

| | |
|--|---------------------------------|
| | (年 月 日 時) |
| | <input type="checkbox"/> 対応予定なし |
| ⑦ ⑥について「対応予定なし」と回答した場合、その理由を選択（複数選択可） <input type="checkbox"/> 電子カルテ／文書作成（管理）システムを新規導入又は改修したばかりのため <input type="checkbox"/> 必要性を感じないため <input type="checkbox"/> 標準規格（HL7 FHIR）を知らないため <input type="checkbox"/> その他（自由記載： ） | |

3. バックアップ保管に係る体制等

| ①保存対象のシステム | ②保管頻度 | ③世代管理 | ④保管方式(複数回答可) |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 電子カルテシステム | <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> その他（ ） | <input type="checkbox"/> 3世代以上 <input type="checkbox"/> 2世代 <input type="checkbox"/> 1世代 | <input type="checkbox"/> オンラインサーバー <input type="checkbox"/> オフライン <input type="checkbox"/> テープ、 <input type="checkbox"/> 遠隔地 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| <input type="checkbox"/> オーダリングシステム | <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> その他（ ） | <input type="checkbox"/> 3世代以上 <input type="checkbox"/> 2世代 <input type="checkbox"/> 1世代 | <input type="checkbox"/> オンラインサーバー <input type="checkbox"/> オフライン <input type="checkbox"/> テープ、 <input type="checkbox"/> 遠隔地 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| <input type="checkbox"/> レセプト電算システム | <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> その他（ ） | <input type="checkbox"/> 3世代以上 <input type="checkbox"/> 2世代 <input type="checkbox"/> 1世代 | <input type="checkbox"/> オンラインサーバー <input type="checkbox"/> オフライン <input type="checkbox"/> テープ、 <input type="checkbox"/> 遠隔地 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| <input type="checkbox"/> 医療用画像システム | <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> その他（ ） | <input type="checkbox"/> 3世代以上 <input type="checkbox"/> 2世代 <input type="checkbox"/> 1世代 | <input type="checkbox"/> オンラインサーバー <input type="checkbox"/> オフライン <input type="checkbox"/> テープ、 <input type="checkbox"/> 遠隔地 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| <input type="checkbox"/> その他（ ） | <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> その他（ ） | <input type="checkbox"/> 3世代以上 <input type="checkbox"/> 2世代 <input type="checkbox"/> 1世代 | <input type="checkbox"/> オンラインサーバー <input type="checkbox"/> オフライン <input type="checkbox"/> テープ、 <input type="checkbox"/> 遠隔地 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| ② システムの有事に備えた体制等について作成しているものを選択してください（複数選択可） | | | <input type="checkbox"/> 体制図 <input type="checkbox"/> 連絡フロー <input type="checkbox"/> ネットワーク構成図 <input type="checkbox"/> システム構成図 <input type="checkbox"/> 業者名簿 |
| ③ 過去1年間で、職員を対象とした | | | 訓練： 回 |

| | |
|---------------------------|-------|
| 情報セキュリティに関する訓練・教育を何回実施したか | 教育： 回 |
|---------------------------|-------|

4. 業務継続計画（BCP）の策定等に係る取組状況

| | |
|-------------------------------|---|
| ① 業務継続計画（BCP）の策定 | <input type="checkbox"/> 策定済 <input type="checkbox"/> 今年度策定予定 <input type="checkbox"/> 策定予定なし |
| ② ①による訓練・演習の実施 ※①で策定済の場合のみ | <input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 今年度実施予定 |

[記載上の注意]

「1」、「2」、「3」及び「4」について、□に適合する場合「✓」を記入する。