コストにより異なります。施設の形態や環境により対策を考え、それに沿ったソリューションを選ぶ必要があります。ただ最も気をつけなくてはいけない点は、サービスのシステム全体をポリシーなどで決めたセキュリティレベル以上にすることです。一箇所でもセキュリティレベルが低くなると、他の部分でセキュリティを高くしても意味がなくなるためです。

参考のため、以下にセキュリティ・ソリューションの例を示します。

#### (1)リモートサービス室入室時の認証

- 知識情報(PIN、合言葉等)
- 所持情報(鍵、IC カード等)
- 生体情報(指紋、指静脈、網膜、虹彩、音声、容貌、血流パターン等)

#### (2)リモートサービス機器ログイン時の認証

- 知識情報(パスワード、PIN 等)
- 所持情報(ワンタイムパスワード、IC カード、USB トークン等)
- 生体情報(指紋、指静脈、網膜、虹彩、音声、容貌、サイン、血流パターン等)

上記三要素のうち、二要素を組み合わせたものを推奨。

例えば、PKI の場合は、PIN(知識情報)と電子証明書の私有鍵(所持情報:IC カード、USB トークン等)の二要素認証となる。

#### (3)データのバックアップ

- 磁気テープ
- ハードディスク
- DVD

- Blu-ray
- 外部データセンタのストレージサービス 等

(4) ドライブ上のデータの保護

- ドライブ上のデータの暗号化
- 秘密分散
- RAID 等

(5) 経路上のデータの保護

- 公衆網(ISDN、携帯電話網等)
- IP-VPN
- インターネット VPN 等

(6) 不正アクセスの監視・防御

- IDS
- IPS 等

(7) アクセスポイントにおいての制御

- ファイアウォール
- PROXY
- 認証(802.1x、MAC アドレス、IP アドレス) 等

ここに記載されたさまざまなセキュリティ・ソリューションを導入するのも重要ですが、それを使いこなすための運用方法を決めたり、運用する人の教育をしたりすることは、導入したセキュリティ・ソリューションの機能を最大限に発揮させることに繋がります。従って、運用に必要なコストも充分に考慮して、適切なソリューションを導入する必要があります。また、セキュリティ・ソリューション導入の根本となる情報セキュリティ方針を、十分に検討して策定することが大切です。

### 6.1.6. 運用実施規定

対策基準を実施するにあたり、情報セキュリティマネジメントシステムを確立して、それを維持していく必要があります。そこで、リスク評価及び要求されるシステムの保証の度合いに基づいて管理策を選択し、それらの実施にあたって運用ルールを決定し、運用実施規定として文書として明文化します。明文化することにより、担当者の役割や手順の周知徹底が図れるとともに、担当者変更においてもスムーズな引継ぎができます。

参考のため、以下に運用実施規定に記載すべき項目を示します。

(1) 情報にアクセスするための管理

- アクセスポリシー
- ユーザ登録の規定
- 特権管理
- カードやパスワードの管理
- 認証できなかった場合の規定

(2)物理的セキュリティの規定

- 施設に出入りするためのセキュリティ規定

(3)ネットワークへのアクセス制御

(4)バックアップ装置

- バックアップ作業規定
- メディア保管規定
- 廃棄処分規定

(5)VPN、IDS、FW、PROXY 等のセキュリティ装置

- 各種設定及びファームウェアやプログラムモジュール等の変更規定
- シグネチャ、パターンファイル等の情報の更新規定
- チューニングの規定
- ログのチェック規定

(6)保守サービスのコール手順

(7)リモートメンテナンス業務規定

(8)サービス員の服務規程

- 仕事の定義
- 人員採用審査やポリシー
- 機密保持合意文書

(9)教育・訓練

(10)その他

- バージョンアップ、パッチ処理の規定
- 問題発生時や規定を外れた場合の連絡報告処置等の規定の整合性チェック

## 6.2. リモートサービスにおける情報セキュリティ方針

ISO/IEC 27001:2022 を JIS 化した JIS Q 27001:2023 の「付属書 A 表 A.1 5.1 情報セキュリティのための方針群」には、情報セキュリティ方針に含まれる事が望ましい内容が以下の様に規定されています。

情報セキュリティ方針及びトピック固有の方針は、これを定義し、管理層が承認し、発行し、関連する要員及び関連する利害関係者に伝達し、認識させ、あらかじめ定めた間隔で、及び重大な変化が発生した場合にレビューしなければならない。

(JIS Q 27001:2023 より引用)

これらの事項をリモートサービスセキュリティに則して当てはめてみると、システムの可用性を確保しつつ、患者個人情報保護と電子化情報の電子保存 3 原則(法的保存義務のある書類の真正性、見読性、保存性確保)を図ることになります。

リモートサービスセキュリティでの情報セキュリティ方針には、情報セキュリティに関する技術的・組織的・人的・物理的安全措置に関する内容が明記される必要があります。

以下の説明は、大規模な総合医療施設を想定して記述されています。大規模の医療施設では、リモートサービスを受ける医療機器が複数の部門に存在することが有り得るため、その統一的な管理方針が必要になります。施設規模や運用形態がこれとは違う場合では、同様な趣旨が満たされることが目的ですから、適宜実態に則した形態で運用を行うことが大切です。

## 6.3. 標準的事例におけるリスクの評価

リスクアセスメントにおいては、情報資産に対して

- ①どのような脅威が存在するのか
- ②脅威の発生の可能性や頻度はどの程度か
- ③脅威が顕在化したときにどの程度の影響を受けるか

について分析を行ないます。

分析の手法は大きくは以下の四つに分類されています。

### (1)ベースラインアプローチ

標準やガイドラインに基づいて分析を行なう手法です。あらかじめ業界などで標準的なリスクの評価を行い、セキュリティ対策を行なうものです。自身でリスクの評価を行なう必要がないため費用面、期間面で有利ですが、標準的なリスクと自身の組織のリスクの適合性がどの程度かが大き

な問題となります。

#### (2) 詳細リスク分析

詳細のリスク分析を実施することにより厳密なリスクの評価を実施し、適切な管理策を選択するものです。リスクアセスメントには必要な人材の確保を含め多大なコストと時間を必要とします。

#### (3) 組み合わせアプローチ

「ベースラインアプローチ」と「詳細リスク分析」を組み合わせるもので、両方のメリットを享受できます。

#### (4) 非形式的アプローチ

組織や担当者の経験や判断によりリスクを評価するものです。方法が構造化されていないため結果の第三者評価が難しい側面があります。

リモートサービスは医療機関とリモートサービスセンタという異なる組織をまたがる業務なので、リスク分析も両者が合意できるものでなければなりません。本ガイドラインでは、JAHIS、JIRA の両工業会が想定する標準的なユースケースについてモデル化を行い、そのモデルに関するリスクアセスメントを実施しています。このリスクアセスメント結果を利用することで、(1)のベースラインアプローチや(3)の組み合わせアプローチによるリスク分析が可能になります。リスクアセスメントの結果は附属書 A 及び B を参照してください。

附属書 B のリスクアセスメントシートは、日本情報経済社会推進協会(JIPDEC)の ISMS 認証基準(JIS Q 27001:2023)における詳細管理策のリストから適切な管理目的と管理策を選定し、反映したものとなっています。この詳細管理策のリストは ISO/IEC27001 及び 27002、ならびに JIS Q 27001 及び 27002 に準拠しており、4 の管理策のカテゴリーと、93 の管理策から構成されています。4 の管理策のカテゴリーは以下のとおりです。

- 組織的管理策 : 37 項目
- 人的管理策 : 8 項目
- 物理的管理策 : 14 項目
- 技術的管理策 : 34 項目

ここで規定されている対策は JAHIS、JIRA の両工業会としてリモートサービスを実施する上で最低限遵守すべき内容について規定したものです。個人情報の管理者である医療機関からみて、リモートサービスセンタがこのガイドラインに準拠しているかどうかを評価し、もしリモートサービスセンタがこのガイドラインを満たしていない場合には適切な対策をとるように要請すべきです。また、医療機関自身のセキュリティレベルが本ガイドラインを下回っているようであれば、必要な対策を実施する必要があるでしょう。リモートサービスベンダ各社においては、本ガイドラインを遵

守できるように必要な対策を実施することが期待されます。

## 6.4. 標準的事例における管理すべきリスク

ここでは、個人情報保護の観点からリモートサービス利用時において特に注意しなければならないリスクについていくつか例をあげて解説します。これらのリスクに対する十分な対策を実施することが重要です。もちろん、ここで挙げたリスクはあくまで例であり、これ以外のリスクが重要でないということではありません。

### (1) 医療機関の管理する個人情報をリモートサービスセンタ内で取り扱う場合

この場合に特に注意が必要なのは当事者以外の人間による情報の漏洩です。システムに対する不正アクセスだけではなく、作業中に発生する画面上の情報や紙に印字される情報などについても十分な配慮が必要です。主なリスクとして以下のものが挙げられます。

- リモートサービスセンタ内部の当事者以外の画面などの覗き見
- 第三者委託における委託先での漏洩
- データ解析時に発生するログやプリントした紙、キャッシュなどからの漏洩
- ネットワークの経路上の漏洩

### (2) 管理者権限で医療機関の保守対象機器にアクセスする場合

この場合に特に注意が必要なのはオペレータのミスや悪意をもった不正アクセス(許されたオペレーション以外のオペレーションをすること)です。主なリスクとして以下のものが挙げられます。

- オペレーションミスによる保守対象機器内のデータの破壊
- 悪意を持った破壊活動による保守対象機器内のデータの破壊
- 保守対象機器を踏み台にした内部侵入による、より重要な情報の漏洩や破壊

### (3) ソフトウェアのアップデートを行なう場合

この場合に特に注意が必要なのは不正なソフトウェアやウイルスなどが保守対象機器に組み込まれてしまうことです。主なリスクとして以下のものが挙げられます。

- 不正なソフトウェアによる保守対象機器内のデータの漏洩や破壊
- ウイルスの内部侵入による、より重要な情報の漏洩や破壊

## 6.5. 本ガイドラインに記載のないリスクの識別

本ガイドラインにおいては JAHIS、JIRA が標準的と考えるモデルに関するリスクアセスメントを行なっていますので、それ以外の事例については対象範囲としません。もし、本ガイドライ

ンが想定しているモデルとは異なる業務モデルの場合、本ガイドラインのリスクアセスメント結果は流用可能ですが、全てをカバーできない可能性があります。この場合、組み合わせアプローチにより、本ガイドラインに記載のないリスクについて詳細リスク分析を行なう必要があります。

## 6.6. リスク対応

### 6.6.1. リスク対応とは

リスク対応とは、リスクアセスメントの結果想定されるリスクに対してどのような対応をするかを定め、実施することをいいます。リスク対応には下記の表 6.6-1 の選択肢があり、必要に応じてそれらを組み合わせて行ないます。

通常のリスクマネジメントにおいては、これらのどれか一つのみ選択するということではなく、リスクの重要度や対策の容易性などから総合的に判断し、これらの対策を組み合わせて実施します。特に個人情報保護法などの法律やガイドラインで定められた情報資産のリスク対応についてはリスクコントロールを行なうことが法律や通知などで求められているものがあります。このような場合には、リスクファイナンスなどの解決方法がとれませんので、積極的にリスクコントロールを行なわなければなりません。もしくは、リスク回避策をとり、法律で対象となっている個人情報をリモートサービスでは一切扱わないという対策も一つの解です。

本ガイドラインでは、ISMS の考え方に基づいて積極的にリスクコントロールを行なうことを推奨しています。具体的な対策については8章にて詳しく解説します。

表 6.6-1 リスクへの対応

<p>リスクコントロール</p> <p>積極的に損害を小さくする対策 (管理策)を採用する</p> <p>・リスク予防</p> <p>脅威や脆弱性を少なくするための対策を実施する</p> <p>・損害の極小化</p> <p>リスクが発生したときの損害を少なくするための対策を実施する</p>	<p>リスク共有</p> <p>契約等により他社と共有する対策</p> <p>・リスクファイナンス</p> <p>損害保険や責任賠償保険などに加入しリスクを共有する</p> <p>・アウトソーシング</p> <p>情報資産そのものや情報セキュリティ対策を外部に委託する</p>
<p>リスク保有</p> <p>組織としてリスクを受容する対応</p> <p>・リスクファイナンス</p> <p>引当金を積むなどの対応を行う</p> <p>・何もしない</p>	<p>リスク回避</p> <p>コストの割にベネフィットが得られない場合の対応</p> <p>・業務の廃止</p> <p>業務そのものをやめてしまう</p> <p>・情報資産の破棄</p>

## 6.6.2. 残存リスクの承認

残存リスクとは、リスク評価によって算出されるすべてのセキュリティリスクのうち、意図的に残したものや識別困難なもの、その完全な対策のためにはコストがかかりすぎるあるいは対策不可能なリスクのことを指します。リスクコントロールとリスクファイナンスを行っても、依然として残ってしまう残存リスクについては、経営的な理由からも経営層が適切と判断し承認する必要があります。ここで医療機関がこの残存リスクを承認するということは、ISMSに準拠したリスクアセスメントによって構成されたリモートサービスを許可するという宣言となります。

医療機関はリモートサービス全体の契約の中で、残存リスクについて承認し、リモートサービスセンタはそれらの残存リスクに留意したリモートサービスを行っていきます。リモートサービスセンタでは、本章で解説したリモートサービスにおけるリスク分析の結果にあるように、患者情報等の個人情報が漏洩するリスクが完全にはなくなりません。医療機関はこのことを理解し、厚生労働省の安全管理ガイドラインなどを参考にして、実際のリモートサービスにおいて適切なセキュリティ対策が行われていることを監査し、残存リスクを見直していきます。

## 6.7. セキュリティ監査と外部監査の推奨

### 6.7.1. リモートサービスにおけるセキュリティ監査

セキュリティ監査の目的は、セキュリティに係わるリスクマネジメントが効果的に実施され、リスクアセスメントに基づく適切なコントロールが行われていることを確認することです。またセキュリティ監査は、情報セキュリティ管理基準の全体的な適合性を監査するものでもありますが、リモートサービスに焦点を当てて監査することも可能です。リモートサービスにおけるセキュリティ監査においても、リモートサービスのリスクアセスメントに基づく適切な管理策（コントロール）が整備され運用されていることを検証及び評価します。実際の評価に当たっては適切な監査を行うための監査証跡の取得が重要になります。監査証跡の重要性については、MEDIS-DC 発行の「個人情報保護に役立つ監査証跡ガイド」が参考になります。また、監査証跡の詳細については、JAHIS 標準 25-001「JAHIS ヘルスケア分野における監査証跡のメッセージ標準規約 Ver2.2」を参考にして必要な監査ログを取得することを推奨します。

このセキュリティ監査を通してセキュリティ上の安全基準を評価することは、リモートサービスの堅牢性を高めるための有効な判断材料となることからも、医療機関、リモートサービスセンタ両者にとって有益な施策といえます。

### 6.7.2. 第三者機関によるセキュリティ監査の推奨

情報セキュリティ監査を内部監査として行うには次のような問題点が考えられます。

- リスクアセスメントから漏れてしまうリスクに気付きにくい
- 監査員が客観性・独立性にかける
- 専門的な知識が要求されることから監査員の養成に時間がかかる
- 監査報告を外部へ開示する際にその形式を作ることが難しい

以上のことから、高い専門知識を有する監査人に客観的に評価してもらう外部監査を導入することが考えられます。適切な監査ルールに基づいた外部監査を実施することは、ISMS やプライバシマークの認証取得にもつながり、個人情報保護などの観点から社会的評価を得ることになります。医療機関、リモートサービスセンタそれぞれのセキュリティ監査報告の信頼性のギャップを極めて小さくするためにも、外部監査を採用することを推奨いたします。

## 7. 運用モデル

### 7.1. 運用モデル

リモートメンテナンスにおける基本的な運用モデルとして、次の 3 つのユースケースを考えました。なお、本章以降、リモートサービス対象機器が設置されている医療施設のことを HCF(Health Care Facility)、リモートサービス用機器が設置されているリモートサービスセンターのことを RSC(Remote Service Center)と略して表記します。

#### (1) 故障時の対応

HCF 側からの機器に障害が生じ、HCF 側からの連絡に基づき、RSC 側から HCF 内の保守対象機器にアクセスを行い、障害対応を行うものです。

#### (2) 定期保守・定期監視

HCF 側からの了解の元に、RSC 側から HCF 内の保守対象機器に対して定期的にアクセスを行い、対象機器の監視及び保守作業を行うものです。

#### (3) ソフトウェアの改訂

RSC 側から HCF 内の保守対象機器に対してアクセスを行い、保守対象機器のソフトウェアの更新を行うものです。

これらのユースケースでは、HCF 内の保守対象機器と内部ネットワーク、HCF と RSC を結ぶ外部ネットワーク、そして RSC 内の内部ネットワークと機器とから構成されるシステムを想定しています。(図 7.1-1)

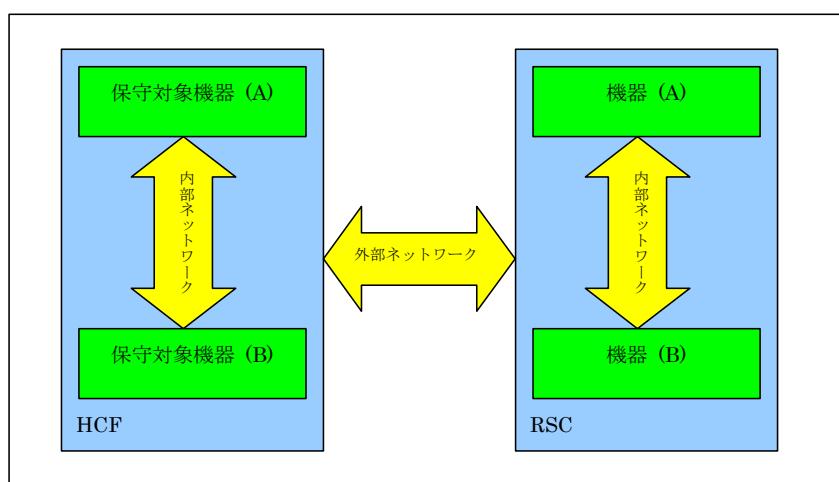


図 7.1-1 リモートサービスのシステムの想定

また、外部のサービスを使用した接続形態であってもベンダの責任範囲内にありセキュリティが担保されていれば、その外部サービスは RSC 内部として見なします。(図 7.1-2)

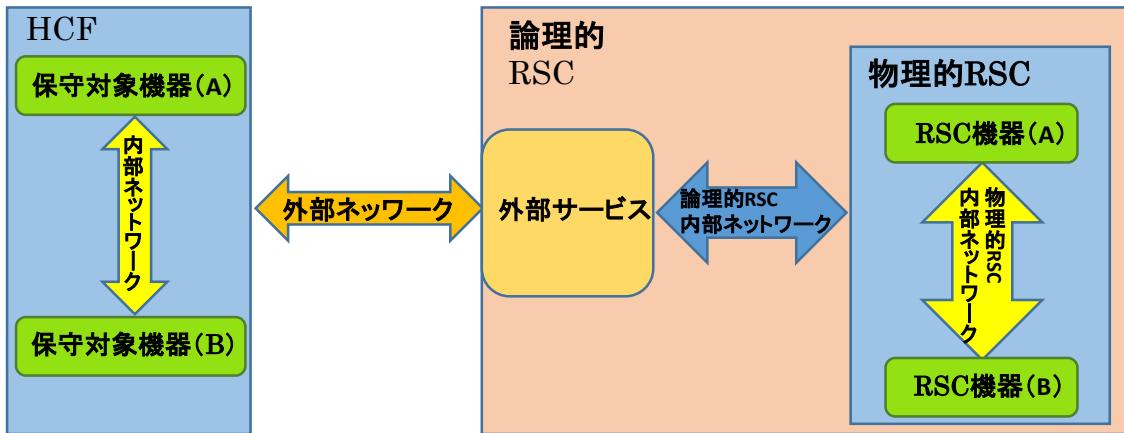


図 7.1-2 リモートサービスのシステムの想定(外部サービス使用の場合)

## 7.2. 故障時の対応

### 7.2.1. 故障時の対応(HCF がアクセスポイントを制御するケース)

故障時の対応におけるワークフローを図 7.2-1 に示します。

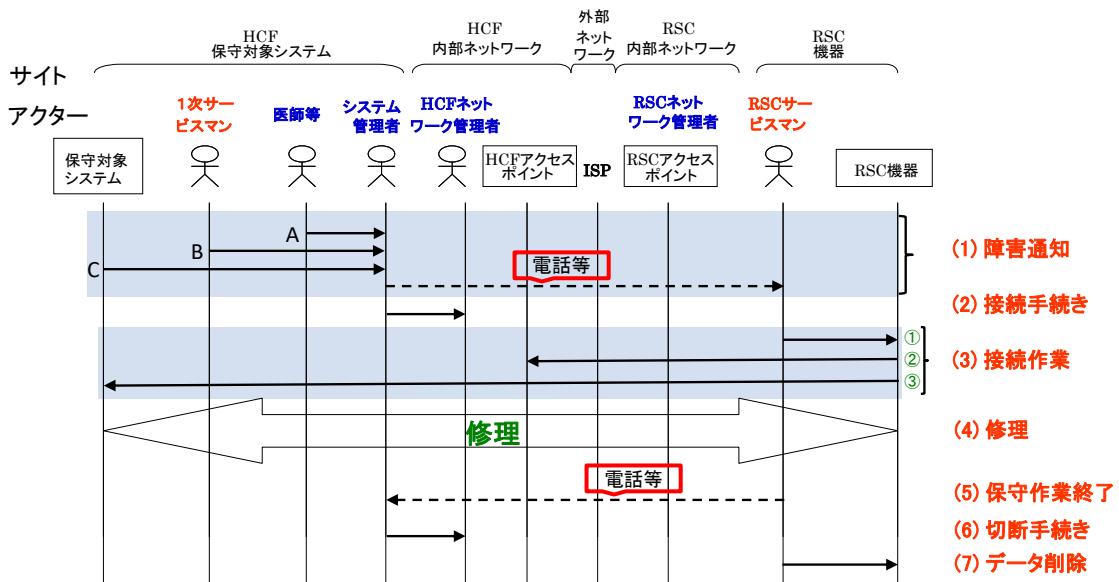


図 7.2-1 故障時の対応のワークフロー

手順は次のようにになります。

- (1) HCF のシステム管理者が問題発生の連絡を受け、RSC サービスマンへ電話等で通知する

HCF 内での連絡のパターンは以下 A、B、C を想定している。

A: 医師等から HCF のシステム管理者に連絡する場合

B: HCF で作業中の 1 次サービスマンから HCF のシステム管理者に連絡する場合

C: 保守対象システムから HCF のシステム管理者にアラートが発呼される場合

- (2) システム管理者が RSC から HCF のへのリモートサービスのためのネットワーク接続を

HCF ネットワーク管理者へ申請する。

- (3) RSC から HCF にネットワーク接続を以下の手順で実行する。

- ① RSC サービスマンが RSC 機器を操作
- ② RSC 機器から HCF アクセスポイントに接続
- ③ RSC 機器と保守対象機器とのネットワーク接続が確立

- (4) RSC サービスマンがネットワークを介して、修理(調査、対策、確認)を行う。

(例)

- 自己診断プログラムの実行
- 当該機器からの関連情報の取得
- 問題の切り分け

- 当該機器の変更・更新作業
  - 1次サービスマンに連絡し故障部品の手配・交換の依頼
  - 修理後の動作確認
- (5) RSC サービスマンから HCF のシステム管理者にリモートメンテナンス作業終了の連絡を行う。
- (6) HCF のシステム管理者が、リモートサービスのためのネットワーク切断を HCF ネットワーク管理者へ申請する。
- (7) RSC 側に PHI を転送した場合には、RSC サービスマンがそれらの PHI を全て削除する。

## 7.2.2. 故障時の対応(HCF と RSC が常時接続されているケース)

故障時の対応におけるワークフローを図 7.2-2 に示します。

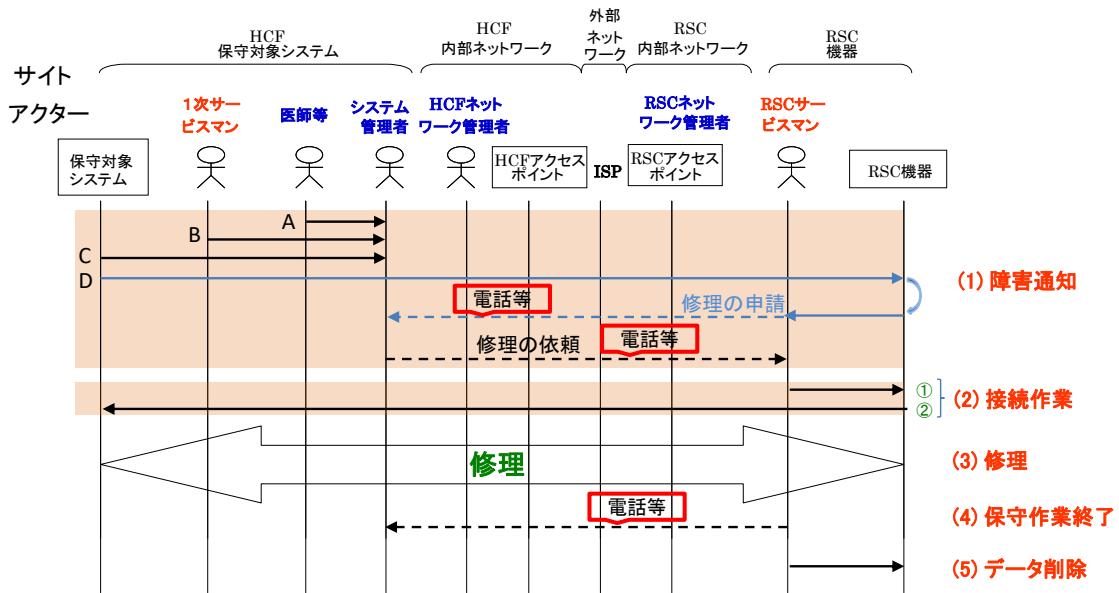


図 7.2-2 常時接続における故障時の対応のワークフロー

手順は次のようにになります。

- (1) HCF のシステム管理者が問題発生の連絡を受け、RSC サービスマネージャーへ電話などで通知する(パターン A,B,C)。あるいは、保守対象システムから常時接続回線を通じて RSC 機器にアラートが発呼され RSC サービスマネージャーから HCF のシステム管理者へ電話などで修理申請を行う(パターン D)。

HCF 内での連絡のパターンは以下 A、B、C を想定している。

A: 医師等から HCF のシステム管理者に連絡する場合

B: HCF で作業中の 1 次サービスマンから HCF のシステム管理者に連絡する場合

C: 保守対象システムから HCF のシステム管理者にアラートが発呼される場合

- (2) RSC から HCF にネットワーク接続を以下の手順で実行する。

- ① RSC サービスマネージャーが RSC 機器を操作
- ② RSC 機器と保守対象機器とのネットワーク接続が確立

- (3) RSC サービスマネージャーがネットワークを介して、修理(調査、対策、確認)を行う。

(例)

- 自己診断プログラムの実行
- 当該機器からの関連情報の取得
- 問題の切り分け
- 当該機器の変更・更新作業
- 1次サービスマンに連絡し故障部品の手配・交換の依頼
- 修理後の動作確認

- (4) RSC サービスマンから HCF のシステム管理者にリモートメンテナンス作業終了の連絡を行う。
- (5) RSC 側に PHI を転送した場合には、RSC サービスマンがそれらの PHI を全て削除する。

## 7.3. 定期保守・定期監視

### 7.3.1. 定期保守・定期監視(HCF がアクセスポイントを制御するケース)

定期保守・定期監視におけるワークフローを図 7.3-1 に示します。

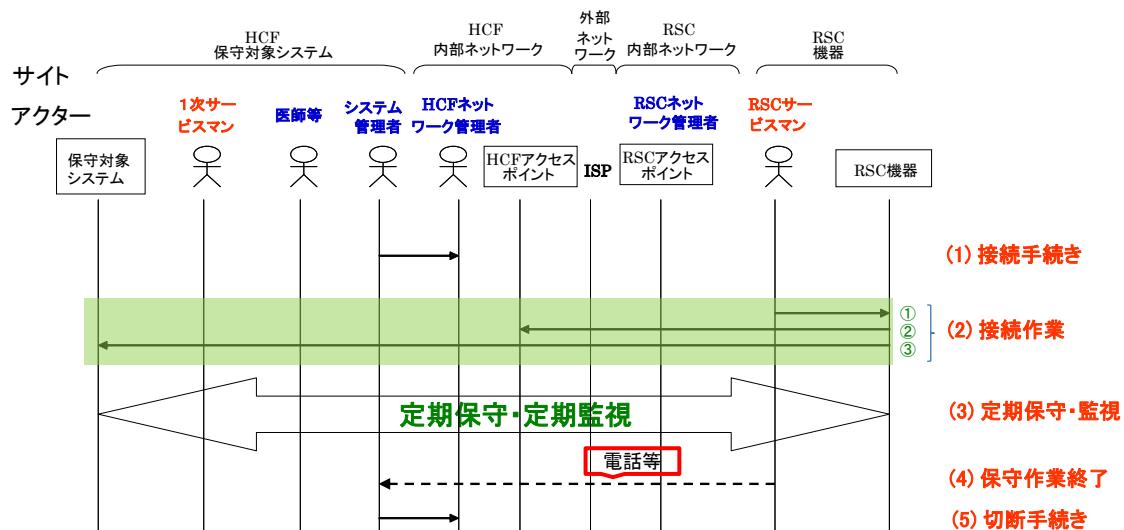


図 7.3-1 定期保守・定期監視におけるワークフロー

手順は次のようにになります。

- (1) HCF のシステム管理者が、RSC から HCF へのリモートサービスのためのネットワーク接続を HCF ネットワーク管理者へ申請する。
- (2) RSC から HCF にネットワーク接続を以下の手順で実行する。
  - ① RSC サービスマンが RSC 機器を操作
  - ② RSC 機器から HCF アクセスポイントに接続
  - ③ RSC 機器と保守対象機器とのネットワーク接続が確立
- (3) RSC サービスマンが定期点検作業・定期監視作業を行う。
 

(例)

  - 自己診断プログラムの実行
  - 各種ログの確認
  - 画質(精度)チェック
  - 稼動情報の取得
- (4) RSC サービスマンから HCF のシステム管理者に対しリモートによる定期保守・定期監視作業終了の連絡を行う。
- (5) HCF のシステム管理者がリモートサービスのためのネットワークの切断を HCF ネットワーク管理者へ申請する。

### 7.3.2. 定期保守・定期監視(HCF と RSC が常時接続のケース)

定期保守・定期監視(常時接続)におけるワークフローを図 7.3-2 に示します。

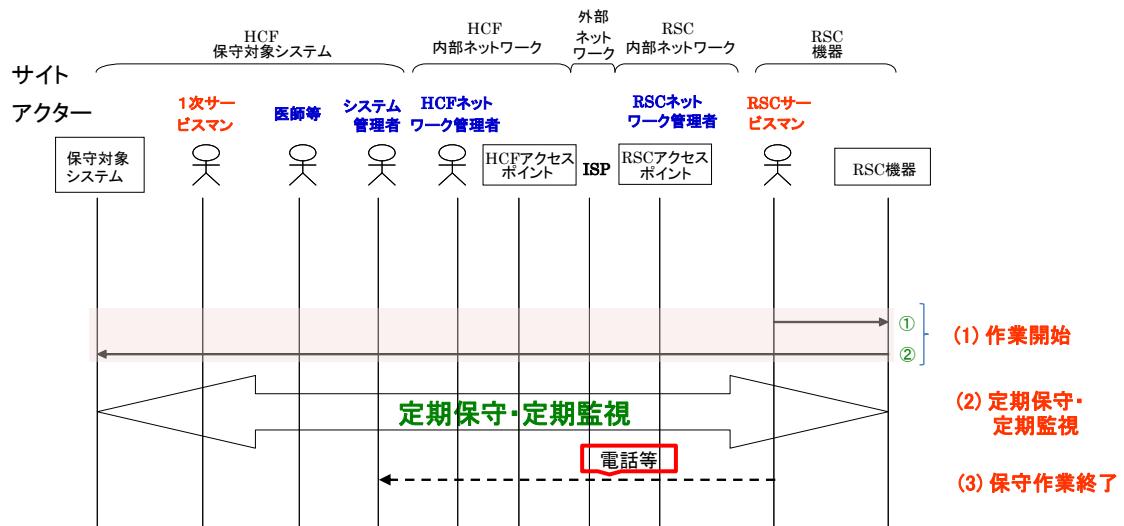


図 7.3-2 定期保守・定期監視(常時接続)のワークフロー

手順は次のようにになります。

(1) RSC から HCF にネットワーク接続を以下の手順で実行する。

- ① RSC サービスマンが RSC 機器を操作
- ② RSC 機器と保守対象機器とのネットワーク接続が確立

(2) RSC サービスマンが定期点検作業・定期監視作業を行う。

(例)

- 自己診断プログラムの実行
- 各種ログの確認
- 画質(精度)チェック
- 積動情報の取得

(3) RSC サービスマンから HCF のシステム管理者に対しリモートによる定期保守・定期監視作業終了の連絡を行う。

## 7.4. ソフトウェアの改訂

### 7.4.1. ソフトウェアの改訂(HCF がアクセスポイント制御するケース)

ソフトウェアの改訂におけるワークフローを図 7.4-1 に示します。

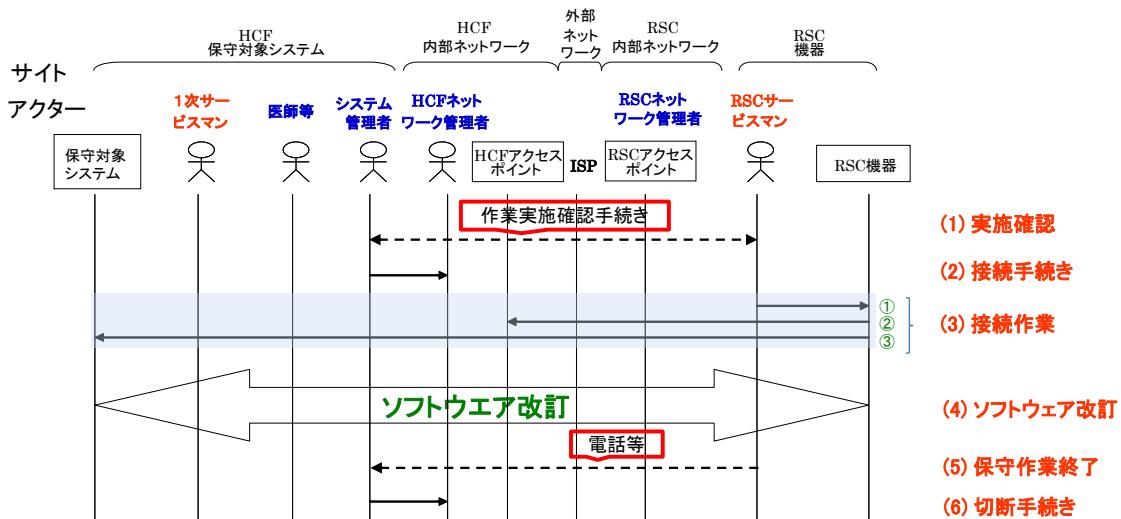


図 7.4-1 ソフトウェアの改定のワークフロー

手順は次のようにになります。

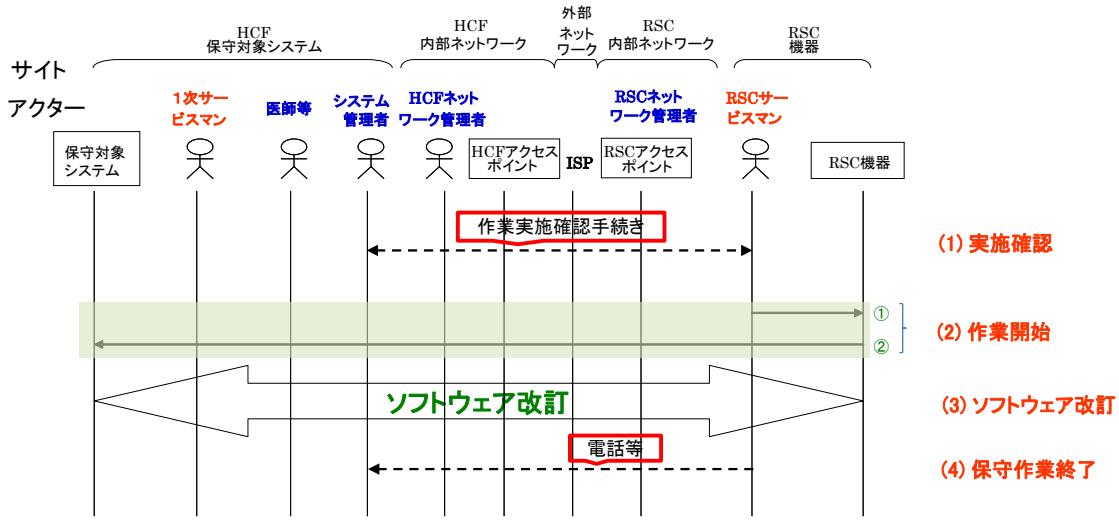
- (1) HCF のシステム管理者と RSC サービスマン間で作業実施の確認手続きを行う。
- (2) HCF のシステム管理者が、HCF ネットワーク管理者にリモートサービスのためのネットワーク接続を申請する。
- (3) RSC から HCF にネットワーク接続を以下の手順で実行する。
  - ① RSC サービスマンが RSC 機器を操作
  - ② RSC 機器から HCF アクセスポイントに接続
  - ③ RSC 機器と保守対象機器とのネットワーク接続が確立
- (4) RSC サービスマンがソフトウェアの改訂作業を行う。
 

(例)

  - ソフトウェアの入替え
  - 設定変更
  - 動作確認
- (5) RSC サービスマンが HCF のシステム管理者にソフトウェア改訂の作業終了報告の連絡を行う。
- (6) HCF のシステム管理者がリモートサービスのためのネットワークの切断を HCF ネットワーク管理者へ申請する。

## 7.4.2. ソフトウェアの改訂(HCF と RSC が常時接続のケース)

ソフトウェアの改訂におけるワークフローを図 7.4-2 に示します。



手順は次のようにになります。

- (1) HCF のシステム管理者と RSC サービスマン間で作業実施の確認手続きを行う。
- (2) RSC から HCF にネットワーク接続を以下の手順で実行する。
  - ① RSC サービスマンが RSC 機器を操作
  - ② RSC 機器から HCF アクセスポイントに接続
  - ③ RSC 機器と保守対象機器とのネットワーク接続が確立
- (3) RSC サービスマンがソフトウェアの改訂作業を行う。
 

(例)

  - ソフトウェアの入替え
  - 設定変更
  - 動作確認
- (4) RSC サービスマンが HCF のシステム管理者にソフトウェア改訂の作業終了報告の連絡を行う。

## 8. リスク分析とセキュリティ対策

### 8.1. リスク分析

#### 8.1.1. リスク分析の考え方と基準

前章で述べたリモートメンテナンスにおける基本的な運用モデルの中で、サイト毎に資産を洗い出し、それに対する脅威と脆弱性を分析します。

##### (1) 考え方

HCF 内のリスクについては、その HCF の情報管理責任者が対策を考える必要があります。したがって、その範囲外と情報の通信を行うときには、RSC と HCF 間のネットワーク形態や、リモートサービスをおこなう際の物理的な環境等などを考慮してセキュリティ対策を講じる必要があります。

本分析は、HCF／RSC 間の契約を補完する資料またはガイドとして位置付けます。管理範囲が HCF の場合、リスク分析は HCF 毎に別途、行う必要があります。

##### (2) 適応範囲

本ガイドラインの運用モデルにおける ISMS の適用範囲は下記のサイトになります。

- RSC 機器
- RSC 内部ネットワーク
- 外部ネットワーク
- HCF 内部ネットワーク
- HCF 保守対象機器

##### (3) 脅威の対象範囲の定義

脅威の対象範囲を下記のように定義します。

HCF 関係者(医師等、HCF システム管理者、HCF ネットワーク管理者、HCF 職員、一次サービスマン)を除いた脅威をおこなう者の、リモートサービスで扱う PHI に対する HCF 外部からの脅威を対象範囲とします。対象範囲外となる“HCF 関係者”といえども、HCF 外部からの脅威となる行為をした場合は第三者とみなします。

下記の事項はリモートサービスの有無にかかわらず存在するリスクですので、本ガイドラインの ISMS 適用範囲からは除外します。

- HCF 側の対策となるリスク(但し、保守対象機器は含まない)
- PHI を扱う機器やソフトウェアの可用性にかかる脅威
- バグあるいは機器等の設定不備によるリスク
- コンピュータウィルスにかかる脅威

- 採用・教育・訓練にかかる要員の脅威

#### (4)セキュリティ要件

各脅威が侵害するセキュリティ要件は下記のものを考えます。

- 機密性:覗き見／盗用、不正ログイン／成りすまし、持ち出しなどによる暴露に対する脆弱度合い
- 完全性:改ざん、差換え、消去によるねつ造や否認に対する脆弱度合い
- 可用性:故障、災害、ケーブル不通・サービス妨害によるサービス不能に対する脆弱度合い

#### (5)影響性

情報資産に対する脅威が顕在化した場合に、経営や業務遂行にどの程度の影響があるかを定量化します。影響の度合いが業務に対し無視できる程度から、業務遂行に支障をきたす重大な影響をおよぼす可能性があるものまでを考慮します。

#### (6)発生可能性

リスクが発生する可能性は、HCF 及び RSC の保守要員の人数や、リモートサービスで利用する回線の種類により異なります。リモートサービスに要する経過時間や、モニタ画面に接近できる保守要員の物理的な制限の有無、回線のサービス品質などを考慮して、リスクが発生する可能性を定量化します。

### 8.1.2. リモートサービスにおけるリスク分析

以上の考え方と基準に従ったリスク分析の詳細については、附属書 A、B に記載してありますので参考してください。

## 8.2. セキュリティ対策方針の決定(安全管理措置の例)

### 8.2.1. リモートサービスの安全管理措置に関する全体的な方針

リモートサービスにおいて流通する情報には患者の個人情報が含まれる可能性があることから、HCF は厚生労働省から提示されている「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」と「安全管理ガイドライン」で要求されている内容を、RSC と共に実現していかなければなりません。

HCF と RSC は、安全なリモートサービスを実現するための適切なセキュリティ対策を行うために、リスクアセスメントの結果からその重要度に応じ管理策を選択します。RSC は個人情報取扱事業者であるなしにかかわらず、HCF からリモートサービスを監督される立場にあり外部委託業

者として HCF が求める安全なリモートサービスを提供しなければなりません。

本章ではこれら組織的、物理的、技術的、及び人的な安全管理措置について、リモートサービスを行う際に HCF と RSC がそれぞれどのような対策を実施していくかを具体的に示しています。本ガイドライン付録の附属書 B「ISMS 準拠リモートサービスリスクアセスメント表(以下、「リスクアセスメント表」)」を参照していただくことで、リモートサービスを構築するときに行うリスクアセスメントに要する作業時間を削減できることと期待しています。

すでに運用されているリモートサービスについても、このリスクアセスメント表を活用していただき、自ら行ったリスクアセスメントが適切であるかどうかを確認していただくことを推奨いたします。

また、リモートサービスを締結する際の守秘義務等に関する契約や、HCF への作業の報告については、「安全管理ガイドライン 企画管理編 7. 安全管理のための人的管理(職員管理、事業者管理、教育・訓練、事業者選定・契約)」を参照ください。

### 8.2.2. リモートサービスの安全管理措置

本節では、リスクアセスメント表の各要件を「個人情報の保護に関する法律についてのガイドライン(通則編)(個人情報保護委員会)」(以下、「個人情報保護ガイドライン」)にて示されている安全管理措置として講じなければならない事項の各項目へ対応付けています。本節中の丸数字項目は、個人情報保護ガイドラインで示されています安全管理措置として講じなければならない事項の丸数字項目と対応しています。

#### (1) リモートサービスにおける組織的安全管理措置

組織的安全管理措置とは、安全管理について従業者の責任と権限を明確に定め、安全管理に対する規定や手順書を整備運用し、その実施状況を確認することをいいます。

##### ①組織体制の整備

安全管理措置を講ずるための組織体制を整備しなければならない。例えば次のような項目に関する整備を行うことが考えられる。

- 個人データの取扱いに関する責任者の設置及び責任の明確化
- 個人データを取り扱う従業者及びその役割の明確化
- 上記の従業者が取り扱う個人データの範囲の明確化
- 法や個人情報取扱事業者において整備されている個人データの取扱いに係る規律に違反している事実又は兆候を把握した場合の責任者への報告連絡体制
- 個人データの漏洩等の事案の発生又は兆候を把握した場合の責任者への報告連絡体制
- 個人データを複数の部署で取り扱う場合の各部署の役割分担及び責任の明確化

## ②個人データの取扱いに係る規律に従った運用

あらかじめ整備された個人データの取扱いに係る規律に従って個人データを取り扱わなければならぬ。なお、整備された個人データの取扱いに係る規律に従った運用の状況を確認するため、利用状況等を記録することも重要である。例えば次のような項目に関して、システムログその他の個人データの取扱いに係る記録の整備や業務日誌の作成等を行うことが考えられる。

- 個人情報データベース等の利用・出力状況
- 個人データが記載又は記録された書類・媒体等の持ち運び等の状況
- 個人情報データベース等の削除・廃棄の状況(委託した場合の消去・廃棄を証明する記録を含む。)
- 個人情報データベース等を情報システムで取り扱う場合、担当者の情報システムの利用状況(ログイン実績、アクセスログ等)

## ③個人データの取扱状況を確認する手段の整備

個人データの取扱状況を確認するための手段を整備しなければならぬ。例えば次のような項目をあらかじめ明確化しておくことにより、個人データの取扱状況を把握可能とすることが考えられる。

- 個人情報データベース等の種類、名称
- 個人データの項目
- 責任者・取扱部署
- 利用目的
- アクセス権を有する者 等

## ④漏洩等の事案に対応する体制の整備

漏洩等の事案の発生又は兆候を把握した場合に適切かつ迅速に対応するための体制を整備しなければならぬ。例えば次のような対応を行うための、体制を整備することが考えられる。

- 事実関係の調査及び原因の究明
- 影響を受ける可能性のある本人への連絡
- 個人情報保護委員会等への報告
- 再発防止策の検討及び決定
- 事実関係及び再発防止策等の公表 等

## ⑤取扱状況の把握及び安全管理措置の見直し

個人データの取扱状況を把握し、安全管理措置の評価、見直し及び改善に取り組まなければならぬ。

- 個人データの取扱状況について、定期的に自ら行う点検又は他部署等による監査を実施する。
- 外部の主体による監査活動と合わせて、監査を実施する。

## (2)リモートサービスにおける人的安全管理措置

### ① 従業者の教育

従業者に、個人データの適正な取扱いを周知徹底するとともに適切な教育を行わなければならない。

- 個人データの取扱いに関する留意事項について、従業者に定期的な研修等を行う。
- 個人データについての秘密保持に関する事項を就業規則等に盛り込む。

## (3)リモートサービスにおける物理的安全管理措置

物理的安全管理措置として、例えば次に掲げる措置等を講じなければなりません。措置の実施にあたっては、環境等を考慮し適切な管理策を選択すればよく、必ずしも例示された全てを実施する必要はありません。

### ①個人データを取り扱う区域の管理

- 入退室管理及び持ち込む機器等の制限等により、権限の無い者の入室を阻止して画面の覗き見や不正ログインや成りすまし、紙の覗き見や持ち出し、RSC 機器やディスクの持ち出しを防止すること。
- 間仕切り等の設置、座席配置の工夫、のぞき込みを防止する措置の実施等による、権限を有しない者による個人データの閲覧等の防止、関係者以外の立ち寄りを抑止すること。
- 複数人管理による入室管理により権限の有る者の単独入室を防止し、RSC サービスマシンによる単独入室を阻止して紙の持ち出しを牽制すること。
- 道路とサイトの距離の確保により漏洩電磁波の受信を防止し、PHI の暴露を防止すること。
- クリアデスクにより無人時の資産の放置を防止し、第三者、HCF 職員、HCF ネットワーク管理者、他社一次サービスマン、一次サービスマン、HCF システム管理者による紙の覗き見や持ち出しを防止可能なように区域を管理すること。
- データ伝送又は情報サービスに使用する電源ケーブル及び通信ケーブルの配線は、傍受又は損傷から保護すること。

### ②機器及び電子媒体等の盗難等の防止(書類等の盗難又は紛失等も含む)

- 個人データを取り扱う機器、個人データが記録された電子媒体又は個人データが記載された書類等を、施錠できるキャビネット・書庫等に保管すること。
- 個人データを取り扱う情報システムが機器のみで運用されている場合は、当該機器をセキュリティワイヤー等により固定すること。
- ログオフ時の自動消去により人的ミスを防止し、RSC サービスマンの PHI の削除忘れを防止すること。
- 施錠保管により、権限の無い者による接触を阻止して媒体の持ち出し、破壊によるサー

- ビス不能を防止すること。
- 複数人管理による施錠保管により権限の有る者の単独接触を防止し、RSC サービスマシンによる単独接触を阻止して媒体や RSC 機器やディスクの持ち出しを牽制、RSC ネットワーク機器経由の PHI の暴露を防止すること。
- RSC 側内部経路点検により、経路上のタッピング痕跡を検出すること。
- シールにより、タンパリング痕跡を検出すること。

#### ③電子媒体等を持ち運ぶ場合の漏洩等の防止(RSC 内の移動も対象)

- 持ち運ぶ個人データの暗号化、パスワードによる保護等を行った上で電子媒体に保存すること。
- 封緘、目隠しシールの貼付けを行うこと。
- 施錠できる搬送容器を利用すること。

#### ④個人データの削除及び機器、電子媒体等の廃棄

- 個人データが記載された書類等又は個人データが記録された機器、電子媒体等を廃棄する場合、焼却、溶解、適切なシュレッダー処理等の破碎機を用い資産を消去する等、復元不可能な手段を採用し、実施すること。
- 情報システム(パソコン等の機器を含む)において、個人データを削除する場合、容易に復元できない手段を採用する。
- 個人データが記録された機器、電子媒体等を廃棄する場合、専用のデータ削除ソフトウェアの利用又は物理的な破壊等の手段を採用する。
- 個人データを削除した場合、又は、個人データが記録された機器、電子媒体等を廃棄した場合には、削除又は廃棄した記録を保存することや、それらの作業を委託する場合には、委託先が確実に削除又は廃棄したことについて証明書等により確認すること。

### (4)リモートサービスにおける技術的安全管理措置

技術的安全管理措置として、例えば次に掲げる措置等を講じなければなりません。措置の実施にあたっては、環境等を考慮し適切な管理策を選択すればよく、必ずしも例示された全てを実施する必要はありません。

#### ①アクセス制御

- 担当者及び取り扱う個人情報データベース等の範囲を限定するために、適切なアクセス制御を行うこと。
- 取り扱うことのできる情報システムを限定すること。
- 情報システムによってアクセスすることのできるネットワークサービスを限定すること。
- 利用者には、ネットワークサービスへのセキュリティが確保されていない接続は、使用することが特別に認可されたサービスへの直接のアクセスだけが提供されること。
- 共用ネットワーク、特に、組織の境界を越えて広がっているネットワークには、コンピュー

タの接続及び情報の流れが業務用ソフトウェアのアクセス制御方針に違反しないことを確実にするために、経路指定の制御策を組み込むこと。

#### ②アクセス者の識別と認証

- 複数の利用者をもつすべての情報システム及びサービスについて、それらへのアクセスを許可するための、正規の利用者登録及び登録削除の手続きがあること。パスワードの割当ては、正規の管理手続きによって統制すること。
- 遠隔地からの利用者のアクセスには、認証を行うこと。
- 遠隔コンピュータシステムへの接続は、認証されること。
- 個人データを取り扱う情報システムを使用する従業者が正当なアクセス権を有する者であることを、識別した結果に基づき認証すること。

#### ③外部からの不正アクセス等の防止

- 個人データを取り扱う情報システムを外部からの不正アクセス又は不正ソフトウェアから保護する仕組みを導入し、適切に運用すること。
- 情報システムと外部ネットワークとの接続箇所にファイアウォール等を設置し、不正アクセスを遮断すること。
- 情報システム及び機器にセキュリティ対策ソフトウェア等(ウイルス対策ソフトウェア等)を導入し、不正ソフトウェアの有無を確認すること。
- 機器やソフトウェア等に標準装備されている自動更新機能等の活用により、ソフトウェア等を最新状態とすること。
- ログ等の定期的な分析により、不正アクセス等を検知すること。
- 悪意のあるソフトウェアから保護するための検出及び防止の管理策を導入すること。
- 極めて重要な業務情報及びソフトウェアのバックアップは、定期的に取得し、かつ検査すること。
- 装置(バックアップを含む)についての継続的な可用性及び完全性の維持を確実するために、装置の保守を正しく実施すること。

#### ④情報システムの使用に伴う漏洩等の防止

- 情報システムの設計時に安全性を確保し、継続的に見直すこと(情報システムのせい弱性を突いた攻撃への対策を講ずることも含む)。
- 個人データを含む通信の経路又は内容を暗号化すること。
- 移送する個人データについて、パスワード等による保護を行うこと。
- 悪意のあるソフトウェアから保護するための管理策を、利用者に適切に認知させるための手順を導入すること。
- 情報処理設備の使用状況を監視する手順を確立すること。
- 一連の合意された標準類、手順及び方法に基づく鍵管理システムを、暗号技術の利用を支援するために用いること。

## 8.3. セキュリティ対策

### 8.3.1. 技術的対策と運用的対策

8.1.及び 8.2.節では、リモートメンテナンスの運用モデルに対するリスク分析を、サイトに分けて行いましたが、脅威から資産を守るために、リスク分析をおこなうだけでなく、適切なセキュリティ対策を講じることがとても重要です。そこで、それぞれのリスクに対して、技術的対策と運用的対策を考える必要があります。

本節では、責任者の管理範囲であるサイト毎に、どのようなセキュリティ対策が有効か、技術的対策と運用的対策に分けて述べます。さらに、サイトにかかわらず、全般的にとるべきセキュリティ対策を述べます。

### 8.3.2. RSC 機器における対策

RSC 機器における対策(例)を表 8.3-1 に示します。

表 8.3-1 RSC 機器における対策(例)

サイト	ガイド			リスク
	VPN対策の有無	技術的対策	運用的対策	
RSC機器管理 (本書の対象)	VPN対策 あり		入室管理	保守権限の無い第三者による画面の覗き見、不正ログインによる情報の盗用
		操作の記録	記録の監査	
			守秘義務の徹底	RSCサービス員のRSC機器内PHIの盗用
			身元調査	
		自動ログオフ		RSC保守員のPHI削除忘れによる漏洩
		アクセス管理	権限管理(ユーザ/特権ログイン)	権限の無い者からの不正ログイン
			パスワードの定期的変更	
			複数人によるRSC機器の点検	RSC機器の異常状態、持ち出し
			PHI記録紙のシュレッダ廃棄	修理の都合で残された記録の覗き見
			複数人による入室管理	RSCサービス員による記録の持ち出し
(本書対象外)		Computer Virus対策	IRT(緊急事態対応体制)	バックドアやPHI盗用プログラムの挿入
			RSCサイトと道路の距離確保	漏洩電磁波の解析
			保守点検	機器故障によるPHI漏洩
			バックアップ機器の施錠保管	持ち出し
			防災対策	被災によるPHI漏洩
			事業継続計画	事業終了時のデータ漏洩
			教育・技能基準	誤操作、誤設定によるPHI情報の漏洩

### 8.3.3. RSC 内部ネットワークにおける対策

RSC 内部ネットワークにおける対策(例)を表 8.3-2 に示します。

表 8.3-2 RSC 内部ネットワークにおける対策(例)

サイト	VPN対策 の有無	ガイド		リスク
		技術的対策	運用的対策	
RSC内部ネットワーク(・書の対象)		RSC機器のルート制御		
		RSC出口におけるアクセス管理		
		ネットワークの分離		外部経路からの不正ログインによる、RSC側経路上のPHI漏洩
		強制経路(FW)		
		フィルタリング		
		ポートの保護		
			IRT(緊・事態対応体制)	外部経路からの不正ログインによる、RSC側経路上のPHI漏洩
		アクセス管理	権限管理(ユーザ/特権ログイン)	外部経路からの不正ログインによる、RSC側経路上のPHI漏洩
			パスワードの定期的変更	外部経路からの不正ログインによる、RSC側経路上のPHI漏洩
			RSC側内部経路点検	経路上のPHI盗用
			複数人によるRSC側内部経路点検	管理者の経路上のRSC側ネットワーク機器経由の覗き見によるPHI盗用
			複数人による・錠保管	管理者によるRSCネットワーク側のPHI盗用
			PHI記録紙のシュレッダ廃棄	管理者以外のPHI記録紙覗き見、持ち出し
			入室管理	権限の無い者の入室による、PHI記録紙の覗き見、持ち出し
			PHI記録・体の・錠保管	管理者以外のPHI記録・体の持ち出し
			PHI記録・体の複数人による・錠保管	管理者単独のPHI記録・体の持ち出し
RSC内部ネットワーク(・書対象外)		Computer Virus対策	IRT(緊・事態対応体制)	バックドアや情報の盗用プログラムの・入によるPHI漏洩
			ネットワーク機器の・錠保管	管理者以外のネットワーク機器持ち出しによるPHI漏洩や機器の破壊
			複数人による・錠保管	管理者単独のネットワーク機器持ち出しによるPHI漏洩や機器の破壊
			シール	タンパリング
			RSCサイトと道路の距離確保	漏洩電磁波の解析
			定期的なネットワーク機器や環境の保守点検	ネットワーク機器の故障によるリモートサービス不規
			防災対策	ネットワーク機器の被災によるリモートサービス不規
			身元調査	収賄によるPHI情報の漏洩
VPN対策あり			教育・技・諒	誤設定によるPHI情報の漏洩
		認定暗号アルゴリズムと安全な鍵配達方式の採用		暗号化データの解読によるPHI情報の漏洩

### 8.3.4. 外部ネットワークにおける対策

外部ネットワークにおける対策(例)を表 8.3-3 に示します。

表 8.3-3 外部ネットワークにおける対策(例)

サイト	VPN対策 の有無	ガイド		リスク
		技術的対策	運用的対策	
外部ネットワーク	△		ISPとの外部委託契約による責任分界の明文化	ISP側ネットワーク機器の故障、被災、破壊によるリモートサービス不稼働 ISP側ネットワーク機器の環境設備の故障、被災、破壊によるリモートサービス不稼働
	VPN対策あり		認定暗号アルゴリズムと安全な鍵配送方式の採用	暗号化データの解読によるPHI情報の漏洩

### 8.3.5. HCF 内部ネットワークにおける対策

HCF 内部ネットワークにおける対策(例)を表 8.3-4 に示します。

表 8.3-4 HCF 内部ネットワークにおける対策(例)

サイト	ガイド		リスク
	VPN対策	技術的対策	
HCF内部ネットワーク(・書対象外)	HCF機器のルート制御		
		HCF出口におけるアクセス管理	
		ネットワークの分離	外部経路からの不正ログインによる、HCF側経路上のPHI漏洩
		強制経路(FW)	
		フィルタリング	
		ポートの保護	
		IRT(緊・事態対応体制)	外部経路からの不正ログインによる、HCF側経路上のPHI漏洩
		パスワードの定期的変更	外部経路からの不正ログインによる、HCF側経路上のPHI漏洩
		アクセス管理	内部経路からの不正ログインによる、HCF側経路上のPHI漏洩
		権限管理(ユーザ/特権ログイン)	内部経路からの不正ログインによる、HCF側経路上のPHI漏洩
	内部経路点検	内部経路点検	内部経路からのタッピングによる、HCF側経路上のPHI漏洩
		複数人による内部点検	内部経路からの管理者によるタッピングによる、HCF側経路上のPHI漏洩
		複数人による・錠保管	管理者のネットワーク機器経由の覗き見による、HCF側経路上のPHI漏洩
		複数人による・錠保管	管理者のネットワーク機器持ち出しによるPHI漏洩や機器の破壊
		シュレッダ廃棄	管理者以外のメモやプリントアウトの紙の持ち出し、覗き見によるPHIの・
		入室管理	管理者以外のメモやプリントアウトの紙の持ち出し、覗き見によるPHIの・
		・体の複数人による入室管理	管理者のメモやプリントアウトの紙の持ち出しによるPHIの・
		・体の複数人による・錠保管	管理者によるバックアップ・体の持ち出し
		コンピュータウイルス対策	バックドアや情報の盗用プログラムの・入によるPHI漏洩
		IRT(緊・事態対応体制)	管理者以外のネットワーク機器持ち出しによるPHI漏洩や機器の破壊
		ネットワーク機器の・錠保管	管理者のネットワーク機器の故障によるリモートサービス不媒
		シールを..	タンパリング
		HCFサイトと道路の距離確保	漏洩電磁波の解析によるPHIの・
		定期的な保守点検、バックアップ	ネットワーク機器の故障によるリモートサービス不媒
	防災対策		ネットワーク機器の環境設備の故障やケーブルの不調によるリモートサービス不媒
			ネットワーク機器の被災によるリモートサービス不媒
			ネットワーク機器の環境設備の被災によるリモートサービス不媒
			ネットワーク機器の破壊によるリモートサービス不媒
		・錠保管	ISP側ネットワーク機器の環境設備の破壊によるリモートサービス不媒
	HCF内部ネットワーク(・書の対象)		管理者以外によるバックアップ・体の持ち出し
		身元調査	取扱によるPHI情報の漏洩
		教育・技・謹図	謹設定によるPHI情報の漏洩
HCF内部ネットワーク(・書の対象)	VPN対策あり	ルート制御	外部経路からの不正ログインによる、HCF側経路上のPHI漏洩

### 8.3.6. HCF 保守対象機器における対策

HCF 保守対象機器における対策(例)を表 8.3-5 に示します。

表 8.3-5 HCF 保守対象機器における対策(例)

サイト	VPN対策の有無	ガイド		リスク
		技術的対策	運用的対策	
HCF保守対象機器(・書の対象)		アクセス管理(ログイン)	権限管理(ユーザ/特権ログイン) パスワードの定期的変更	外部経路からの関係者以外の不正ログイン、なりすまし
		操作の記録	記録の監査 守秘義務の徹底、身元調査	外部経路からのRSCサービス・ンによるPHI盗用
		アクセス管理(書き込み禁止、消去禁止)		外部経路からのRSCサービス・ンによるPHI捏造
		アクセス管理(ログイン)	パーテイション クリアデスク	オンサイトでの関係者以外による画面の覗き見、不正ログインによる情報の盗用
		操作の記録	記録の監査 守秘義務の徹底 身元調査	オンサイトでの関係者によるHCF機器内PHIの盗用
HCF保守対象機器(・書対象外)			複数人による・錠管理	権限のあるものの記録の持ち出し
		Computer Virus対策	IRT(緊・事態対応体制) シール	PHI盗用プログラムの・入タンパリング
			サイトと道路の距離確保	漏洩電磁波の解析によるPHI・
			保守点検、バックアップ	機器故障によるサービス不
			防災対策、事業計画	被災によるサービス不
			・錠保管	破壊によるサービス不
			教育・技・譲	誤入力によるサービス障害
			教育・技・譲	
			教育・技・譲	
			教育・技・譲	

## 9. 技術的・制度的变化への対応

本ガイドラインは、2025年8月時点でのセキュリティに関する技術状況及び、関連省庁から提示されている法令等に適用しうるガイドラインとして作成されました。参照している法令等につきましては、「第2章 引用規格・引用文献」に列挙しております。

個人情報の保護に関する要求事項については、社会情勢の変化や技術の進歩等によって変わり得るものです。それらの変化に応じて法制度についても改訂が行われる可能性があります。

本ガイドラインは国際的なセキュリティ標準である ISO/IEC27001 の情報セキュリティマネジメントの考え方を元に作成されたものであり、特定の技術や製品に依存するものではありませんが、技術的・制度的变化が大きい場合には、リスク分析の手法や適応する対策を見直す必要が生じると考えられます。このため、本ガイドラインの内容については適宜見直し、必要に応じて改訂を行っていきます。

## 附属書 A リスクアセスメント表(附属書 B)の使い方

附属書 B は、「サイトと前提(表 A-1)」と「資産の分類(表 A-2)」、「リスク評価表(表 A-3)」を併用することにより、リモートサービスを構成する際に行うリスクアセスメントを効果的に行うことができます。表3に示すとおり、機密性、完全性、可用性の視点から脆弱性を数値化し、それぞれに該当する脅威が顕著化しリスクが発生した場合の影響度とこれが生じる発生可能性により評価しています。しかし、これらはあくまで本ガイドラインが示すユースケースにおけるリスクアセスメントであるため、本表中の「-」で表示されている項目についても十分な検討が必要です。

表 A-1 サイトと前提

表中記号	サイトと前提
A1	RSC 機器 ・スタンドアロンを強制しない ・複数の HCF に対応する可能性がある ・リモートアクセス時には、個人の ID でなく組織の ID を使用することがある ・RSC 側には PHI は存在しないはず。
A2	内部経路の VPN 対策をしている場合
B1	RSC 内部ネットワーク ・論理的にアイソレーションしている
B2	内部経路の VPN 対策をしている場合
C1	外部経路の VPN 対策をしている場合
D1	HCF 内部ネットワーク ・アクセスポイントは集約する ・アクセスポイントは複数のベンダが同時に利用することがある ・リモートサービスとして修理／定期保守／稼動監視／ソフトウェア改版を行う ・リモートサービスを行う都度セッションを確立する(常時確立は想定しない) ・リモートサービスを行う都度接続手続きと切断手続きを行う ・イニシエーションは RSC->HCF とし、逆方向は認めない ・リモートアクセス時には個人識別はできなくてもよい。
E1	HCF 保守対象機器 ・病院の性格上入室管理を前提としない

表 A-2 資産の分類

表中記号	資産内容
a	メモリ・ディスク・画面上の PHI
b	暗号アルゴリズムと鍵と鍵配送方式
c	メモリ・ディスク・画面上の PHI のメモやプリントアウトの紙
d	メモリ・ディスク・画面上の PHI のバックアップ媒体
e	PHI を扱うソフトウェア
f	PHI を扱う機器
g	PHI を扱う機器の環境設備
h	PHI を扱う操作者
i	RSC 内部ネットワーク上の PHI
j	上記通信トレースのメモやプリントアウトの紙
k	上記通信トレースのバックアップ媒体
l	ネットワーク機器のソフトウェア
m	ネットワーク機器
n	ネットワーク機器の環境設備
o	ネットワーク機器の操作者
p	HCF 内部ネットワーク上の PHI

表 A-3 リスク評価表

	点数	評価基準
機密性	1	覗き見/盗用,不正ログイン/成りすまし,持ち出しによる暴露に対して脆弱性が無視できる
	2	覗き見/盗用,不正ログイン/成りすまし,持ち出しによる暴露に対してやや脆弱である
	3	覗き見/盗用,不正ログイン/成りすまし,持ち出しによる暴露に対して極めて脆弱である
完全性	1	改ざん,差換え,消去によるねつ造や否認に対する脆弱性が無視できる
	2	改ざん,差換え,消去によるねつ造や否認に対してやや脆弱である
	3	改ざん,差換え,消去によるねつ造や否認に対して極めて脆弱である
可用性	1	故障,災害,ケーブル不通・サービス妨害によるサービス不能に対する脆弱性が無視できる
	2	故障,災害,ケーブル不通・サービス妨害によるサービス不能に対してやや脆弱である
	3	故障,災害,ケーブル不通・サービス妨害によるサービス不能に対して極めて脆弱である
影響性	1	経営・業務遂行に影響が無視できる
	2	経営・業務遂行に影響がでる可能性がある
	3	経営・業務遂行に重大な影響がでる可能性がある
発生可能性	1	起こる可能性が無視できる
	2	起こる可能性が少ない
	3	起こる可能性が多い

※リスク評価=脆弱性(機密性・完全性・可用性)×影響性×発生可能性

また、附属書 B ではリモートサービスにおける脅威分析を「表1」の A1～E1 に対し、以下のとおり示しております。

## 1. RSC 機器

### (1) 資産

- メモリ・ディスク・画面上の PHI
- メモリ・ディスク・画面上の PHI のメモやプリントアウトの紙
- メモリ・ディスク・画面上の PHI のバックアップ媒体
- PHI を扱うソフトウェア
- PHI を扱う機器
- PHI を扱う機器の環境設備
- (電源・防災設備を指します。但し機器、ネットワーク機器は含みません。)
- PHI を扱う操作者
- 暗号アルゴリズムと鍵と鍵配達方式(VPN 対策実施の場合)

### (2) 脅威

#### (A) メモリ・ディスク・画面上の PHI

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
------	-----------------------

11	オンサイトでの削除忘れ C、覗き見 C/盗用 C、RSC 機器の不正ログイン C/成りすまし C による暴露 C
12	経路からの盗用 C、RSC 機器の不正ログイン C/成りすまし C による暴露 C

(B)メモリ・ディスク・画面上の PHI のメモやプリントアウトの紙

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
13	修理の都合で記録を残した紙の覗き見 C、持出 C による暴露 C

(C)メモリ・ディスク・画面上の PHI のバックアップ媒体

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
14	修理の都合で記録した媒体の持出 C による暴露 C

(D)PHI を扱うソフトウェア

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
15	バックドアや情報を盗み出すプログラムの挿入 I による暴露 C

(E)PHI を扱う機器

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
16	持出 C、タンパリング C、漏洩電磁波 C による暴露 C
17	故障 A、被災 A、破壊 A によるサービス不能 A

(F)PHI を扱う機器の環境設備

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
18	故障 A、被災 A、破壊 A によるサービス不能 A

(G)PHI を扱う操作者

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
19	収賄による暴露 C、誤入力 I、誤消去 A によるサービス障害 A

(H)暗号アルゴリズムと鍵と鍵配達方式

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
1a	暗号化データの解読 C による暴露 C

(3)脆弱性

(A)メモリ・ディスク・画面上の PHI

RSC 側当事者以外のオンサイトでの脆弱性

- (脆弱性) オンサイトでの第3者、RSC 社員、RSC ネットワーク管理者による、画面

の覗き見 C や RSC 機器の辞書攻撃等を用いた不正ログイン C や漏洩パスワードを用いた成りすまし C が行われると、(脅威)PHI の暴露 C に繋がります。

#### RSC 側当事者のオンサイトでの脆弱性

- (脆弱性)オンサイトでの RSC サービスマンによる RSC 機器内 PHI の盗用 C が行われると、(脅威)暴露 C に繋がります。
- (脆弱性)オンサイトでの RSC サービスマンによる PHI の削除忘れ C があると、PHI の(脅威)想定外の暴露 C に繋がります。

#### 外部経路からの脆弱性

- (脆弱性)外部経路からの全ての者による RSC 機器の辞書攻撃等を用いた不正ログイン C や漏洩パスワードを用いた成りすまし C が行われると、RSC 機器内の PHI が盗用 C され(脅威)暴露 C に繋がります。

#### 内部経路(RSC ネットワーク管理者以外から)の脆弱性

- (脆弱性)内部経路からの第3者、RSC 社員、RSC ネットワーク管理者による RSC 機器の辞書攻撃等を用いた不正ログイン C が行われると、RSC 機器内の PHI が盗用 C され(脅威)暴露 C に繋がります。
- (脆弱性)内部経路からの第3者、RSC 社員、RSC ネットワーク管理者による RSC 機器の漏洩パスワードを用いた成りすまし C が行われると、RSC 機器内の PHI が盗用 C され(脅威)暴露 C に繋がります。

#### 内部経路(RSC ネットワーク管理者から)の脆弱性

- (脆弱性)内部経路からの RSC サービスマンによる RSC 機器内 PHI の盗用 C が行われると、(脅威)暴露 C に繋がります。

#### (B)メモリ・ディスク・画面上の PHI のメモやプリントアウトの紙

#### RSC 当事者以外のオンサイトでの脆弱性

- (前提)修理の都合または分離不可で当該資産を残した時、(脆弱性)第3者、RSC 社員、RSC ネットワーク管理者による覗き見 C、持出 C が行われると、PHI の(脅威)暴露 C に繋がります。

#### RSC 側当事者のオンサイト

- (前提)修理の都合または分離不可で当該資産を残した時、(脆弱性)RSC サービスマンによる持出 C が行われると、PHI の(脅威)暴露 C に繋がります。

#### (C)メモリ・ディスク・画面上の PHI のバックアップ媒体

#### RSC 側当事者以外のオンサイトでの脆弱性

- (前提)修理の都合または分離不可で当該資産を残した時、(脆弱性)第3者、RSC 社員、RSC ネットワーク管理者による持出 C が行われると、PHI の(脅威)暴露 C に繋がります。

#### RSC 側当事者のオンサイトでの脆弱性

- (前提)修理の都合または分離不可で当該資産を残した時、(脆弱性)RSC サービスマンによる持出 C が行われると、PHI の(脅威)暴露 C に繋がります。

#### (D)PHI を扱うソフトウェア

- (脆弱性)バックドアや情報を盗み出すプログラムが挿入 C されると、PHI の(脅威)暴露 C に繋がります。

(E) PHI を扱う機器

- (脆弱性)RSC サービスマン以外の者による RSC 機器やそのディスクの持出 C が行われると、PHI の(脅威)暴露 C に繋がります。
- (脆弱性)RSC サービスマンによる RSC 機器やそのディスクの持出 C が行われると、PHI の(脅威)暴露 C に繋がります。
- (脆弱性)RSC 機器がタンパリング C されると、PHI の(脅威)想定外の暴露 C に繋がります。
- (脆弱性)RSC 機器の漏洩電磁波が解析 C されると、PHI の(脅威)暴露 C に繋がります。
- (脆弱性)RSC 機器が故障 A すると、リモートサービスの(脅威)サービス不能 A に繋がります。
- (脆弱性)RSC 機器が被災 A すると、リモートサービスの(脅威)サービス不能 A に繋がります。
- (脆弱性)RSC 機器が破壊 A されると、リモートサービスの(脅威)サービス不能 A に繋がります。

(F) PHI を扱う機器の環境設備

- (脆弱性)RSC 機器の環境設備が故障 A すると、リモートサービスの(脅威)サービス不能 A に繋がります。
- (脆弱性)RSC 機器の環境設備が被災 A すると、リモートサービスの(脅威)サービス不能 A に繋がります。
- (脆弱性)RSC 機器の環境設備が破壊 A されると、リモートサービスの(脅威)サービス不能 A に繋がります。

(G) PHI を扱う操作者

- (脆弱性)収賄 C が行われると、PHI の(脅威)暴露 C に繋がります。
- (脆弱性)誤入力 I、誤消去 A が行われると、リモートサービスの(脅威)サービス障害 A に繋がります。

(H) 暗号アルゴリズムと鍵と鍵配送方式

(内部経路の VPN 対策をしている場合)

- (脆弱性)暗号アルゴリズムや鍵や鍵配送方式の強度が不足 C していると、暗号化データが解読され PHI の(脅威)暴露 C に繋がります。

## 2. RSC 内部ネットワーク

(1) 資産

- RSC 内部ネットワークの PHI
- 上記通信トレースのメモやプリントアウトの紙
- 上記通信トレースのバックアップ媒体

- ネットワーク機器のソフトウェア
- ネットワーク機器
- ネットワーク機器の環境整備
- ネットワーク機器の操作者
- 暗号アルゴリズムと鍵と鍵配送方式(VPN 対策実施の場合)

(2) 脅威

(A) RSC 内部ネットワークの PHI

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
21	経路の覗き見 C、RSC 側ネットワーク機器の不正ログイン C／成りすまし C、タッピング C による暴露 C

(B) 通信トレースのメモやプリントアウトの紙

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
22	監視記録紙の覗き見 C、持出 C による暴露 C

(C) 通信トレースのバックアップ媒体

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
23	監視記録媒体の持出 C による暴露 C

(D) ネットワーク機器のソフトウェア

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
24	バックドアや情報を盗み出すプログラムの挿入 I による暴露 C

(E) ネットワーク機器

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
25	持出 C、タンパリング C、漏洩電磁波 C による暴露 C
26	故障 A、被災 A、破壊 A によるサービス不能 A

(F) ネットワーク機器の環境整備

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
27	故障 A、被災 A、破壊 A、ケーブル不通 A によるサービス不能 A

(G) ネットワーク機器の操作者

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
28	収賄による暴露 C、誤設定 C による暴露 C

(H) 暗号アルゴリズムと鍵と鍵配送方式

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)

### (3)脆弱性

#### (A)RSC 内部ネットワークの PHI

##### 外部経路からの脆弱性

- (脆弱性)外部経路からの全ての者による RSC 側ネットワーク機器の辞書攻撃等を用いた不正ログイン C が行われると、RSC 側経路上の PHI が盗用 C され(脅威)暴露 C に繋がります。
- (脆弱性)外部経路からの全ての者による RSC 側ネットワーク機器の漏洩パスワードを用いた成りすまし C が行われると、RSC 側経路上の PHI が盗用 C され(脅威)暴露 C に繋がります。

##### RSC ネットワーク管理者以外の内部経路からの脆弱性

- (脆弱性)内部経路からの RSC ネットワーク管理者以外の者による RSC 側ネットワーク機器の辞書攻撃等を用いた不正ログイン C が行われると、RSC 側経路上の PHI が盗用 C され(脅威)暴露 C に繋がります。
- (脆弱性)内部経路からの RSC ネットワーク管理者以外の者による RSC 側ネットワーク機器の漏洩パスワードを用いた成りすまし C が行われると、RSC 側経路上の PHI が盗用 C され(脅威)暴露 C に繋がります。
- (脆弱性)内部経路からの RSC ネットワーク管理者以外の者による RSC 側経路のタッピング C が行われると、RSC 側経路上の PHI が盗用 C され(脅威)暴露 C に繋がります。

##### RSC ネットワーク管理者の内部経路からの脆弱性

- (脆弱性)内部経路からの RSC ネットワーク管理者による RSC 側経路のタッピング C が行われると、RSC 側経路上の PHI が盗用 C され(脅威)暴露 C に繋がります。
- (脆弱性)RSC ネットワーク管理者による RSC 側ネットワーク機器経由の覗き見 C が行われると、RSC 側経路上の PHI が盗用 C され(脅威)暴露 C に繋がります。

#### (B)通信トレースのメモやプリントアウトの紙

##### RSC 側当事者以外のオンサイトでの脆弱性

- (前提)監視または修理の都合で当該資産を残した時、(脆弱性)RSC ネットワーク管理者以外の者による覗き見 C、持出 C が行われると、PHI の(脅威)暴露 C に繋がります。

##### RSC 側当事者のオンサイトでの脆弱性

- (前提)監視または修理の都合で当該資産を残した時、(脆弱性)RSC ネットワーク管理者による持出 C が行われると、PHI の(脅威)暴露 C に繋がります。

#### (C)通信トレースのバックアップ媒体

##### RSC 側当事者以外のオンサイトでの脆弱性

- (前提)監視または修理の都合で当該資産を残した時、(脆弱性)RSC ネットワーク

管理者以外による持出 C が行われると、PHI の(脅威)暴露 C に繋がります。

#### RSC 側当事者のオンサイトでの脆弱性

- (前提)監視または修理の都合で当該資産を残した時、(脆弱性)RSC ネットワーク管理者による持出 C が行われると、PHI の(脅威)暴露 C に繋がります。

#### (D) ネットワーク機器のソフトウェア

- (脆弱性)バックドアや情報を盗み出すプログラムが挿入 I されると、PHI の(脅威)暴露 C に繋がります。

#### (E) ネットワーク機器

- (脆弱性)RSC ネットワーク管理者以外の者による RSC 側ネットワーク機器やメールサーバ及びそのディスクの持出 C が行われると、PHI の(脅威)暴露 C に繋がります。
- (脆弱性)RSC ネットワーク管理者による RSC 側ネットワーク機器やメールサーバ及びそのディスクの持出 C が行われると、PHI の(脅威)暴露 C に繋がります。
- (脆弱性)RSC 側ネットワーク機器がタンパリング C されると、PHI の(脅威)想定外の暴露 C に繋がります。
- (脆弱性)RSC 側ネットワーク機器やケーブルの漏洩電磁波が解析 C されると、PHI の(脅威)暴露 C に繋がります。
- (脆弱性)RSC 側ネットワーク機器が故障 A すると、リモートサービスの(脅威)サービス不能 A に繋がります。
- (脆弱性)RSC 側ネットワーク機器が被災 A すると、リモートサービスの(脅威)サービス不能 A に繋がります。
- (脆弱性)RSC 側ネットワーク機器が破壊 A されると、リモートサービスの(脅威)サービス不能 A に繋がります。

#### (F) ネットワーク機器の環境整備

- (脆弱性)RSC 側ネットワーク機器の環境設備が故障 A したり、ケーブルが不通 A となったりすると、リモートサービスの(脅威)サービス不能 A に繋がります。
- (脆弱性)RSC 側ネットワーク機器の環境設備が被災 A すると、リモートサービスの(脅威)サービス不能 A に繋がります。
- (脆弱性)RSC 側ネットワーク機器の環境設備が破壊 A されると、リモートサービスの(脅威)サービス不能 A に繋がります。

#### (G) ネットワーク機器の操作者

- (脆弱性)収賄 C が行われると、PHI の(脅威)暴露 C に繋がります。
- (脆弱性)誤設定 C が行われると、PHI の(脅威)想定外の暴露 C に繋がります。

#### (H) 暗号アルゴリズムと鍵と鍵配送方式

##### (内部経路の VPN 対策をしている場合)

- (脆弱性)暗号アルゴリズムや鍵や鍵配送方式の強度が不足 C していると、暗号化データが解読され PHI の(脅威)暴露 C に繋がります。

### 3. 外部ネットワーク

#### (1) 資産

- 外部ネットワーク上の PHI
- 上記通信トレースのメモやプリントアウトの紙
- 上記通信トレースのバックアップ媒体
- ネットワーク機器のソフトウェア
- ネットワーク機器
- ネットワーク機器の環境整備(電源・防災設備を指す。)
- ネットワーク機器の操作者
- 暗号アルゴリズムと鍵と鍵配送方式 (VPN 対策実施の場合)

#### (2) 脅威

##### (A) 外部ネットワーク上の PHI

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
31	前提としている VPN 対策有りのため、脅威は無視可能

##### (B) 通信トレースのメモやプリントアウトの紙

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
32	前提としている VPN 対策有りのため、脅威は無視可能

##### (C) 通信トレースのバックアップ媒体

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
33	前提としている VPN 対策有りのため、脅威は無視可能

##### (D) ネットワーク機器のソフトウェア

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
34	前提としている VPN 対策有りのため、脅威は無視可能

##### (E) ネットワーク機器

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
35	前提としている VPN 対策有りのため、無視可能
36	故障 A、被災 A、破壊 A によるサービス不能 A

##### (F) ネットワーク機器の環境整備

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
37	故障 A、被災 A、破壊 A、ケーブル不通 A によるサービス不能 A

##### (G) ネットワーク機器の操作者

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)

## (H) 暗号アルゴリズムと鍵と鍵配達方式

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
39	暗号化データの解読 C による暴露 C

## (3) 脆弱性

## (A) 外部ネットワーク上の PHI

前提(VPN 対策)により脅威は無視できるため省略します。

## (B) 上記通信トレースのメモやプリントアウトの紙

前提(VPN 対策)により脅威は無視できるため省略します。

## (C) 上記通信トレースのバックアップ媒体

前提(VPN 対策)により脅威は無視できるため省略します。

## (D) ネットワーク機器のソフトウェア

前提(VPN 対策)により脅威は無視できるため省略します。

## (E) ネットワーク機器

- (脆弱性)ISP 側ネットワーク機器が故障 A すると、リモートサービスの(脅威)サービス不能 A に繋がります。
- (脆弱性)ISP 側ネットワーク機器が被災 A すると、リモートサービスの(脅威)サービス不能 A に繋がります。
- (脆弱性)ISP 側ネットワーク機器が破壊 A されると、リモートサービスの(脅威)サービス不能 A に繋がります。

## (F) ネットワーク機器の環境整備

- (脆弱性)ISP 側ネットワーク機器の環境設備が故障 A したり、ケーブルが不通 A となったりすると、リモートサービスの(脅威)サービス不能 A に繋がる。
- (脆弱性)ISP 側ネットワーク機器の環境設備が被災 A すると、リモートサービスの(脅威)サービス不能 A に繋がります。
- (脆弱性)ISP 側ネットワーク機器の環境設備が破壊 A されると、リモートサービスの(脅威)サービス不能 A に繋がります。

## (G) ネットワーク機器の操作者

前提(VPN 対策)により脅威は無視できるため省略します。

(H) 暗号アルゴリズムと鍵と鍵配送方式  
(内部経路の VPN 対策をしている場合)

- (脆弱性) 暗号アルゴリズムや鍵や鍵配送方式の強度が不足 C していると、暗号化データが解読され PHI の(脅威)暴露 C に繋がります。

#### 4. HCF 内部ネットワーク

##### (1) 資産

- HCF 内部ネットワーク上の PHI
- 上記通信トレースのメモやプリントアウトの紙
- 上記通信トレースのバックアップ媒体
- ネットワーク機器のソフトウェア
- ネットワーク機器
- ネットワーク機器の環境整備(電源・防災設備を指す。)
- ネットワーク機器の操作者

##### (2) 脅威

###### (A) HCF 内部ネットワーク上の PHI

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
41	経路の覗き見 C、HCF 側ネットワーク機器の不正ログイン C/成りすまし C、タッピング C による暴露 C

###### (B) 通信トレースのメモやプリントアウトの紙

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
42	監視記録紙の覗き見 C、持出 C による暴露 C

###### (C) 通信トレースのバックアップ媒体

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
43	監視記録媒体の持出 C による暴露 C

###### (D) ネットワーク機器のソフトウェア

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
44	バックドアや情報を盗み出すプログラムの挿入 I による暴露 C

###### (E) ネットワーク機器

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
45	持出 C、タンパリング C、漏洩電磁波 C による暴露 C
46	故障 A、被災 A、破壊 A によるサービス不能 A

###### (F) ネットワーク機器の環境整備

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
47	故障 A、被災 A、破壊 A、ケーブル不通 A によるサービス不能 A

(G) ネットワーク機器の操作者

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
48	収賄による暴露 C、誤設定 C による暴露 C

(3) 脆弱性

(A) HCF 内部ネットワーク上の PHI

外部経路からの脆弱性

- （脆弱性）外部経路からの他社 RSC 当事者を含む RSC 当事者以外の者による HCF 側ネットワーク機器の辞書攻撃等を用いた不正ログイン C が行われると、HCF 側経路上の PHI が盗用 C され（脅威）暴露 C に繋がります。
- （脆弱性）外部経路からの他社 RSC 当事者を含む RSC 当事者以外の者による HCF 側ネットワーク機器の漏洩パスワードを用いた成りすまし C が行われると、HCF 側経路上の PHI が盗用 C され（脅威）暴露 C に繋がります。
- （脆弱性）外部経路からの他社 RSC サービスマン、RSC サービスマンによる HCF 側ネットワーク機器の辞書攻撃等を用いた不正ログイン C が行われると、HCF 側経路上の PHI が盗用 C され（脅威）暴露 C に繋がります。

内部経路（HCF ネットワーク管理者以外から）の脆弱性

- （脆弱性）内部経路からの HCF ネットワーク管理者以外の者による HCF 側ネットワーク機器の辞書攻撃等を用いた不正ログイン C が行われると、HCF 側経路上の PHI が盗用 C され（脅威）暴露 C に繋がります。
- （脆弱性）内部経路からの HCF ネットワーク管理者以外の者による HCF 側ネットワーク機器の漏洩パスワードを用いた成りすまし C が行われると、HCF 側経路上の PHI が盗用 C され（脅威）暴露 C に繋がります。
- （脆弱性）内部経路からの HCF ネットワーク管理者以外の者による HCF 側経路のタッピング C が行われると、HCF 側経路上の PHI が盗用 C され（脅威）暴露 C に繋がります。

内部経路（HCF ネットワーク管理者から）の脆弱性

- （脆弱性）内部経路からの HCF ネットワーク管理者による HCF 側経路のタッピング C が行われると、HCF 側経路上の PHI が盗用 C され（脅威）暴露 C に繋がります。
- （脆弱性）HCF ネットワーク管理者による HCF 側ネットワーク機器経由の覗き見 C が行われると、HCF 側経路上の PHI が盗用 C され（脅威）暴露 C に繋がります。

(B) 上記通信トレースのメモやプリントアウトの紙

- （前提）監視または修理の都合で当該資産を残した時、（脆弱性）HCF ネットワーク管理者以外による覗き見 C、持出 C が行われると、（脅威）PHI の暴露 C に繋がります。

ります。

- (前提)監視または修理の都合で当該資産を残した時、(脆弱性)HCF ネットワーク管理者による持出 C が行われると、(脅威)PHI の暴露 C に繋がります。

(C)上記通信トレースのバックアップ媒体

- (前提)監視または修理の都合で当該資産を残した時、(脆弱性)HCF ネットワーク管理者以外による持出 C が行われると、(脅威)PHI の暴露 C に繋がります。
- (前提)監視または修理の都合で当該資産を残した時、(脆弱性)HCF ネットワーク管理者による持出 C が行われると、(脅威)PHI の暴露 C に繋がります。

(D)ネットワーク機器のソフトウェア

- (脆弱性)バックドアや情報を盗み出すプログラムが挿入 I されると、PHI の(脅威)暴露 C に繋がります。

(E)ネットワーク機器

- (脆弱性)HCF ネットワーク管理者以外の者による HCF 側ネットワーク機器やメールサーバ及びそのディスクの持出 C が行われると、PHI の(脅威)暴露 C に繋がります。
- (脆弱性)HCF ネットワーク管理者による HCF 側ネットワーク機器やメールサーバ及びそのディスクの持出 C が行われると、PHI の(脅威)暴露 C に繋がります。
- (脆弱性)HCF 側ネットワーク機器がタンパリング C されると、PHI の(脅威)想定外の暴露 C に繋がります。
- (脆弱性)HCF 側ネットワーク機器やケーブルの漏洩電磁波が解析 C されると、PHI の(脅威)暴露 C に繋がります。
- (脆弱性)HCF 側ネットワーク機器が故障 A すると、リモートサービスの(脅威)サービス不能 A に繋がります。
- (脆弱性)HCF 側ネットワーク機器が被災 A すると、リモートサービスの(脅威)サービス不能 A に繋がります。
- (脆弱性)HCF 側ネットワーク機器が破壊 A されると、リモートサービスの(脅威)サービス不能 A に繋がります。

(F)ネットワーク機器の環境整備

- (脆弱性)HCF 側ネットワーク機器の環境設備が故障 A したり、ケーブルが不通 A となったりすると、リモートサービスの(脅威)サービス不能 A に繋がります。
- (脆弱性)HCF 側ネットワーク機器の環境設備が被災 A すると、リモートサービスの(脅威)サービス不能 A に繋がります。
- (脆弱性)HCF 側ネットワーク機器の環境設備が破壊 A されると、リモートサービスの(脅威)サービス不能 A に繋がります。

(G)ネットワーク機器の操作者

- (脆弱性)収賄 C が行われると、(脅威)PHI の暴露 C に繋がります。
- (脆弱性)誤設定 C が行われると、PHI の(脅威)想定外の暴露 C に繋がります。

## 5. HCF 保守対象機器

### (1)資産

- メモリ・ディスク・画面上の PHI
- メモリ・ディスク・画面上の PHI のメモやプリントアウトの紙  
(持ち込んだドキュメントや媒体は対象外)
- メモリ・ディスク・画面上の PHI のバックアップ媒体  
(持ち込んだドキュメントや媒体は対象外)
- PHI を扱うソフトウェア
- PHI を扱う機器
- PHI を扱う機器の環境設備  
(電源・防災設備を指します。但し機器、ネットワーク機器は含みません。)
- PHI を扱う操作者
- 暗号アルゴリズムと鍵と鍵配達方式

### (2)脅威

#### (A)メモリ・ディスク・画面上の PHI

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
51	オンサイトでの削除忘れ C、覗き見 C/盗用 C、保守対象機器の不正ログイン C/成りすまし C、差換え I による暴露 C、ねつ造 I
52	経路からの盗用 C、保守対象機器の不正ログイン C/成りすまし C、差換え I による暴露 C、ねつ造 I

#### (B)メモリ・ディスク・画面上の PHI のメモやプリントアウトの紙

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
53	業務で記録を残した紙の覗き見 C、持出 C、差換え I による暴露 C、ねつ造 I

#### (C)メモリ・ディスク・画面上の PHI のバックアップ媒体

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
54	業務で記録した媒体の持出 C、差換え I による暴露 C、ねつ造 I

#### (D)PHI を扱うソフトウェア

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
55	バックドアや情報を盗み出すプログラムの挿入 I による暴露 C

#### (E)PHI を扱う機器

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
56	差換え I、持出 C、タンパリング C、漏洩電磁波 C によるねつ造 I、暴露 C

## (F) PHI を扱う機器の環境設備

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
58	故障 A、被災 A、破壊 A によるサービス不能 A

## (G) PHI を扱う操作者

脅威番号	脅威(C:機密性、I:完全性、A:可用性)
59	収賄による暴露 C、誤入力 I、誤消去 A によるサービス障害 A

## (3) 脆弱性

## (A) メモリ・ディスク・画面上の PHI

## HCF 側当事者以外のオンサイトでの脆弱性

- （脆弱性）オンサイトでの第3者、HCF 職員、HCF ネットワーク管理者、他社一次サービスマンによる保守対象機器の辞書攻撃等を用いた不正ログイン C が行われると、保守対象機器内の PHI が盗用 C され（脅威）暴露 C に繋がります。
- （脆弱性）オンサイトでの第3者、HCF 職員、HCF ネットワーク管理者、他社一次サービスマンによる保守対象機器の漏洩パスワードを用いた成りすまし C が行われると、保守対象機器内の PHI が盗用 C され（脅威）暴露 C に繋がります。
- （脆弱性）オンサイトでの第3者、HCF 職員、HCF ネットワーク管理者、他社一次サービスマンによる画面の覗き見 C が行われると、保守対象機器内の PHI が盗用 C され（脅威）暴露 C に繋がります

## HCF 側当事者のオンサイトでの脆弱性

- （脆弱性）オンサイトでの一次サービスマンによる保守対象機器内 PHI の盗用 C が行われると、（脅威）暴露 C に繋がります。
- （脆弱性）オンサイトでの一次サービスマンによる保守対象機器内 PHI の差換え I が行われると、（脅威）ねつ造 I に繋がります。
- （脆弱性）オンサイトでの HCF システム管理者による保守対象機器内 PHI の盗用 C、差換え I が行われると、（脅威）暴露 C、ねつ造 I に繋がります。
- （脆弱性）オンサイトでの医師等による保守対象機器内 PHI の盗用 C、差換え I が行われると、（脅威）暴露 C、ねつ造 I に繋がります。

## 外部経路(RSC 側当事者以外)からの脆弱性

- （脆弱性）外部経路からの RSC 側当事者以外の者による保守対象機器の辞書攻撃等を用いた不正ログイン C が行われると、保守対象機器内の PHI が盗用 C され（脅威）暴露 C に繋がります。
- （脆弱性）外部経路からの RSC 側当事者以外の者による保守対象機器の漏洩パスワードを用いた成りすまし C が行われると、保守対象機器内の PHI が盗用 C され（脅威）暴露 C に繋がります。

#### 外部経路(RSC 側当事者)からの脆弱性

- (脆弱性)外部経路からの他社 RSC サービスマンによる保守対象機器の辞書攻撃等を用いた不正ログイン C が行われると、保守対象機器内の PHI が盗用 C され(脅威)暴露 C に繋がります。
- (脆弱性)外部経路からの他社 RSC サービスマンによる保守対象機器の漏洩パスワードを用いた成りすまし C が行われると、保守対象機器内の PHI が盗用 C され(脅威)暴露 C に繋がります。
- (脆弱性)外部経路からの RSC サービスマンによる保守対象機器内 PHI の盗用 C が行われると、(脅威)暴露 C に繋がります。
- (脆弱性)外部経路からの RSC サービスマンによる保守対象機器内 PHI の差換え I が行われると、(脅威)ねつ造 I に繋がります。

#### 内部経路の脆弱性

- (脆弱性)内部経路からの第3者、HCF 職員、HCF ネットワーク管理者による保守対象機器の辞書攻撃等を用いた不正ログイン C が行われると、保守対象機器内の PHI が盗用 C され(脅威)暴露 C に繋がります。
- (脆弱性)内部経路からの第3者、HCF 職員、HCF ネットワーク管理者による保守対象機器の漏洩パスワードを用いた成りすまし C が行われると、保守対象機器内の PHI が盗用 C され(脅威)暴露 C に繋がります。
- (脆弱性)内部経路からの医師等、HCF システム管理者、一次サービスマンによる保守対象機器内 PHI の盗用 C、差換え I が行われると、(脅威)暴露 C、ねつ造 I に繋がります。

#### (B)メモリ・ディスク・画面上の PHI のメモやプリントアウトの紙

##### 医師等以外からの脆弱性

- (前提)医師等が業務で当該資産を残した時、(脆弱性)オンサイトでの第3者、HCF 職員、HCF ネットワーク管理者、他社一次サービスマン、一次サービスマン、HCF システム管理者による覗き見 C、持出 C が行われると、(脅威)PHI の暴露 C に繋がります。

##### 医師等からの脆弱性

- (脆弱性)オンサイトでの医師等による持出 C、差換え I が行われると、(脅威)PHI の暴露 C、ねつ造 I に繋がります。

#### (C)メモリ・ディスク・画面上の PHI のバックアップ媒体

##### 医師等以外からの脆弱性

- (前提)医師等が業務で当該資産を残した時、(脆弱性)オンサイトでの第3者、HCF 職員、HCF ネットワーク管理者、他社一次サービスマン、一次サービスマン、HCF システム管理者による持出 C が行われると、(脅威)PHI の暴露 C に繋がります。

##### 医師等からの脆弱性

- (脆弱性)オンサイトでの医師等による持出 C、差換え I が行われると、(脅威)PHI

の暴露 C、ねつ造 I に繋がります。

(D)PHI を扱うソフトウェア

- (脆弱性)バックドアや情報を盗み出すプログラムが挿入 I されると、PHI の(脅威)暴露 C に繋がります。

(E)PHI を扱う機器

- (脆弱性)HCF システム管理者以外の者による保守対象機器やそのディスクの持出 C が行われると、PHI の(脅威)暴露 C に繋がります。
- (脆弱性)HCF システム管理者による保守対象機器やそのディスクの持出 C、差換え I が行われると、PHI の(脅威)暴露 C、ねつ造 I に繋がります。
- (脆弱性)保守対象機器がタンパリング C されると、PHI の(脅威)想定外の暴露 C に繋がります。
- (脆弱性)保守対象機器の漏洩電磁波が解析 C されると、PHI の(脅威)暴露 C に繋がります。
- (脆弱性)保守対象機器が故障 A すると、リモートサービスの(脅威)サービス不能 A に繋がります。
- (脆弱性)保守対象機器が被災 A すると、リモートサービスの(脅威)サービス不能 A に繋がります。
- (脆弱性)保守対象機器が破壊 A されると、リモートサービスの(脅威)サービス不能 A に繋がります。

(F)PHI を扱う機器の環境設備

- (脆弱性)保守対象機器の環境設備が故障 A すると、リモートサービスの(脅威)サービス不能 A に繋がります。
- (脆弱性)保守対象機器の環境設備が被災 A すると、リモートサービスの(脅威)サービス不能 A に繋がります。
- (脆弱性)保守対象機器の環境設備が破壊 A されると、リモートサービスの(脅威)サービス不能 A に繋がります。

(G)PHI を扱う操作者

- (脆弱性)収賄 C が行われると、(脅威)PHI の暴露 C に繋がります。
- (脆弱性)誤入力 I、誤消去 A が行われると、リモートサービスの(脅威)サービス障害 A に繋がります。

## 附属書 B ISMS 準拠リモートサービスリスクアセスメント表

No.	コントロール識別子	コントロール名	管理策	脅威番号	サイトと前提	資産	脅威条件	脆弱性 (C:機密性、I:完全性、A:可用性)	脆弱性	影響性	発生可能性	評価	技術的管理策例	運用的管理策例
5 組織的管理策														
1	5.1	情報セキュリティのための方針群	情報セキュリティ方針及びトピック固有の方針は、これを定義し、管理層が承認し、発行し、関連する要員及び関連する利害関係者に伝達し、認識させ、あらかじめ定めた間隔で、及び重大な変化が発生した場合にレビューしなければならない。 注記：組織は、これらの中のトピック固有の方針に、標準、指針、方針又はその他の名前を付けることがある。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
2	5.2	情報セキュリティの役割及び責任	情報セキュリティの役割及び責任は、組織のニーズに従って定め、割り当てなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
3	5.3	職務の分離	相反する職務及び相反する責任範囲は、分離しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
4	5.4	管理層の責任	管理層は、組織の確立された情報セキュリティ方針、トピック固有の方針及び手順に従った情報セキュリティの適用を、全ての要員に要求しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
5	5.5	関係当局との連絡	組織は、関係当局との連絡体制を確立し、維持しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
6	5.6	専門組織との連絡	組織は、情報セキュリティに関する研究会又は会議、及び情報セキュリティの専門家による協会・団体との連絡体制を確立し、維持しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
7	5.7	脅威インテリジェンス	情報セキュリティの脅威に関連する情報を収集及び分析し、脅威インテリジェンスを構築しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
8	5.8	プロジェクトマネジメントにおける情報セキュリティ	情報セキュリティをプロジェクトマネジメントに組み入れなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
9	5.9	情報及びその他の関連資産の目録	情報及びその他の関連資産の目録を、それぞれの管理責任者を含めて作成し、維持しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
10	5.10	情報及びその他の関連資産の許容される利用	情報及びその他の関連資産の許容される利用に関する規則及び取扱手順は、明確にし、文書化し、実施しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
11	5.11	資産の返却	要員及び必要に応じてその他の利害関係者は、各自が所持する組織の資産の全てを返却しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
12	5.12	情報の分類	情報は、機密性、完全性、可用性及び関連する利害関係者の要求事項に基づく組織の情報セキュリティのニーズに従って、分類しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
13	5.13	情報のラベル付け	情報のラベル付けに関する適切な一連の手順は、組織が採用した情報分類体系に従って策定し、実施しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
14	5.14	情報の転送	情報の転送の規則、手順又は合意を、組織内及び組織との関係者との間の全ての種類の転送手段に対して備えなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
15	5.15	アクセス制御	情報及びその他の関連資産への物理的及び論理的アクセスを制御するための規則を、事業上及び情報セキュリティの要求事項に基づいて確立し、実施しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
16	5.16	識別情報の管理	識別情報のライフサイクル全体を管理しなければならない。	12	A1	a	内部経路	(脆弱性) 内部経路からの第三者、RSC社員、RSCネットワーク管理者によるRSC機器の辞書攻撃等を用いた不正ログインが行われると、RSC機器内のPHIが盗用され（脅威）暴露Cに繋がる	3→2	3	1※	9→6	(管理策) アクセス管理（ログイン）は、（機能）権限の無い者の操作を防止するので、（効果）第三者、RSC社員、RSCネットワーク管理者による不正ログインを防止できる。	—

No.	コントロール識別子	コントロール名	管理策	脅威番号	サイトと前提	資産	脅威条件	脆弱性 (C;機密性、I;完全性、A;可用性)	脆弱性	影響性	発生可能性	評価	技術的管理策例	運用的管理策例
5 組織的管理策														
17	5.17	認証情報	認証情報の割当て及び管理は、認証情報の適切な取り扱いについて要員に助言することを含む管理プロセスによって管理しなければならない。	12	A1	a	—	(脆弱性) 内部経路からの第三者、RSC社員、RSCネットワーク管理者によるRSC側ネットワーク機器の漏洩(スワード)を用いた成りすまし攻撃を行われると、RSC側経路上のPHIが盗用Cされ(脅威) 暴露CIに繋がる	3→2	3	1※	9→6	—	(管理策) パスワードの定期的な変更は、(機能) パスワードの強度を維持するので、(効果) RSC機器の成りすましを防止できる。
				21	B1	i	外部経路 RSCネットワーク管理者以外	(脆弱性) 外部経路からの全ての者によるRSC側ネットワーク機器の漏洩(スワード)を用いた成りすまし攻撃を行われると、RSC側経路上のPHIが盗用Cされ(脅威) 暴露CIに繋がる (脆弱性) 内部経路からのRSC側ネットワーク管理者以外の者によるRSC側ネットワーク機器の漏洩(スワード)を用いた成りすまし攻撃を行われると、RSC側経路上のPHIが盗用Cされ(脅威) 暴露CIに繋がる	3→2	3	1※	9→6	—	(管理策) パスワードの定期的な変更は、(機能) パスワードの強度を維持するので、(効果) RSC側ネットワーク機器の成りすましを防止できる。
				41	D1	p	外部経路 HCFネットワーク管理者以外	(脆弱性) 外部経路からのRSC側ネットワーク機器の漏洩(スワード)を用いた成りすまし攻撃を行われると、RSC側経路上のPHIが盗用Cされ(脅威) 暴露CIに繋がる (脆弱性) 内部経路からのHCF側ネットワーク管理者以外の者によるHCF側ネットワーク機器の漏洩(スワード)を用いた成りすまし攻撃を行われると、HCF側経路上のPHIが盗用Cされ(脅威) 暴露CIに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) パスワードの定期的な変更は、(機能) パスワードの強度を維持するので、(効果) HCF側ネットワーク機器の成りすましを防止できる。
				51	E1	a	当事者以外	(脆弱性) ブラウザでの第三者、HCF職員、HCFネットワーク管理者、他社一次サービスマンによる保守対象機器の漏洩(スワード)を用いた成りすまし攻撃を行われると、保守対象機器内のPHIが盗用Cされ(脅威) 暴露CIに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) パスワードの定期的な変更は、(機能) パスワードの強度を維持するので、(効果) 保守対象機器の成りすましを防止できる。
				52	E1	a	外部経路 RSC側当事者	(脆弱性) 外部経路からの他社RSCサービスによる保守対象機器の漏洩(スワード)を用いた成りすまし攻撃を行われると、保守対象機器内のPHIが盗用Cされ(脅威) 暴露CIに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) パスワードの定期的な変更は、(機能) パスワードの強度を維持するので、(効果) 保守対象機器の成りすましを防止できる。
				21	B1	i	内部経路 RSCネットワーク管理者以外	(脆弱性) 内部経路からのRSC側ネットワーク管理者以外の者によるRSC側ネットワーク機器の辞書攻撃等を用いた不正ログインが行われると、RSC側経路上のPHIが盗用Cされ(脅威) 暴露CIに繋がる	3→2	3	1※	9→6	—	(管理策) パスワードの定期的な変更は、(機能) パスワードの強度を維持するので、(効果) RSC側ネットワーク機器の成りすましを防止できる。
				21	B2	i	外部経路	(脆弱性) 外部経路からの全ての者によるRSC側ネットワーク機器の辞書攻撃等を用いた不正ログインが行われると、RSC側経路上のPHIが盗用Cされ(脅威) 暴露CIに繋がる	3→2	3	1※	9→6	—	(管理策) パスワードの定期的な変更は、(機能) パスワードの強度を維持するので、(効果) RSC側ネットワーク機器の成りすましを防止できる。
18	5.18	アクセス権	情報及びその他の関連資産へのアクセス権は、組織のアクセス制御に関するトピック固有の方針及び規則に従って、提供、レビュー、変更及び削除しなければならない。	41	D1	p	外部経路 HCFネットワーク管理者以外	(脆弱性) 内部経路からのHCF側ネットワーク管理者以外の者によるHCF側ネットワーク機器の辞書攻撃等を用いた不正ログインが行われると、HCF側経路上のPHIが盗用Cされ(脅威) 暴露CIに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) パスワードの定期的な変更は、(機能) パスワードの強度を維持するので、(効果) HCF側ネットワーク機器の成りすましを防止できる。
				51	E1	a	当事者以外 HCF側当事者	(脆弱性) ブラウザでの第三者、HCF職員、HCFネットワーク管理者、他社一次サービスマンによる保守対象機器の辞書攻撃等を用いた不正ログインが行われると、(脅威) ねつ造CIに繋がる (脆弱性) HCF側経路上のPHIが盗用Cされ(脅威) 暴露CIに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) アクセス管理 (ログイン) は、(機能) 権限の無い者の操作を防止するので、(効果) 第三者、HCF職員、HCFネットワーク管理者、他社一次サービスマンによる不正ログインを防止できる。
				52	E1	a	外部経路 RSC側当事者	(脆弱性) 外部経路からの他社RSC当事者を含むRSC側当事者以外の者によるRSC側ネットワーク機器の辞書攻撃等を用いた不正ログインが行われると、(脅威) ねつ造CIに繋がる (脆弱性) 内部経路からのRSC側ネットワーク機器の辞書攻撃等を用いた不正ログインが行われると、(脅威) ねつ造CIに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) アクセス管理 (ログイン) は、(機能) 権限の無い者の操作を防止するので、(効果) RSC側ネットワーク機器の成りすましを防止できる。
				52	E1	a	内部経路	(脆弱性) 内部経路からの第三者、HCF職員、HCFネットワーク管理者による保守対象機器の辞書攻撃等を用いた不正ログインが行われると、保守対象機器内のPHIが盗用Cされ(脅威) 暴露CIに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) アクセス管理 (ログイン) は、(機能) 権限の無い者の操作を防止するので、(効果) 他社RSCサービスによる不正ログインを防止できる。

No.	コントロール識別子	コントロール名	管理策	脅威番号	サイトと前提	資産	脅威条件	脆弱性 (C;機密性; I; 完全性; A; 可用性)	脆弱性	影響性	発生可能性	評価	技術的管理策例	運用的管理策例	
	5	組織的管理策													
19	5.19	供給者間関における情報セキュリティ	供給者の製品又はサービスの利用に関連する情報セキュリティリスクを管理するためのプロセス及び手順を定め、実施しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
20	5.20	供給者との合意における情報セキュリティの取扱い	供給者間関の種類に応じて、関連する情報セキュリティ要求事項を確立し、各供給者と合意しなければならない。	36	C1	m	—	(脆弱性) ISP側ネットワーク機器が故障Aすると、リモートサービスの（脅威）サービス不能Aに繋がる (脆弱性) ISP側ネットワーク機器が被災Aすると、リモートサービスの（脅威）サービス不能Aに繋がる (脆弱性) ISP側ネットワーク機器が被壊Aすると、リモートサービスの（脅威）サービス不能Aに繋がる	3→2	2	2	12→8	—	(管理策) 外部委託契約（保守点検、バックアップ）は、（機能）ISP側の保守点検、バックアップを明文化して責任の分界を明確にすることによって、故障の予防し、（効果）サービス不能を防止できる。 (管理策) 外部委託契約（防災対策、事業継続計画）は、（機能）ISP側の防災対策を明文化して責任の分界を明確にすることによって災害を予防し、（効果）サービス不能を防止できる。 (管理策) 外部委託契約（施設保全）は、（機能）ISP側の保守点検、バックアップを明文化して責任の分界を明確にすることによって、故障の予防し、（効果）サービス不能を防止できる。 (管理策) 外部委託契約（保守点検、バックアップ）は、（機能）ISP側の保守点検、バックアップを明文化して責任の分界を明確にすることによって、故障の予防し、（効果）サービス不能を防止できる。 (管理策) 外部委託契約（防災対策、事業継続計画）は、（機能）ISP側の防災対策を明文化して責任の分界を明確にすることによって災害を予防し、（効果）サービス不能を防止できる。 (管理策) 外部委託契約（施設保全）は、（機能）ISP側の間の契約において、ISP側の施設管理を明文化して、責任の分界を明確にすることによって破壊を予防し、（効果）サービス不能を防止できる。	
21	5.21	情報通信技術（ICT）サプライチェーンにおける情報セキュリティの管理	ICT 製品及びサービスのサプライチェーンに関連する情報セキュリティリスクを管理するためのプロセス及び手順を定め、実施しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
22	5.22	供給者のサービス提供の監視、レビュー及び変更管理	組織は、供給者の情報セキュリティの活動及びサービス提供を定期的に監視し、レビューし、評価し、変更を管理しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
23	5.23	クラウドサービスの利用における情報セキュリティ	クラウドサービスの調達、利用、管理及び利用終了のプロセスを、組織の情報セキュリティ要求事項に従って確立しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
24	5.24	情報セキュリティインシデント管理の計画策定及び準備	組織は、情報セキュリティインシデント管理のプロセス、役割及び責任を定め、確立し、伝達することによって、情報セキュリティインシデント管理を計画し、準備しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
25	5.25	情報セキュリティ事象の評価及び決定	組織は、情報セキュリティ事象を評価し、それらを情報セキュリティインシデントに分類するか否かを決定しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
26	5.26	情報セキュリティインシデントへの対応	情報セキュリティインシデントは、文書化した手順に従って対応しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
27	5.27	情報セキュリティインシデントからの学習	情報セキュリティインシデントから得られた知識は、情報セキュリティ管理策を変化し、改善するために用いなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
28	5.28	証拠の収集	組織は、情報セキュリティ事象に関連する証拠の特定、収集、取得及び保存のための手順を確立し、実施しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
29	5.29	事業の中止・阻害時の情報セキュリティ	組織は、事業の中止・阻害時に情報セキュリティを適切なレベルに維持する方法を計画しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
30	5.30	事業継続のためのICTの備え	事業継続の目的及びICT継続の要求事項に基づいて、ICTの備えを計画し、実施し、維持し、試験しなければならない。	17	A1	f	—	(脆弱性) RSC機器が被災Aすると、リモートサービスの（脅威）サービス不能Aに繋がる (脆弱性) RSC機器の環境設備が被災Aすると、リモートサービスの（脅威）サービス不能Aに繋がる (脆弱性) RSC側ネットワーク機器が被災Aすると、リモートサービスの（脅威）サービス不能Aに繋がる	3→2	2	1	6→4	—	(管理策) 防災対策、事業継続計画は、（機能）災害の予防であり、（効果）災害による被害損失の最小化と早期回復ができる。	
31	5.31	法令、規制及び契約上の要求事項	情報セキュリティに関連する法令、規制及び契約上の要求事項、並びにこれらの要求事項を満たすための組織の取組を定めし、文書化し、また、最新に保たなければならぬ。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
32	5.32	知的財産権	組織は、知的財産権を保護するための適切な手順を実施しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
33	5.33	記録の保護	記録は、消失、破壊、改ざん、認可されていないアクセス及び不正な流出から保護しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	

No.	コントロール識別子	コントロール名	管理策	脅威番号	サイトと前提	資産	脅威条件	脆弱性 (C:機密性、I:完全性、A:可用性)	脆弱性	影響性	発生可能性	評価	技術的管理策例	運用的管理策例	
	5	組織的管理策													
34	5.34	プライバシー及び個人識別可能情報 (PII) の保護	組織は、適用される法令、規制及び契約上の要求事項に従って、プライバシー及び PII の保護に関する要求事項を特定し、満たさなければならぬ。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
35	5.35	情報セキュリティの独立したレビュー	人、プロセス及び技術を含む、情報セキュリティ及びその実施の管理に対する組織の取組について、あらかじめ定めた期間で、又は重大な変化が生じた場合に、独立したレビューを実施しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
36	5.36	情報セキュリティのための方針群、規則及び標準の順守	組織の情報セキュリティ方針、トピック固有の方針、規則及び標準を順守していることを定期的にレビューしなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
37	5.37	操作手順書	情報処理設備の操作手順は、文書化し、必要とする要員に対して利用可能にしなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	6	人約管理策													
38	6.1	選考	要員になる全ての候補者についての経歴などの確認は、適用される法令、規制及び倫理を考慮に入れて、組織に加わる前に、及びその後継続的に行われなければならない。また、この確認は、事業上の要求事項、アクセスされる情報の分類及び認識されたリスクに応じて行われなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
39	雇用条件	雇用契約書には、情報セキュリティに関する要員及び組織の責任を記載しなければならない。	RSC側当事者	11 A1 a	RSC側当事者	(脆弱性) オンサイトでのRSCサービスマンによるRSC機器内PHIの盗用Cが行われると、(脅威) 暴露Cに繋がる	3→2	3	1※	9→6	—	—	(管理策) 守秘義務や身元調査 (脅威の確認) は、(機能) 操作者の不正行為を牽制したり予防するので、(効果) RSCサービスマンによる盗用を抑制できる。		
				12 A1 a	内部経路	(脆弱性) 内部経路からのRSCCサービスマンによるRSC機器内PHIの盗用Cが行われると、(脅威) 暴露Cに繋がる	—	—	—	—	—	—	(管理策) 守秘義務や身元調査 (脅威の確認) は、(機能) 操作者の不正行為を牽制したり予防するので、(効果) 収取による盗用を抑制できる。		
				19 A1 h	—	(脆弱性) 収取Cが行われると、PHIの(脅威) 暴露Cに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	—	(管理策) 守秘義務や身元調査 (脅威の確認) は、(機能) 操作者の不正行為を牽制したり予防するので、(効果) 収取による盗用を抑制できる。		
				28 B1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
				28 B2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
			HCF側当事者	48 D1 o	HCF側当事者	(脆弱性) オンサイトでの一次サービスマンによる保守対象機器内PHIの盗用Cが行われると、(脅威) 暴露Cに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	—	(管理策) 守秘義務や身元調査 (脅威の確認) は、(機能) 操作者の不正行為を牽制したり予防するので、(効果) 一次サービスマンによる盗用を抑制できる。		
				51 E1 a	外部経路RSC側担当者	(脆弱性) 内部経路からの医師等 HCFシステム管理者による保守対象機器内PHIの盗用Cが行われると、(脅威) 暴露Cに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	—	(管理策) 守秘義務や身元調査 (脅威の確認) は、(機能) 操作者の不正行為を牽制したり予防するので、(効果) 一次サービスマンによる盗用を抑制できる。		
				52 E1 a	内部経路	(脆弱性) 内部経路からの医師等 HCFシステム管理者による保守対象機器内PHIの盗用Cが行われると、(脅威) 暴露Cに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	—	(管理策) 守秘義務は、(機能) 操作者の不正行為を牽制したり予防するので、(効果) 医師等の盗用、差換えを抑制できる。		
				53 E1 c	医師等	(脆弱性) オンサイトでの医師等により特許出願と差換Cが行われると、(脅威) PHIの暴露Cに繋がる	3	3	1	9	—	—	(管理策) 守秘義務は、(機能) 操作者の不正行為を牽制したり予防するので、(効果) 医師等の盗用、差換えを抑制できる。		
				59 E1 h	PHIを扱う操作者	(脆弱性) 収取Cが行われると、(脅威) PHIの暴露Cに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	—	(管理策) 守秘義務や身元調査 (脅威の確認) は、(機能) 操作者の不正行為を牽制したり予防するので、(効果) 収取による盗用を抑制できる。		
40	6.3	情報セキュリティの意識向上、教育及び訓練	組織の要員及び関連する利害関係者は、職務に関連する組織の情報セキュリティ方針、トピック固有の方針及び手順についての、適切な、情報セキュリティに関する意識向上プログラム、教育及び訓練を受けなければならない。また、定期的な更新を受けなければならない。	19 A1 h	—	(脆弱性) 誤入力I. 誤消去Aが行われると、リモートサービスの(脅威) サービス障害Aに繋がる	3→2	3	2	18→12	—	—	(管理策) 教育、技能基準は、(機能) 操作者の資質を向上し維持するので、(効果) 誤入力I. 誤消去Aによるサービス障害を予防できる。		
41	6.4	懲戒手続	情報セキュリティ方針違反を犯した要員及び他の組織の情報セキュリティに関する責任者に対して処置をとるために、懲戒手続を正式に定め、伝達しなければならない。	28 B1	—	(脆弱性) 誤設定Cが行われると、PHIの(脅威) 想定外の暴露Cに繋がる	3→2	3	2	18→12	—	—	(管理策) 教育、技能基準は、(機能) 操作者の資質を向上し維持するので、(効果) 誤設定Cによる想定外の暴露を予防できる。		
42	6.5	雇用の終了又は変更後の責任	雇用の終了又は変更の後もなお有効な情報セキュリティに関する責任及び義務を定め、施行し、関連する要員及びその他の利害関係者に伝達しなければならない。	48 D1 o	PHIを扱う操作者	(脆弱性) 誤入力I. 誤消去Aが行われると、リモートサービスの(脅威) サービス障害Aに繋がる	3→2	3	2	18→12	—	—	(管理策) 教育、技能基準は、(機能) 操作者の資質を向上し維持するので、(効果) 誤入力I. 誤消去Aによるサービス障害を予防できる。		
43	6.6	秘密保持契約又は守秘義務契約	情報保護に対する組織のニーズを反映する秘密保持契約又は守秘義務契約は、特定し、文書化し、定期的にレビューし、要員及びその他の組織の情報セキュリティに関する責任者に署名しなければならない。	59 E1 h	HCF側当事者	(脆弱性) オンサイトでのHCFシステム管理者による保守対象機器内PHIの盗用Cが行われると、(脅威) 暴露Cに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	—	(管理策) 監視下の操作は、(機能) 単純操作を防止するので、(効果) HCFシステム管理者による盗用、差換えを牽制できる。		
44	6.7	リモートワーク	組織の構外でアクセス、処理又は保存される情報を保護するために、要員が遠隔で作業をする場合のセキュリティ対策を実施しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
45	6.8	情報セキュリティ事象の報告	組織は、要員が発見した又は疑いをもった情報セキュリティ事象を、適切な連絡経路を通して時機を失せずに報告するための仕組みを設ければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	

No.	コントロール識別子	コントロール名	管理策	脅威番号	サイトと前提	資産	脅威条件	脆弱性 (C:機密性、I:完全性、A:可用性)	脆弱性	影響性	発生可能性	評価	技術的管理策例	運用的管理策例
7 物理的管理策														
46	7.1	物理的セキュリティ境界	情報及びその他の関連資産のある領域を保護するために、物理的セキュリティ境界を定め、かつ、用いなければならぬ。	51	E1	a	—	(脆弱性) オンサイトでの第三者、HCF職員、HCFネットワーク管理者、他社一次サービスマンによる画面の覗き見が行われると、保守対象機器内のPHIが盗用され (脅威) 暴露CLに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) ハーティジョンは、(機能) 効果) 関係者以外の立ち寄りを防止する管理策である。
47	7.2	物理的入退	セキュリティを保つべき領域は、適切な入退管理及びアクセス場所(受付など)によって保護しなければならぬ。	11	A1	a	—	(脆弱性) オンサイトでの第三者、RSC社員、RSCネットワーク管理者による画面の覗き見C、RSC機器の辞書攻撃等を用いた不正ログインで漏洩(アワード)を用いた攻撃が行われると、RSC機器内のPHIが盗用され (脅威) 暴露CLに繋がる	3→2	3	1※	9→6	—	(管理策) 入室管理は、(機能) 権限の無い者の入室を防止するので、(効果) 第三者、RSC社員、RSCネットワーク管理者の入室を阻止して画面の覗き見や不正ログインが成り立まぬを防止できる。
				13	A1	c	当事者以外	(前提) 修理の都合または分離不可で当該資産を残した時、(脆弱性) RSC社員、RSCネットワーク管理者による覗き見C、持出Cが行われると、PHIの (脅威) 暴露CLに繋がる	3→2	3	1※	9→6	—	(管理策) 入室管理は、(機能) 権限の無い者の入室を防止するので、(効果) 第三者、RSC社員、RSCネットワーク管理者による入室を阻止して紙の覗き見や持出を防止できる。
				14	A1	d	当事者以外	(前提) 修理の都合または分離不可で当該資産を残した時、(脆弱性) RSCサービスマンによるRSC機器や管理者の持出Cが行われると、PHIの (脅威) 暴露CLに繋がる	3→2	3	1※	9→6	—	(管理策) 施設保全は、(機能) 権限の無い者の接触を防止するので、(効果) 第三者、RSC社員、RSCネットワーク管理者による接触を阻止して媒体の持出を防止できる。
				13	A1	c	RSC側当事者	(前提) 修理の都合または分離不可で当該資産を残した時、(脆弱性) RSCサービスマンによるRSC機器や管理者の持出Cが行われると、PHIの (脅威) 暴露CLに繋がる	3→2	3	1※	9→6	—	(管理策) 複数の管理による室管理は、(機能) 権限の無い者の單独入室を防止するので、(効果) RSCサービスマンによる単独入室を阻止して紙の持出を差別化できる。
				16	A1	f	—	(脆弱性) RSCサービスマン以外の者によるRSC機器やそのデスクの持出Cが行われると、PHIの (脅威) 暴露CLに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) 入室管理は、(機能) 権限の無い者の入室を防止するので、(効果) RSCサービスマン以外の者による入室を阻止してRSC機器やそのデスクの持出を防止できる。
				17	A1	f	—	(脆弱性) RSC機器が破壊Aされると、リモートサービスの (脅威) サービス不能 Aに繋がる	3→2	2	1	6→4	—	(管理策) 施設保全は、(機能) 権限の無い者の接触を防止するので、(効果) 破壊によるサービス不能を防止できる。
				18	A1	g	—	(脆弱性) RSC機器の環境設備が破壊Aされると、リモートサービスの (脅威) サービス不能 Aに繋がる	3→2	2	1	6→4	—	(管理策) 入室管理は、(機能) 権限の無い者の入室を防止するので、(効果) RSC機器の環境設備が破壊Aされると、リモートサービスの (脅威) サービス不能 Aに繋がる
				22	B1	j	—	(前提) 監視または修理の都合で当該資産を残した時、(脆弱性) RSCネットワーク管理者以外の者による覗き見C、持出Cが行われると、PHIの (脅威) 暴露CLに繋がる	3→2	3	1※	9→6	—	(管理策) 入室管理 (通信トレス機器室) は、(機能) 権限の無い者の入室を防止するので、(効果) RSCネットワーク管理者以外の者による入室を阻止して紙の覗き見や持出を防止できる。
				23	B1	k	—	(前提) 監視または修理の都合で当該資産を残した時、(脆弱性) RSCネットワーク管理者以外の者によるRSC側ネットワーク機器やメールサーバ及びそのデスクの持出Cが行われると、PHIの (脅威) 暴露CLに繋がる	3→2	3	1※	9→6	—	(管理策) 施設保全は、(機能) 権限の無い者の接触を防止するので、(効果) RSCネットワーク管理者以外の者による接触を阻止して媒体の持出を防止できる。
				25	B1	m	—	(脆弱性) RSC側ネットワーク管理者以外の者によるRSC側ネットワーク機器やメールサーバ及びそのデスクの持出Cが行われると、PHIの (脅威) 暴露CLに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) 施設保全は、(機能) 権限の無い者の接触を防止するので、(効果) RSCネットワーク管理者以外の者による接触を阻止して媒体の持出を防止できる。
				26	B2	m	—	(脆弱性) RSC側ネットワーク機器が破壊Aされると、リモートサービスの (脅威) サービス不能 Aに繋がる	3→2	2	1	6→4	—	(管理策) 施設保全は、(機能) 権限の無い者の接触を防止するので、(効果) 破壊によるサービス不能を防止できる。
				27	B1	n	—	(脆弱性) RSC側ネットワーク機器の環境設備が破壊Aされると、リモートサービスの (脅威) サービス不能 Aに繋がる	3→2	2	1	6→4	—	(管理策) 施設保全は、(機能) 権限の無い者の接触を防止するので、(効果) 破壊によるサービス不能を防止できる。
				42	D1	j	—	(前提) 監視または修理の都合で当該資産を残した時、(脆弱性) HCFネットワーク管理者以外による覗き見C、持出Cが行われると、PHIの (脅威) 暴露CLに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) シュレッダ廃棄は、(機能) 資産を消去するので、(効果) HCFネットワーク管理者以外による覗き見や持出を防止できる。
				43	D1	k	—	(前提) 監視または修理の都合で当該資産を残した時、(脆弱性) HCFネットワーク管理者による覗き見C、持出Cが行われると、PHIの (脅威) 暴露CLに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) 入室管理 (通信トレス機器室) は、(機能) 権限の無い者の入室を防止するので、(効果) HCFネットワーク管理者による覗き見や持出を防止できる。
				45	D1	m	—	(脆弱性) HCFネットワーク管理者以外によるHCF側ネットワーク機器やメールサーバ及びそのデスクの持出Cが行われると、PHIの (脅威) 暴露CLに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) 入室管理 (通信トレス機器室) は、(機能) 権限の無い者の入室を防止するので、(効果) HCFネットワーク管理者によるHCF側ネットワーク機器やメールサーバ及びそのデスクの持出を防止できる。
				47	D1	n	—	(脆弱性) HCF側ネットワーク機器の環境設備が破壊Aされると、リモートサービスの (脅威) サービス不能 Aに繋がる	3→2	2	1	6→4	—	(管理策) 施設保全は、(機能) 権限の無い者の接触を防止するので、(効果) 破壊によるサービス不能を防止できる。
				54	E1	d	医師等以外	(前提) 医師等が業務で当該資産を残した時、(脆弱性) HCFシステム管理者以外の者による保守対象機器やそのデスクの持出Cが行われると、PHIの (脅威) 暴露CLに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) 施設保全は、(機能) 権限の無い者の接触を防止するので、(効果) HCFシステム管理者以外の者による保守対象機器やそのデスクの持出を防止できる。
				56	E1	f	—	(脆弱性) 保守対象機器が破壊Aされると、リモートサービスの (脅威) サービス不能 Aに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) 施設保全は、(機能) 権限の無い者の接触を防止するので、(効果) HCFシステム管理者による持出を防止できる。
				57	E1	f	—	(脆弱性) 保守対象機器の環境設備が破壊Aされると、リモートサービスの (脅威) サービス不能 Aに繋がる	3→2	2	1	6→4	—	(管理策) 施設保全は、(機能) 権限の無い者の接触を防止するので、(効果) 破壊によるサービス不能を防止できる。
				58	E1	g	—	(脆弱性) HCFシステム管理者による持出Cが行われると、PHIの (脅威) サービス不能 Aに繋がる	3→2	2	1	6→4	—	(管理策) 施設保全は、(機能) 権限の無い者の接触を防止するので、(効果) HCFシステム管理者による持出を防止できる。

No.	コントロール識別子	コントロール名	管理策	脅威番号	サイトと前提	資産	脅威条件	脆弱性(C;機密性、I;完全性、A;可用性)	脆弱性	影響性	発生可能性	評価	技術的管理策例	運用的管理策例	
7 物理的管理策															
48 7.3 オフィス、部屋及び施設のセキュリティ															
オフィス、部屋及び施設に対する物理的セキュリティを設計し、実装しなければならない。	オフィス、部屋及び施設に対する物理的セキュリティを設計し、実装しなければならない。														
49 7.4	物理的セキュリティの監視	施設は、認可していない物理的アクセスについて継続的に監視しなければならない。		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
50 7.5	物理的及び環境的脅威からの保護	自然災害及びその他の要因的又は要因的でない、インフラストラクチャに対する物理的脅威などの物理的及び環境的脅威に対する保護を設計し、実装しなければならない。		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

No.	コントロール識別子	コントロール名	管理策	脅威番号	サイトと前提	資産	脅威条件	脆弱性( C:機密性、I:完全性、A:可用性)	脆弱性	影響性	発生可能性	評価	技術的管理策例	運用的管理策例
7 物理的管理策														
51	7.6	セキュリティを保つべき領域での作業	セキュリティを保つべき領域での作業に関するセキュリティ対策を設計し、実施しなければならない。	14	A1	d	RSC側当事者	(前提) 修理の都合または分離不可で当該資産を残した時、(脆弱性) RSCサービスによる持出Cが行われると、PHIの(脅威) 暴露Cに繋がる	3→2	3	1※	9→6	—	(管理策) 複数人管理による施設保管は、(機能) 権限の有る者の單独接触を防止するので、(効果) RSCサービスによる單独接触を阻止して媒体の持出を牽制できる。
				16	A1	f	—	(脆弱性) RSCサービスによるRSC機器やそのディスクの持出Cが行われると、PHIの(脅威) 暴露Cに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) 複数人管理による施設保管は、(機能) 権限の有る者の單独接触を防止するので、(効果) RSCサービスによるRSC機器やそのディスクの持出を牽制できる。
				21	B1	i	内部経路 RSCネットワーク管理者	(脆弱性) 内部経路からのRSCネットワーク管理者以外の者によるRSC側経路のタップCが行われると、RSC側経路上のPHIが盗用Cされ(脅威) 暴露Cに繋がる	3→2	3	1※	9→6	—	(管理策) 複数人によるRSC側経路のタップCが行われると、RSC側経路上のPHIが盗用Cされ(脅威) 暴露Cに繋がる
				22	B1	j	内部経路 RSCネットワーク管理者	(脆弱性) 内部経路のタップCが行われると、RSC側経路上のPHIが盗用Cされ(脅威) 暴露Cに繋がる	3→2	3	1※	9→6	—	(管理策) 複数人管理による施設保管は、(機能) 権限の有る者の單独接触を防止するので、(効果) RSC側経路由のPHIの暴露を防止できる。
				23	B1	k	内部経路 RSCネットワーク管理者	(前提) 監視または修理の都合で当該資産を残した時、(脆弱性) RSCネットワーク管理者による持出Cが行われると、PHIの(脅威) 暴露Cに繋がる	3→2	3	1※	9→6	—	(管理策) 複数人管理による施設保管は、(機能) 権限の有る者の單独接触を防止するので、(効果) RSCネットワーク管理者による持出Cが行われると、PHIの(脅威) 暴露Cに繋がる
				25	B1	m	内部経路 HCFネットワーク管理者	(脆弱性) RSCネットワーク管理者によるRSC側ネットワーク機器やメールサーバ及びそのディスクの持出Cが行われると、PHIの(脅威) 暴露Cに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) 複数人管理による施設保管は、(機能) 権限の有る者の單独接触を防止するので、(効果) RSCネットワーク管理者によるRSC側ネットワーク機器やメールサーバ及びそのディスクの持出を牽制できる。
				41	D1	p	内部経路 HCFネットワーク管理者	(脆弱性) 内部経路からのHCFネットワーク管理者以外の者によるHCF側経路のタップCが行われると、HCF側経路上のPHIが盗用Cされ(脅威) 暴露Cに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) HCF側内部経路点検は、(機能) 権限の有る者の單独接触を検出する管理策である。
				42	D1	j	内部経路 HCFネットワーク管理者	(脆弱性) 内部経路のタップCが行われると、HCF側経路上のPHIが盗用Cされ(脅威) 暴露Cに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) 複数人によるHCF側内部経路点検は、(機能) 権限の有る者の單独接触を検出する管理策である。
				43	D1	k	内部経路 HCFネットワーク管理者	(脆弱性) HCFネットワーク管理者によるHCF側ネットワーク機器経由の観見Cが行われると、HCF側経路上のPHIが盗用Cされ(脅威) 暴露Cに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) 複数人管理による施設保管は、(機能) 権限の有る者の單独接触を防止するので、(効果) HCFネットワーク管理者によるHCF側ネットワーク機器経由の観見Cが行われると、HCF側経路上のPHIが盗用Cされ(脅威) 暴露Cに繋がる
				45	D1	m	内部経路 HCFネットワーク管理者	(脆弱性) HCFネットワーク管理者によるHCF側ネットワーク機器やメールサーバ及びそのディスクの持出Cが行われると、PHIの(脅威) 暴露Cに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) 複数人管理による施設保管は、(機能) 権限の有る者の單独接触を防止するので、(効果) HCFネットワーク管理者によるHCF側ネットワーク機器やメールサーバ及びそのディスクの持出を牽制できる。
				54	E1	d	医師等	(脆弱性) オンサイトでの医師等による持出Cが行われると、(脅威) PHIの暴露Cに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) 複数人管理による施設保管は、(機能) 権限の有る者の單独接触を防止するので、(効果) 医師等による持出Cが行われると、(脅威) PHIの暴露Cに繋がる
				56	E1	f	医者等以外	(脆弱性) HCFシステム管理者による保守対象機器やそのディスクの持出Cが行われると、PHIの(脅威) 暴露Cに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) 複数人管理による施設保管は、(機能) 権限の有る者の單独接触を防止するので、(効果) HCFシステム管理者による保守対象機器やそのディスクの持出を牽制できる。
52	7.7	クリアデスク・クリアスクリーン	書類及び取り外し可能な記憶媒体に対するクリアデスクの規則、並びに情報処理設備に対するクリアスクリーンの規則を定め、適切に実施させなければならない。	53	E1	c	医者等以外	(前提) 医師等の業務で当該資産を残した時、(脆弱性) オンサイトでの第三者、HCF職員、HCFネットワーク管理者、他社一次サービスマン、一次サービスマン、HCFシステム管理者による観き見や持出Cが行われると、(脅威) PHIの暴露Cに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) クリアデスクは、(機能) 無い時の観見の抜きを防止するので、(効果) 第三者、HCF職員、HCFネットワーク管理者、他社一次サービスマン、一次サービスマン、HCFシステム管理者による観き見や持出Cを防止できる。
				16	A1	f	—	(脆弱性) RSC機器の漏洩電磁波が解析Cされると、PHIの(脅威) 暴露Cに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) 道路とサイトの距離の確保は、(機能) 漏洩電磁波の受信を防止するので、(効果) PHIの暴露を防止できる。
				25	B1	m	—	(脆弱性) RSC側ネットワーク機器やケーブルの漏洩電磁波が解析Cされると、PHIの(脅威) 暴露Cに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) シールは、(機能) タンパクリング痕跡を検出できる管理策である。
				45	D1	m	—	(脆弱性) RSC側ネットワーク機器やケーブルの漏洩電磁波が解析Cされると、PHIの(脅威) 暴露Cに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) 道路とサイトの距離の確保は、(機能) 漏洩電磁波の受信を防止するので、(効果) PHIの暴露を防止できる。
				56	E1	f	—	(脆弱性) 保守対象機器のタンパクリングが行われると、PHIの(脅威) 暴露Cに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) シールは、(機能) タンパクリング痕跡を検出できる管理策である。
54	7.9	構外にある資産のセキュリティ	管理策構外にある資産を保護しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

No.	コントロール識別子	コントロール名	管理策	脅威番号	サイトと前提	資産	脅威条件	脆弱性 (C;機密性、I;完全性、A;可用性)	脆弱性	影響性	発生可能性	評価	技術的管理策例	運用的管理策例	
	7	物理的管理策													
55	7.10	記憶媒体	記憶媒体は、組織における分類体系及び取扱いの要求事項に従って、その取得、使用、移送及び廃棄のライフサイクルを通して管理しなければならない。	13	A1	C	当事者以外	(前提) 修理の都合または分離不可で当該資産を廃した時、(脆弱性) 第三者、RSC社員、RSCネットワーク管理者による覗き見C、持出Cが行われると、PH1の(脅威) 嘘露Cに繋がる	3→2	3	1※	9→6	—	(管理策) シュレッダ廃棄は、(機能) 脅威を消去するので、(効果) 第三者、RSC社員、RSCネットワーク管理者による紙の覗き見や持出を防止できる。	
				22	B1	J	—	(前提) 監視または修理の都合で当該資産を廃した時、(脆弱性) RSCネットワーク管理者以外の者による覗き見C、持出Cが行われると、PH1の(脅威) 嘘露Cに繋がる	3→2	3	1※	9→6	—	(管理策) シュレッダ廃棄は、(機能) 脅威を消去するので、(効果) RSCネットワーク管理者以外の者による紙の覗き見や持出を防止できる。	
				42	D1	J	—	(前提) 監視または修理の都合で当該資産を廃した時、(脆弱性) HCFネットワーク管理者以外による覗き見C、持出Cが行われると、(脅威) PH1の嘘露Cに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) シュレッダ廃棄は、(機能) 脅威を消去するので、(効果) HCFネットワーク管理者以外の者による紙の覗き見や持出を防止できる。	
56	7.11	サポートユーティリティ	情報処理施設・設備は、サポートユーティリティの不具合による、停電、その他の中断から保護しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
57	7.12	ケーブル配線のセキュリティ	電源ケーブル、データ伝送ケーブル又は情報サービスを支援するケーブルの配線は、傍受、妨害は損傷から保護しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
58	7.13	装置の保守	装置は、情報の可用性、完全性及び機密性を維持することを確実にするために、正しく保守しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
59	7.14	装置のセキュリティを保った処分又は慎重を要するデータ及びライセンス供与されたソフトウェアを消去していること、又はセキュリティを保てるよう上書きしていることを確実にするために、検証しなければならない。	記憶媒体を内蔵した装置は、処分又は再利用する前に、全ての取扱いに慎重を要するデータ及びライセンス供与されたソフトウェアを消去していること、又はセキュリティを保てるよう上書きしていることを確実にするために、検証しなければならない。	11	A1	a	RSC側当事者	(脆弱性) オンサイトでのRSCサービスマンによるPH1の削除忘れCがあると、PH1の(脅威) 想定外の嘘露Cに繋がる	3→2	3	1※	9→6	(管理策) ログオフ時の自動消去は、(機能) 人的ミスを防止するので、(効果) RSCサービスマンのPH1の削除忘れを防止できる。	—	
	8	技術的管理策													
60	8.1	利用者エンドポイント機器	利用者エンドポイント機器に保存されている情報、処理される情報、又は利用者エンドポイント機器を介してアクセス可能な情報を保護しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
61	8.2	特権的アクセス権	特権的アクセス権の割当て及び利用は、制限し、管理しなければならない。	12	A1	a	内部経路	(脆弱性) 内部経路からの第三者、RSC社員、RSCネットワーク管理者によるRSC機器の辞書攻撃等を用いた不正ログインCが行われると、RSC機器内のPH1が盗用Cされ(脅威) 嘘露Cに繋がる	3→2	3	1※	9→6	—	(管理策) 権限管理(ユーザ/特権ログイン)は、「アクセス管理」と組合せで使われる管理策である。	
				21	B1	i	内部経路RSCネットワーク管理者	(脆弱性) 内部経路からのRSCネットワーク管理者以外の者によるRSC側ネットワーク機器の辞書攻撃等を用いた不正ログインCが行われると、RSC側経路上のPH1が盗用Cされ(脅威) 嘘露Cに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) 権限管理(ユーザ/特権ログイン)は、「アクセス管理」と組合せで使われる管理策である。	
				41	D1	p	—	(脆弱性) 内部経路からのHCFネットワーク管理者以外の者によるHCF側ネットワーク機器の辞書攻撃等を用いた不正ログインCが行われると、HCF側経路上のPH1が盗用Cされ(脅威) 嘘露Cに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) 権限管理(ユーザ/特権ログイン)は、「アクセス管理」と組合せで使われる管理策である。	
				51	E1	a	当事者以外	(脆弱性) オンサイトでの第三者、HCF職員、HCFネットワーク管理者、他社一次サービスマンによる保守対象機器の辞書攻撃等を用いた不正ログインCが行われると、保守対象機器内のPH1が盗用Cされ(脅威) 嘘露Cに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) 権限管理(アクセス管理)は、「アクセス管理」と組合せで使われる管理策である。	
				51	E1	a	HCF側当事者	(脆弱性) オンサイトでの一次サービスマンによる保守対象機器内のPH1の盗用Cが行われると、(脅威) ねつ造に繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) 権限管理(アクセス管理)は、「アクセス管理」と組合せで使われる管理策である。	
				51	E1	a	外部経路 RSC側当事者	(脆弱性) 外部経路からの他社RSCサービスによる保守対象機器の辞書攻撃等を用いた不正ログインCが行われると、保守対象機器内のPH1が盗用Cされ(脅威) 嘘露Cに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) 権限管理(ユーザ/特権ログイン)は、「アクセス管理」と組合せで使われる管理策である。	
62	8.3	情報へのアクセス制限	情報及びその他の関連資産へのアクセスは、確立されたアクセス制御に関するトピック固有の方針に従って、制限しなければならない。	52	E1	a	外部経路 RSC側当事者	(脆弱性) 外部経路からのRSCサービスによる保守対象機器内のPH1の差換Cが行われると、(脅威) ねつ造に繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) 権限管理(アクセス管理)は、「アクセス管理」と組合せで使われる管理策である。	
				52	E1	a	内部経路	(脆弱性) 内部経路からの第三者、HCF職員、HCFネットワーク管理者による保守対象機器の辞書攻撃等を用いた不正ログインCが行われると、保守対象機器内のPH1が盗用Cされ(脅威) 嘘露Cに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) 権限管理(ユーザ/特権ログイン)は、「アクセス管理」と組合せで使われる管理策である。	
63	8.4	ソースコードへのアクセス	ソースコード、開発ツール、及びソフトウェアライブラリへの読み取り及び書き込みアクセスを適切に管理しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
64	8.5	セキュリティを保った認証	セキュリティを保った認証技術及び手順を、情報へのアクセス制限、及びアクセス制御に関するトピック固有の方針に基づいて備えなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
65	8.6	容量・能力の管理	現在の及び予測される容量・能力の要求事項に合わせて、資源の利用を監視し、調整しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	

No.	コントロール識別子	コントロール名	管理策	脅威番号	サイトと前提	資産	脅威条件	脆弱性 (C;機密性; I; 完全性; A; 可用性)	脆弱性	影響性	発生可能性	評価	技術的管理策例	運用的管理策例
8 標準的管理策														
66 8.7	マルウェアに対する保護	マルウェアに対する保護を実施し、利用者の適切な認識によって支援しなければならない。		15 A1 e 24 B1 44 D1 l 55 E1 e	—			(脆弱性) バックドアや情報を盗み出すプログラムが挿入されると、PHIの暴露CIに繋がる	3→2	3	2※	18→12	(管理策) コンピュータウイルス対策は、(機能) コンピュータウイルスを検出し駆除するので、(効果) バックドアや情報を盗み出すプログラムを検出し駆除できる	—
67 8.8	技術的ぜい弱性の管理	利用中の情報システムの技術的ぜい弱性に関する情報を獲得しなければならない。また、そのようなぜい弱性に組織がさらされている状況を評価し、適切な手段をとらなければならない。		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
68 8.9	構成管理	ハードウェア、ソフトウェア、サービス及びネットワークのセキュリティ構成を含む構成を確立し、文書化し、実装し、監視し、レビューしなければならない。		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
69 8.10	情報の削除	情報システム、装置又はその他の記憶媒体に保存している情報は、必要でなくなった時点で削除しなければならない。		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
70 8.11	データマスキング	データマスキングは、適用される法令を考慮して、組織のアクセス制御に関するトピック固有の方針及びその他の関連するトピック固有の方針、並びに事業上の要求事項に従って利用しなければならない。		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
71 8.12	データ漏えい防止	データ漏えい防止対策を、取扱いに慎重を要する情報を処理、保存又は送信するシステム、ネットワーク及びその他の装置に適用しなければならない。		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
72 8.13	情報のバックアップ	合意されたバックアップに関するトピック固有の方針に従って、情報、ソフトウェア及びシステムのバックアップを維持し、定期的に検査しなければならない。		17 A1 f 18 A1 g 26 B1 m 27 B1 n 46 D1 m 47 D1 n 57 E1 f 58 E1 g	— — — — — — — —		(脆弱性) RSC機器が故障Aすると、リモートサービスの(脅威) サービス不能 Aに繋がる (脆弱性) RSC機器の環境設備が故障Aすると、リモートサービスの(脅威) サービス不能 Aに繋がる (脆弱性) RSC側ネットワーク機器が故障Aすると、リモートサービスの(脅威) サービス不能 Aに繋がる (脆弱性) RSC側ネットワーク機器の環境設備が故障Aしたり、ケーブルが不通となると、リモートサービスの(脅威) サービス不能 Aに繋がる (脆弱性) HCF側ネットワーク機器が故障Aすると、リモートサービスの(脅威) サービス不能 Aに繋がる (脆弱性) HCF側ネットワーク機器の環境設備が故障Aしたり、ケーブルが不通となると、リモートサービスの(脅威) サービス不能 Aに繋がる (脆弱性) 保守対象機器が故障Aすると、リモートサービスの(脅威) サービス不能 Aに繋がる (脆弱性) 保守対象機器の環境設備が故障Aすると、リモートサービスの(脅威) サービス不能 Aに繋がる	3→2	2	2	12→8	—	(管理策) 保守点検、バックアップは、(機能) 故障の予防であり、(効果) サービス不能を予防できる。	
73 8.14	情報処理施設・設備の冗長性	情報処理施設・設備は、可用性の要求事項を満たすのに十分な冗長性をもって、導入しなければならない。		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
74 8.15	ログ取得	活動、例外処理、過失及びその他の関連する事象を記録したログを取得し、保存し、保護し、分析しなければならない。		11 A1 a 12 A1 a 51 E1 a 52 E1 a	RSC側当事者 内部経路 HCF側当事者 外部経路RSC側担当者 内部経路		(脆弱性) オンサイトでのRSサービスによるRSC機器内PHIの盗用Cが行われると、(脅威) 暴露CIに繋がる (脆弱性) 内部経路からのRSCH-ビスマにによるRSC機器内PHIの盗用Cが行われると、(脅威) 暴露CIに繋がる (脆弱性) オンサイトでの一次サービスによる保守対象機器内PHIの盗用Cが行われると、(脅威) 暴露CIに繋がる (脆弱性) 外部経路からのRSCH-ビスマによる保守対象機器内PHIの盗用Cが行われると、(脅威) 暴露CIに繋がる (脆弱性) 内部経路からの医師等 HCFシステム管理者、一次サービスによる保守対象機器内PHIの盗用C、差換えが行われると、(脅威) 暴露CIに繋がる	3→2 3→2 3→2 3→2 3→2	3 1 1 3 3	1※ 9→6 9→6 9→6 9→6	(管理策) 記録 (イベントの要求者・種類・日時等) は、「内部監査」と組合せで使われる管理策である。 — — — — —			
75 8.16	監視活動	情報セキュリティインシデントの可能性を評価するために、ネットワーク、システム及びアリケーションについて異常な挙動がないか監視し、適切な処置を講じなければならない。		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
76 8.17	クロックの同期	組織が使用する情報処理システムのクロックは、組織が採用した時刻源と同期させなければならない。		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
77 8.18	特権的なユーティリティプログラムの使用	システム及びアプリケーションによる制御を無効にすることのできるユーティリティプログラムの使用は、制限し、厳しく管理しなければならない。		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
78 8.19	運用システムへのソフトウェアの導入	運用システムへのソフトウェアの導入をセキュリティを保って管理するための手順及び対策を実施しなければならない。		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

No.	コントロール識別子	コントロール名	管理策	脅威番号	サイトと前提	資産	脅威条件	脆弱性 (C;機密性、I;完全性、A;可用性)	脆弱性	影響性	発生可能性	評価	技術的管理策例	運用的管理策例
8 標的管理策														
79	8.20	ネットワークセキュリティ	システム及びアプリケーション内の情報を保護するために、ネットワーク及びネットワーク装置のセキュリティを保ち、管理し、制御しなければならない。	21	B1 B2 i	外部経路	(脆弱性) 外部経路から全ての者によるRSC側ネットワーク機器の辞書攻撃等を用いた不正ログインが行われると、RSC側経路上のPHIが盗用Cされ(脅威) 暴露CIに繋がる	3→2	3	1※	9→6	(管理策) ルート制御 (RSC機器にはない) は、(機能・効果) RSC機器のリモート接続を禁止する管理策である。なお、一般的なネットワーク管理策としては、RSC側ネットワーク機器、特にRSC出口におけるアクセス管理 (ログイン)、ネットワークの分離・強制経路 (FW)・フィルタリング、遠隔診断ポートの保護がある。	—	
80	8.21	ネットワークサービスのセキュリティ	ネットワークサービスのセキュリティ機能、サービスレベル及びサービスの要求事項を特定し、実装し、監視しなければならない。	41	D1 D	外部経路	(脆弱性) 外部経路から他の社RSC当事者を含むRSC当事者以外の者によるHCF側ネットワーク機器の辞書攻撃等を用いた不正ログインが行われると、HCF側経路上のPHIが盗用Cされ(脅威) 暴露CIに繋がる	3→2	3	1	9→6	(管理策) ルート制御 (RSC機器にはない) は、(機能・効果) RSC機器のリモート接続を禁止する管理策である。なお、一般的なネットワーク管理策としては、RSC側ネットワーク機器、特にRSC出口におけるアクセス管理 (ログイン)、ネットワークの分離・強制経路 (FW)・フィルタリング、遠隔診断ポートの保護がある。	—	
81	8.22	ネットワークの分離	情報サービス、利用者及び情報システムは、組織のネットワーク上で、グループごとに分離しなければならない。	21	B2 i	内部経路 RSCネットワーク管理者以外	(脆弱性) 内部経路からRSC側ネットワーク管理者以外の者によるRSC側ネットワーク機器の辞書攻撃等を用いた不正ログインが行われると、RSC側経路上のPHIが盗用Cされ(脅威) 暴露CIに繋がる	1	3	1※	3	(対策不要)		
82	8.23	ウェブフィルタリング	悪意のあるコンテンツにさらされることを減らすために、外部ウェブサイトへのアクセスを管理しなければならない。	21	B2 i	内部経路 RSCネットワーク管理者	(脆弱性) 内部経路のカウンタが行われると、RSC側経路上のPHIが盗用Cされ(脅威) 暴露CIに繋がる	1	3	1※	3	(対策不要)		
83	8.24	暗号の利用	暗号の管理を含む、暗号の効果的な利用のための規則を定め、実施しなければならない。	22	B2 j	—	(脆弱性) 監視または修復の都合で当該資産を残した時、(脆弱性) RSC側ネットワーク管理者以外による焼き見C、持出Cが行われると、PHIの(脅威) 暴露CIに繋がる	1	3	1	3	(対策不要)		
				23	B2 k	—	(脆弱性) 監視または修復の都合で当該資産を残した時、(脆弱性) RSC側ネットワーク管理者による焼き見Cが行われると、PHIの(脅威) 暴露CIに繋がる	1	3	2※	6	(対策不要)		
				24	B2 l	—	(脆弱性) バックドアや情報を取り出すプログラムが挿入される、PHIの(脅威) 暴露CIに繋がる	1	3	1	3	(対策不要)		
				25	B2 m	—	(脆弱性) RSC側ネットワーク管理者以外によるRSC側ネットワーク機器やメールサーバ及びそのデスクの持出Cが行われると、PHIの(脅威) 暴露CIに繋がる	1	3	1	3	(対策不要)		
				28	B2 o	—	(脆弱性) RSC側ネットワーク機器やケーブルの漏洩電磁波が解析Cされると、PHIの(脅威) 暴露CIに繋がる	1	3	1	3	(対策不要)		
							(脆弱性) 調設定Cが行われると、PHIの(脅威) 暗号化されたPHIの解読を防止できる。	—	—	—	—	(管理策) 認定暗号アルゴリズムと安全な鍵や鍵配達方式の採用は、(機能) 暗号化データの解読に対する強度を維持するので、(効果) 暗号化されたPHIの解読を防止できる。		

No.	コントロール識別子	コントロール名	管理策	脅威番号	サイトと前提	資産	脅威条件	脆弱性 (C;機密性、I;完全性、A;可用性)	脆弱性	影響性	発生可能性	評価	技術的管理策例	運用的管理策例	
	8	技術的管理策													
84	8.25	セキュリティに配慮した開発のライフサイクル	ソフトウェア及びシステムのセキュリティに配慮した開発のための規則を確立し、適用しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
85	8.26	アプリケーションセキュリティの要求事項	アプリケーションを開発又は取得する場合、情報セキュリティ要求事項を特定し、規定し、承認しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
86	8.27	セキュリティに配慮したシステムアーキテクチャ及びシステム構築の原則	セキュリティに配慮したシステムを構築するための原則を確立し、文書化し、維持し、全ての情報システムの開発活動に対して適用しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
87	8.28	セキュリティに配慮したコーディング	セキュリティに配慮したコーディングの原則をソフトウェア開発に適用しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
88	8.29	開発及び受入れにおけるセキュリティ	セキュリティテストのプロセスを開発のライフサイクルにおいて定め、実施しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
89	8.30	外部委託による開発	組織は、外部委託したシステム開発に関する活動を指揮し、監視し、レビューしなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
90	8.31	開発環境、テスト環境及び本番環境の分離	セキュリティに配慮した開発環境、テスト環境及び本番環境は、分離してセキュリティを保たなければならない。	16	A1	f	—	(脆弱性) RSC機能がターリングされる。PHIの(脅威)想定外の暴露CIに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) シールは、(機能・効果) タンブリング痕跡を検出できる管理策である。	
91	8.32	変更管理	情報処理設備及び情報システムの変更是、変更管理手順に従わなければならぬ。	15	A1	e	—	(脆弱性) バックドアや情報を盗み出すプログラムが挿入されると、PHIの(脅威)暴露CIに繋がる	3→2	3	2※	18→12	—	(管理策) IRT (緊急事態対応体制) は、(機能) 新種のコンピュータウイルスによる被害から回復するための管理策であるので、(効果) バックドアや情報を盗み出すプログラムによる被害から早期回復できる。	
				21	B2	i	外部経路	(脆弱性) 外部経路からの全ての者によるRSC側ネットワーク機器の辞書攻撃等を利用して不正ログインが行われると、RSC側経路上のPHIが盗用され(脅威)暴露CIに繋がる	3→2	3	1※	9→6	—	(管理策) IRT (緊急事態対応体制) は、(機能・効果) 不正アクセスによる被害から早期回復するための管理策である。	
				24	B1	l	—	(脆弱性) バックドアや情報を盗み出すプログラムが挿入されると、PHIの(脅威)暴露CIに繋がる	3→2	3	2※	18→12	—	(管理策) IRT (緊急事態対応体制) は、(機能) 新種のコンピュータウイルスによる被害から回復するための管理策であるので、(効果) バックドアや情報を盗み出すプログラムによる被害から早期回復できる。	
				41	D1	p	外部経路	(脆弱性) 外部経路からの他社RSC当事者を含むRSC当事者以外の者によるHCF側ネットワーク機器の辞書攻撃等を利用して不正ログインが行われると、RSC側経路上のPHIが盗用され(脅威)暴露CIに繋がる	3→2	3	1	9→6	—	(管理策) IRT (緊急事態対応体制) は、(機能・効果) 不正アクセスによる被害から早期回復するための管理策である。	
				44	D1	l	—	(脆弱性) バックドアや情報を盗み出すプログラムが挿入されると、PHIの(脅威)暴露CIに繋がる	3→2	3	2	18→12	—	(管理策) IRT (緊急事態対応体制) は、(機能) 新種のコンピュータウイルスによる被害から回復するための管理策であるので、(効果) バックドアや情報を盗み出すプログラムによる被害から早期回復できる。	
92	8.33	テスト用情報	テスト用情報は、適切に選定し、保護し、管理しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
93	8.34	監査におけるテスト中の情報システムの保護	運用システムのアセスメントを伴う監査におけるテスト及びその他の保証活動を計画し、テスト実施者と適切な管理層との間で合意しなければならない。	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	

## 付録—1. 参考文献

<医療機関のセキュリティに関するガイドライン等>

医療情報システム開発センター・保健医療分野のプライバシマーク制度 参考図書

<https://privacy.medis.jp/book201110.html>

医療情報システム開発センター・保健医療分野のプライバシマーク関連情報

<http://privacy.medis.jp/>

<ISMSに関する参考資料>

IPA/ISEC・情報システム部門責任者のための情報セキュリティブックレット

<https://warp.ndl.go.jp/info:ndljp/pid/12232520/www.ipa.go.jp/files/000002150.pdf>

経済産業省・情報セキュリティ監査制度

<https://www.meti.go.jp/policy/netsecurity/is-kansa/>

JIPDEC・ISMS適合性評価制度

<https://www.jipdec.or.jp/library/word/csm0kn0000000cau.html>

JIPDEC・医療機関向け ISMS ユーザーズガイド(JIS Q 27001:2023対応)

<https://www.jipdec.or.jp/archives/publications/JIP-ISMS111-4.0.pdf>

IPA/ISEC・情報セキュリティ対策の資料

<https://www.ipa.go.jp/security/>

<個人情報保護に関する資料>

JIPDEC・プライバシマーク事務局 Web ページ

<https://privacymark.jp/>

<監査証跡に関する資料>

医療情報システム開発センター・個人情報保護に役立つ監査証跡ガイド

[https://www.medis.or.jp/7\\_kikaku/hanbai/file/DL\\_P200703.pdf](https://www.medis.or.jp/7_kikaku/hanbai/file/DL_P200703.pdf)

## 付録—2. 作成者名簿

### 作成者(五十音順)

有馬 一閣	(株)NTT データ
梶山 孝治	富士フィルム(株)
下野 兼揮	(株)グッドマン
西田 慎一郎	(株)島津製作所 ◎JIRA 主査
花石 昌文	(株)フィリップス・ジャパン
平田 泰三	JAHIS 特別委員
平松 恒人	キヤノンメディカルシステムズ(株)
前田 圭介	(株)日本 HP
松本 義和	サイバートラスト(株) ◎JAHIS 主査
茗原 秀幸	三菱電機デジタルイノベーション(株)

### 作成協力者

改定履歴		
日付	バージョン	内容
2006/6	Ver. 1.0	初版
2009/12	Ver. 2.0	技術文書「リモートサービスセキュリティガイド」を統合し、全体として当該箇所を ISO/IEC27001 に沿った内容に修正した。
2014/7	Ver. 2.1	契約・合意事項及びリモートサービスの運用モデルを追加した。
2016/6	Ver. 3.0	引用規格である JIS Q 27001:2014(ISO/IEC27001:2013)、JIS Q 27002:2014(ISO/IEC 27002:2013)、経済産業省ガイドライン(改定版)、JIPDEC の ISMS ユーザーズガイドの改定に伴う見直しを行った。
2022/10	Ver. 3.1a	参照しているガイドライン等の改定や廃止に伴い、当該箇所の修正を行い、最新の安全管理ガイドラインの内容に沿うよう見直しを行った。
2024/7	Ver. 4.0	引用規格である JIS Q 27001:2023(ISO/IEC27001:2022)、JIS Q 27002:2024(ISO/IEC 27002:2022)、最新の安全管理ガイドラインの内容に沿うよう見直しを行った。
2026/2	Ver.5.0	参照している経済産業省および総務省の「医療情報を取り扱う情報システム・サービスの提供事業者における安全管理ガイドライン」が改定されたことに伴い、当該箇所の修正を行った。

(JAHIS標準 25-003)  
2026年2月発行

リモートサービスセキュリティガイドラインVer. 5.0

発行元 一般社団法人 保健医療福祉情報システム工業会  
〒105-0004 東京都港区新橋2丁目5番5号  
(新橋2丁目MTビル5階)

電話 03-3506-8010 FAX 03-3506-8070

(無断複写・転載を禁ず)