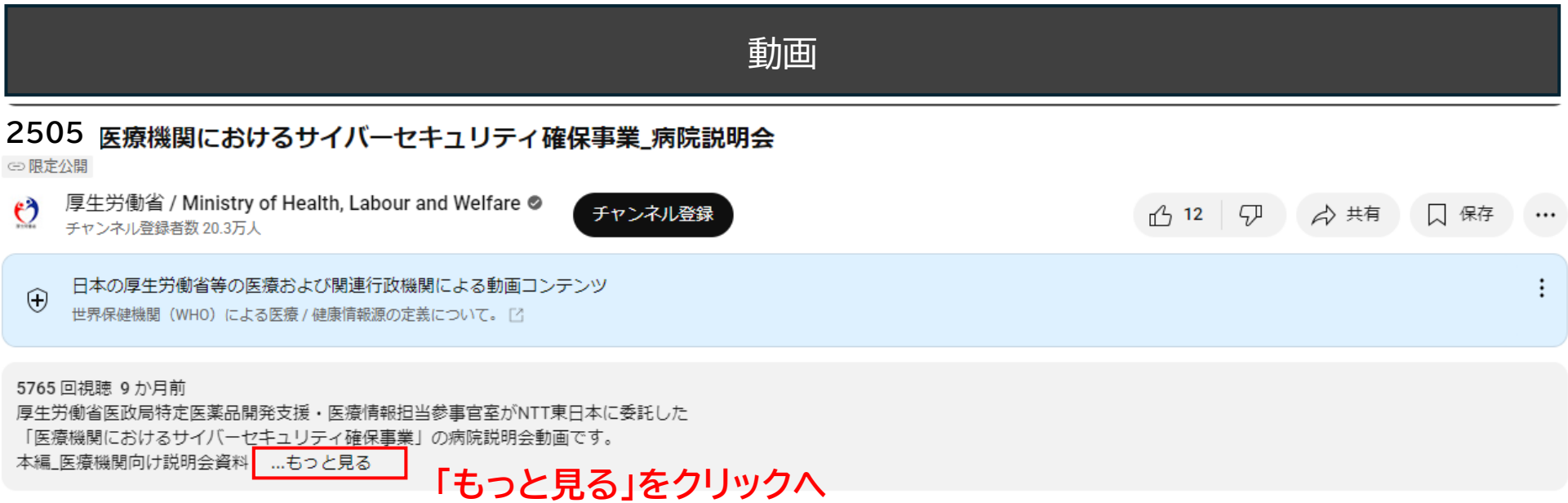
はじめに

- 本動画で投影している資料は、Youtubeの概要欄※からダウンロード可能です。
  動画とあわせてご確認ください。

- 本動画は全体で約30分の構成になっています。各章ごとに動画が分かれていますので、
  必要な部分を必要なタイミングでご確認ください。

※Youtubeの概要欄の開き方



※Youtubeの概要欄の展開後

5765 回視聴 9 か月前
厚生労働省医政局特定医薬品開発支援・医療情報担当参事官室がNTT東日本に委託した「医療機関におけるサイバーセキュリティ確保事業」の病院説明会動画です。
本編_医療機関向け説明会資料 ...もっと見る

「もっと見る」をクリック

概要欄（続き）

※本画面はR6年度イメージです。
全てのファイルをダウンロードいただき
ヒアリングシートをご確認のうえ、情報記入をお願いします。

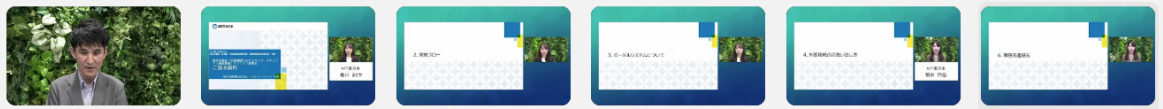
別紙2-1医療機関記入依頼書（回線・機器情報等記入） https://mhlwlan.sharepoint.com/:x:/s/...
別紙2-2医療機関記入依頼書補足説明資料 https://mhlwlan.sharepoint.com/:b:/s/...
別紙2-3ベンダ様向け医療機関記入依頼書 https://mhlwlan.sharepoint.com/:b:/s/...
別紙3ベンダ様向けNW機器調査説明資料 https://mhlwlan.sharepoint.com/:b:/s/...
別紙4ベンダ様向け脆弱性診断説明資料 https://mhlwlan.sharepoint.com/:b:/s/...
別紙5各媒体におけるオフライン状態の定義 https://mhlwlan.sharepoint.com/:b:/s/...
別紙6オフラインバックアップ支援可能物品一覧 https://mhlwlan.sharepoint.com/:b:/s/...
別紙7医療機関におけるサイバーセキュリティ確保事業_規約 https://mhlwlan.sharepoint.com/:b:/s/...
別紙8規約別紙_脆弱性診断における注意事項 https://mhlwlan.sharepoint.com/:b:/s/...

①

【チャプター】
0:10～ 事業概要説明（経営者・実務者向け）
9:39～ 事業実施内容について（経営者・実務者向け）
19:16～ 実施フローについて（実務者向け）
29:01～ セキュリティ確保事業ポータルについて（実務者向け）
30:31～ 事前提出書類の記載方法について（実務者向け）
44:52～ 事務局連絡先について（実務者向け）

②

重要なパート



- 本動画で投影している資料および調査に必要な詳細資料等は、上記①よりダウンロード可能です。「外部ネットワーク接続の俯瞰的把握、安全性の検証・調査」の実施にあたって、医療機関の皆様に必要な情報を記入いただくフォーマットも含まれておりますので、早めにダウンロードいただきご準備をお願いいたします。
- また、上記②より、各章ごとに動画が分かれていますので、必要な部分を必要なタイミングでご確認ください。

NTT東日本

7月18日締切の追加募集で本事業へ参画いただいた医療機関様※向けの資料となっております。
動画で投影されている資料と一部異なる場合がございますのでご注意ください。
※NTT東日本よりお送りするメール件名に付与されている管理番号が通番802以降の医療機関様

2025年5月9日（金） 作成
2025年8月5日（火） 更新
厚生労働省　医政局　医療情報担当参事官室　主催

厚生労働省
「医療機関におけるサイバーセキュリティ確保事業」
オンライン説明会　ご説明資料（追加募集向け）

東日本電信電話株式会社　ビジネスイノベーション本部

目次

事務局連絡先

本資料・動画についてご不明点がある場合は、
事務局へお気軽にお問合せください
メールアドレス　pj-mhlw-r7-gm@east.ntt.co.jp
TEL　03-6381-9956
月～金曜日（祝日を除く）　9時30分～17時00分
※年末年始（12月29日～1月3日）を除く

1. 事業概要

1－1．事業概要

- 近年、国内外の医療機関を標的としたランサムウェア等のサイバーセキュリティインシデントが増加しています。医療機関のサイバーセキュリティ被害は、診療を長時間制限することによる地域医療への影響に加え、患者の個人情報が窃取される等の深刻な被害をもたらす可能性があり、サイバーセキュリティ対策の充実が喫緊の課題です。
- 本事業は、実効性の高いセキュリティ対策として、①外部ネットワーク接続の俯瞰的把握、安全性を検証・調査、および②オフラインバックアップの整備支援を行います。

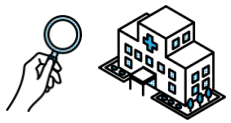
＜事業概要＞

①外部ネットワーク接続の俯瞰的把握、安全性の検証・調査

外部接続点やセキュリティ対策状況の洗い出し

ヒアリングシート

セキュリティ対策等の調査



現地調査、脆弱性診断

調査報告書の作成・報告

物理構成の把握、脆弱性の見える化等の報告

調査報告書

対象：全病院

②オフラインバックアップ体制の整備支援

オフラインバックアップ実施状況確認

電子カルテのバックアップ実施状況、導入にあたっての課題を確認

WEBアンケート

オフラインバックアップ導入支援

導入相談（Web打合せ）

支援実績報告書（その他打合せ資料一式）

対象：オフラインバックアップ未実施、かつ支援を希望する病院

＜本事業による病院のメリット＞

- 部門システムや医療機器の保守用回線を含め、外部接続点を網羅的に把握し、病院の管理下におくことが可能となります。それぞれの外部接続点の機器構成、および第三者の検証・調査を通じたリスクを見える化します。
- 電子カルテのオフラインバックアップ環境を整備することにより、万が一の際の電子カルテデータの保全が可能となります。

1－2．事業スケジュール

スケジュールは状況に応じて前後する場合がございます。

1－3．実施項目一覧(1/3)

- 本事業にあたって、事前準備として、共通的な実施事項の一覧です。(全医療機関対象)

	No	項目	内容	期日/日程	対象	チェック欄
共通（事前準備）	1	事前アンケートの回答	厚労省より病院担当者宛に届いている事前アンケート※への回答をお願いします。 ※病院担当者、現地調査日程の希望等を回答頂いたWEBアンケート	8/29 回答していない場合、速やかに	全医療機関	□
	2	説明会動画の視聴	病院向け説明会動画(本動画)の視聴をお願いします。 病院内のご関係者様、必要に応じて関連ベンダーへのご共有をお願いします。	-	全医療機関	□
	3	テストメールへの返信	事務局より担当者(事前アンケートにて担当者として記載いただいた連絡先)宛にメールアドレスの確認のため、テストメールを順次、送信します。受信後、事務局宛にご返信をお願いします。	9/12まで	全医療機関	□
	4	提出関連資料の確認	テストメールにご返信頂いた後、事務局より本事業の「ポータルシステム関連資料一式」が届きます。内容のご確認をお願いします。	メール到着次第	全医療機関	□
	5	ポータルシステムへのログイン	「ポータルシステム関連資料一式」内の「ポータルシステム利用に関するご案内」(利用手順、ログイン情報)に従って、ポータルシステムへのアクセスをお願いします。アクセス可否、基本情報に誤りがないか、ご確認をお願いします。	資料到着後 3営業日以内	全医療機関	□

1－3．実施項目一覧(2/3)

- 外部ネットワーク接続の俯瞰的把握、安全性の検証・調査に関する実施事項の一覧です。(全医療機関対象)

	No	項目	内容	期日/日程	対象	チェック欄
外部ネットワーク接続の俯瞰的把握、安全性の検証・調査	1	現地調査日の調整	事前アンケートの回答内容をもとに、事務局より順次日程調整のご連絡をします。	～順次	全医療機関	□
	2	情報収集	3.の資料提出にあたって、電子カルテシステムと接続されている外部接続回線の洗い出し、パスワードポリシー、調査対象端末(PC)の選定、グローバルIPアドレス等の確認をお願いします。	ー	全医療機関	□
	3	関係者へのご確認	情報収集にあたり、病院内の各部門担当者やシステムベンダへのご確認をお願いします。	ー	全医療機関	□
	4	資料提出	「ヒアリングシート補足説明資料」をご確認の上、「ヒアリングシート」、その他関連資料(P43参照)を事務局へご提出をお願いします。	9/30まで 早期提出推奨	全医療機関	□
	5	脆弱性診断日の調整	現地調査日から5営業日以内を目途に対象回線に対して脆弱性診断を遠隔から実施します。脆弱性診断の実施日が確定しましたら、事務局よりご連絡します。	～順次	全医療機関	□
	6	現地調査時の立会い	現地調査時の立会いをお願いします。調査対象機器や端末が設置されている居室へのご案内、調査対象端末(PC)へのログインをお願いします。	現地調査当日	全医療機関	□
	7	グローバルIPアドレスの確認	脆弱性診断の実施対象のグローバルIPアドレスの最終確認を行うため、事務局へご連絡をお願いします。	脆弱性診断当日 11時まで	一部医療機関 (動的IPアドレスが対象の場合のみ)	□
	8	調査報告書の受領	事務局より調査結果をまとめた調査報告書をポータルシステムへアップロードします。	調査後 約2か月後	全医療機関	□

1－3．実施項目一覧(3/3)

- オフラインバックアップ整備支援に関する実施事項の一覧です。(全医療機関対象のもの、一部医療機関対象のものがあります)

	No	項目	内容	期日/日程	対象	チェック欄
オフラインバックアップ整備支援	1	**支援意向アンケートの回答**	「オフラインバックアップ支援意向に関するアンケート(Microsoft Forms)」を順次厚労省より配信します。アンケートを受領次第、8/29までにご回答をお願いします。 アンケートにご回答するにあたり、「各媒体におけるオフライン状態の定義・関連資料」を参照の上、現在の電子カルテのバックアップ方法等の詳細について、ご確認をお願いします。	8/29まで	全医療機関	□
	2	**打合せ・支援**	アンケートの回答内容をもとに、打合せが必要な場合は、事務局より日程のご調整をさせていただきます。 WEB会議(Microsoft Teams)のURLを事務局よりメールにてご案内します。	ー	一部医療機関 (支援を希望する場合)	□
	3	**医療機関様へご説明した資料一式(支援実績報告書を含む)の受領**	事務局より、医療機関様へご説明した資料一式(支援実績報告書を含む)をポータルシステムへアップロードしますので、ご確認をお願いします。	実施後 約1か月後	一部医療機関 (支援を実施した医療機関)	□

【参考】資料の構成

本日8/5時点での医療機関様へのご提供資料一式は以下のとおりです。
今後追加の資料が発生する場合には、ポータルシステムへの掲載、事務局からメールにてご連絡します。

資料名	概要
本編_医療機関向け説明資料_YYYYMMDD.pdf	本資料。本事業の概要、実施フローなどの詳細説明資料。
[通番]_[医療機関名]_ヒアリングシート_YYYYMMDD.xlsx	「外部ネットワーク接続の俯瞰的把握、安全性の検証・調査」の実施にあたって、医療機関の皆様に必要な情報を記入いただくフォーマット。
ヒアリングシート補足資料_YYYYMMDD.pdf	医療機関の担当者様向けヒアリングシートの記入にあたっての解説書。
ベンダ様向け調査説明資料_YYYYMMDD.pdf	医療機関ベンダー様向けヒアリングシートの記入にあたっての解説書。
各媒体におけるオフライン状態の定義・関連資料_YYYYMMDD.pdf	本事業でのオフラインバックアップの定義についての解説書。
規約_医療機関におけるサイバーセキュリティ確保事業_YYYYMMDD.pdf	本事業における規約。ご参画にあたって必ずご一読ください。
規約別紙_脆弱性診断における注意事項_YYYYMMDD.pdf	規約の別紙。ご参画にあたって必ずご一読ください。
ポータルシステム 設定マニュアル.pdf	ポータルシステム（kintone）の登録・設定方法。
入室計画要望書.xlsx	現地調査における入室可能時間を記入いただくフォーマット。

この章のまとめ

- 本事業は、全国約2,000の医療機関を対象に、外部接続点を中心としたセキュリティ対策の現況を調査し、万が一の感染に備えて電子カルテのオフラインバックアップ環境を整えることで、ランサムウェア等の脅威から患者情報を守るための取り組みです。

- 事前にご提出頂く外部接続回線や機器情報等の内容を参考に、現地訪問による調査、遠隔による脆弱性診断を実施します。オフラインバックアップは、希望する医療機関に対してWEB/電話でのご相談を受け付けます。

- P8～10の実施項目一覧を活用しながら医療機関の対応事項を実施してください。各項目の具体的な内容は、この後各章でご説明します。

- 昨年度は、**システムベンダーや院内の各部門担当者からの外部接続回線やネットワーク機器に関する情報収集に時間を要する医療機関が多かった**ため、**早期の着手のご協力をお願いします**。

2. 共通（事前準備）

2－1. 実施フロー
2－2. ポータルシステムについて
2－3. 事務局連絡先

実施項目一覧

- 本事業にあたって、事前準備として、共通的な実施事項の一覧です。（全医療機関対象）

	No	項目	内容	期日/日程	対象	チェック欄
共通（事前準備）	1	事前アンケートの回答	厚労省より病院担当者宛に届いている事前アンケート※への回答をお願いします。 ※病院担当者、現地調査日程の希望等を回答頂いたWEBアンケート	8/29 回答していない場合、速やかに	全医療機関	□
	2	説明会動画の視聴	病院向け説明会動画（本動画）の視聴をお願いします。 病院内のご関係者様、必要に応じて関連ベンダーへのご共有をお願いします。	-	全医療機関	□
	3	テストメールへの返信	事務局より担当者（事前アンケートにて担当者として記載いただいた連絡先）宛にメールアドレスの確認のため、テストメールを順次、送信します。受信後、事務局宛にご返信をお願いします。	9/12まで	全医療機関	□
	4	提出関連資料の確認	テストメールにご返信頂いた後、事務局より本事業の「ポータルシステム関連資料一式」が届きます。内容のご確認をお願いします。	メール到着次第	全医療機関	□
	5	ポータルシステムへのログイン	「ポータルシステム関連資料一式」内の「ポータルシステム利用に関するご案内」（利用手順、ログイン情報）に従って、ポータルシステムへのアクセスをお願いします。アクセス可否、基本情報に誤りがないか、ご確認をお願いします。	資料到着後 3営業日以内	全医療機関	□

2－1．実施フロー(1/2)

共通(事前準備)

【共通の流れ】

1 病院説明会動画の確認

病院向け説明会へのご参加(本動画の視聴)をお願いします。
必要に応じて病院内のご関係者様※へ病院説明会の内容をご共有いただけます。

質問がある場合には、事務局宛にご連絡をお願いします。(事務局連絡先は「2－3．事務局連絡先参照」)

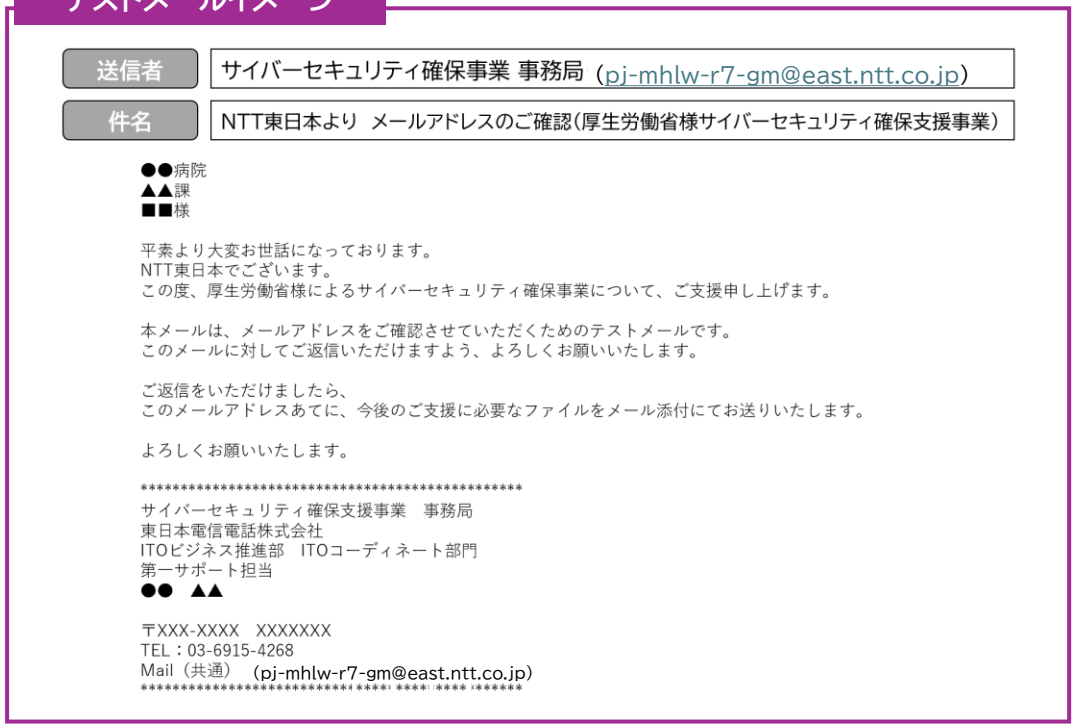
※本事業は、電子カルテに接続する基幹系ネットワークのセキュリティ調査、及び電子カルテのバックアップに関する事業のため、電子カルテ・部門システム等を管理されている方、協力ベンダ　など

2 テストメールへの返信

事前アンケートでご報告いただいた病院担当者宛に順次事務局よりテストメールを配信しております。
テストメールが**届きましたら3営業日以内にご返信**をお願いします。
既に届いていてまだ返信されていない場合は、お手数ですが、
9/12までに事務局宛にご返信をお願いします。

※以降のやり取りはテストメールへご返信いただいた担当者宛にご連絡いたします。

テストメールイメージ



送信者　サイバーセキュリティ確保事業 事務局 (pj-mhlw-r7-gm@east.ntt.co.jp)

件名　NTT東日本より　メールアドレスのご確認(厚生労働省様サイバーセキュリティ確保支援事業)

●●病院
▲▲課
■■様

平素より大変お世話になっております。
NTT東日本でございます。
この度、厚生労働省様によるサイバーセキュリティ確保事業について、ご支援申し上げます。

本メールは、メールアドレスをご確認させていただくためのテストメールです。
このメールに対してご返信いただけますよう、よろしくお願いいたします。

ご返信をいただけましたら、
このメールアドレスあてに、今後のご支援に必要なファイルをメール添付にてお送りいたします。

よろしくお願いいたします。

****
サイバーセキュリティ確保支援事業　事務局
東日本電信電話株式会社
ITOビジネス推進部　ITOコーディネート部門
第一サポート担当
●●　▲▲

〒XXX-XXXX　XXXXXXX
TEL：03-6915-4268
Mail（共通）　(pj-mhlw-r7-gm@east.ntt.co.jp)
****

2－1．実施フロー(2/2)

共通(事前準備)

【共通の流れ】

3 提出関連資料の確認

テストメール受信後、順次

上記2. の「テストメール」にご返信頂いた医療機関様に対して、
順次事務局より「ポータルシステム関連資料一式」が届きますので、内容のご確認をお願いします。調査に必要なヒアリングシート等は、上記を待たずに、Youtube(説明会動画の概要欄)からダウンロードできますので、ダウンロードいただき作成をお願いいたします。
同様の資料は、ポータルシステムへも掲載予定です。

送付資料(ポータルシステム関連資料)

- ポータルシステムマニュアル
- ポータルシステム(アカウント・パスワード)
- ポータルシステム(端末証明書・証明書用パスワード)
- ファイル解凍用共通パスワード※

※ファイル解凍用共通パスワード
当社より報告書等をポータルシステムを通じて送付する場合に各医療機関様固有のパスワードを設定してZIP形式で送付いたします。解凍いただく際にこちらのパスワードをご利用ください。

メールイメージ

＜件名＞NTT東日本より　サイバーセキュリティ確保支援事業　ご支援開始にあたってのご案内

＜メール本文＞
平素より大変お世話になっております。
NTT東日本サイバーセキュリティ確保事業 事務局でございます。

テストメールへご返信いただき、ありがとうございました。
早速ではございますが、ポータルシステムのログインID・パスワード・証明書等のファイルをお送りします。

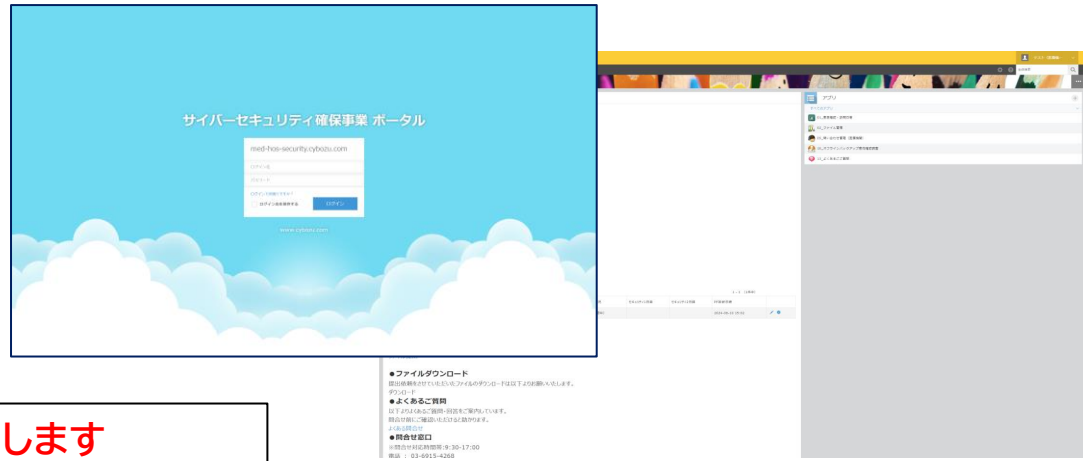
なお、本事業では情報のやり取りを、ポータルシステム(kintone)で実施しています。
ポータルシステムのアカウントは、1医療機関につき1アカウントまでの制限があり、
代表者1名の方にアカウントを発行しておりますので、ご了承ください。

■1. 本メール到着次第、ファイルのダウンロードおよびポータルシステムへログインをお願いします。
＜ファイルダウンロードについて＞
・本メールに記載されているURLへアクセス。
・NTT東日本のクラウドサーバ上へ移動いたしますので、対象ファイルを選択。
・パスワード入力欄には、別メールで届くパスワードをご入力ください。
・ダウンロードボタンを押下していただき、ダウンロード可能ファイルが表示されますのでクリックして保存をお願いします。
・ダウンロードいただきましたファイルを任意のフォルダに解凍いただき
以下のマニュアルに従い、証明書のインポートおよびログイン確認をお願いいたします。
送付させていただきましたファイルは、すべて解凍いただき
Cドライブの中の任意のフォルダにまとめてファイルをコピーしてもらい利用いただければ幸いです。
(以降、省略)

4 ポータルシステムへのログイン

ご案内到着後～3営業日以内

送付資料(ポータルシステム関連資料)に含まれる
ポータルシステムマニュアルに従ってポータルシステムへアクセスいただき、**基本情報※に誤りがないかご確認をお願いします。**
ご確認いただいた後、記載情報に誤りがあった場合は、メールでご連絡をいただければ幸いです。
※登録データは、事前アンケート(Forms)にて送付いただいたものを登録しております。

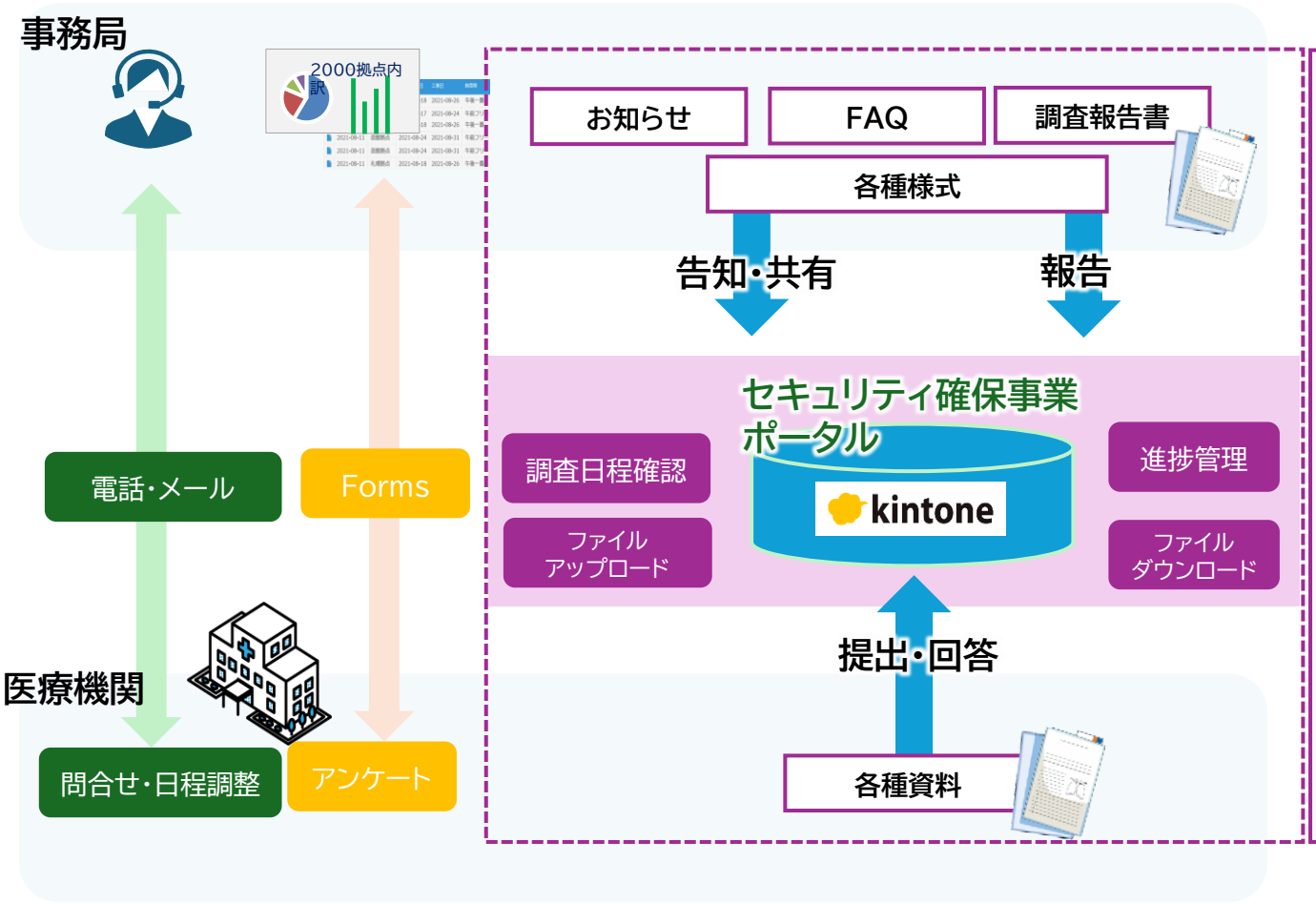


お早めのアクセスのご協力をお願いします

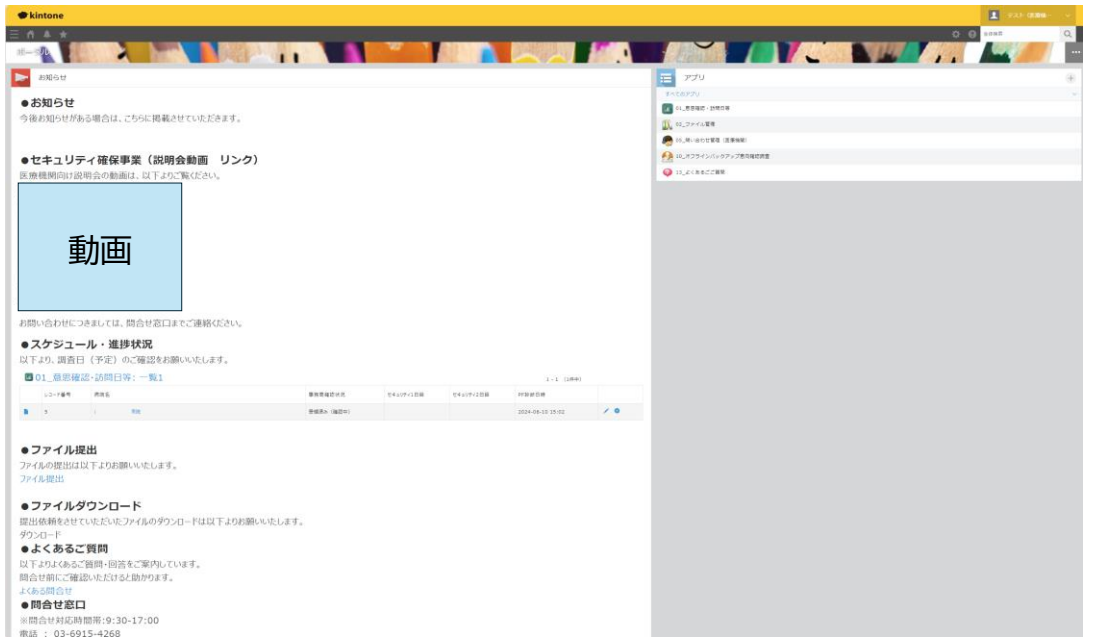
2－2．ポータルシステムについて<概要>

共通(事前準備)

- 本事業に関するお知らせや周知事項、情報のやり取りを効率化するためにKintone(キントーン)を利用したポータルシステム「セキュリティ確保事業ポータル」を作成します。
- 主に医療機関様へのお知らせの掲載や、事務局への資料の提出や報告書等のダウンロードにご利用いただきます。(利用方法の詳細は、別途送付する「ポータルシステム 設定マニュアル」をご確認ください)



画面イメージ



(出典)kintone(キントーン)とは - サイボウズ (cybozu.co.jp)

2－2．ポータルシステムについて<利用開始>

共通(事前準備)

- 各医療機関様宛にメールにて、事前設定に必要な情報を送付いたします。
- メールを受領後、メールに記載のある手順に従い、設定いただき、以下のようにアクセスできるかをご確認お願いします。
- アクセスができない等の不具合や不明点は、事務局窓口までご連絡をお願いいたします。

＜手順＞

1. 当社の事務局より医療機関にメールを送付
2. 各医療機関様にて事前設定
（①クライアント証明書をインストール）
3. 上記③の事前設定のうえ、
ブラウザより右記のログインURLにアクセス
メールにて送付したID・パスワードでログイン。
4. ※初回ログイン時のみ
“パスワードを変更してください”
画面が表示されます。
ご自身で新しいパスワードを設定ください。
5. TOP画面が表示されます。

準備完了

メールの文面例や詳細な手順は、別途送付する「ポータルシステムマニュアル」をご確認ください

送付資料(ポータルシステム関連資料)

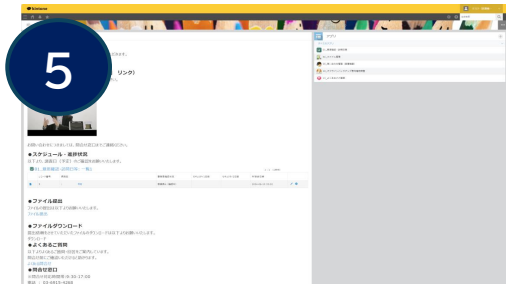
- ポータルシステムマニュアル
- ポータルシステム(アカウント・パスワード)
- ポータルシステム(端末証明書・証明書用パスワード)
- ファイル解凍用共通パスワード※

※ファイル解凍用共通パスワード
当社より報告書等をポータルシステムを通じて送付する場合に各医療機関様固有のパスワードを設定してZIP形式で送付いたします。解凍いただく際にこちらのパスワードをご利用ください。

ログインURL
https://securemedhospitals.cybozu.com/k/#/portal

4

5



2－3．事務局連絡先

2025年5月9日から受付開始しております。

本事業の事務局連絡先

本説明会内容に関する問合せ、その他ご不明な点がありましたらお問い合わせください

pj-mhlw-r7-gm@east.ntt.co.jp

03-6381-9956　月～金曜日（祝日を除く）　9時30分～17時00分
※年末年始（12月29日～1月3日）を除く

お電話がつながりにくい場合がありますので、可能な限りメールにてご連絡をお願いします。
問合せ内容によって、ご回答にお時間をいただく場合がございます。

3. 外部ネットワーク接続の俯瞰的把握、安全性の検証・調査（ネットワーク調査）

３−1. 調査内容
３−2. 実施フロー
３−3. 外部接続点の洗い出し方
３−4. ご提出資料について

実施項目一覧

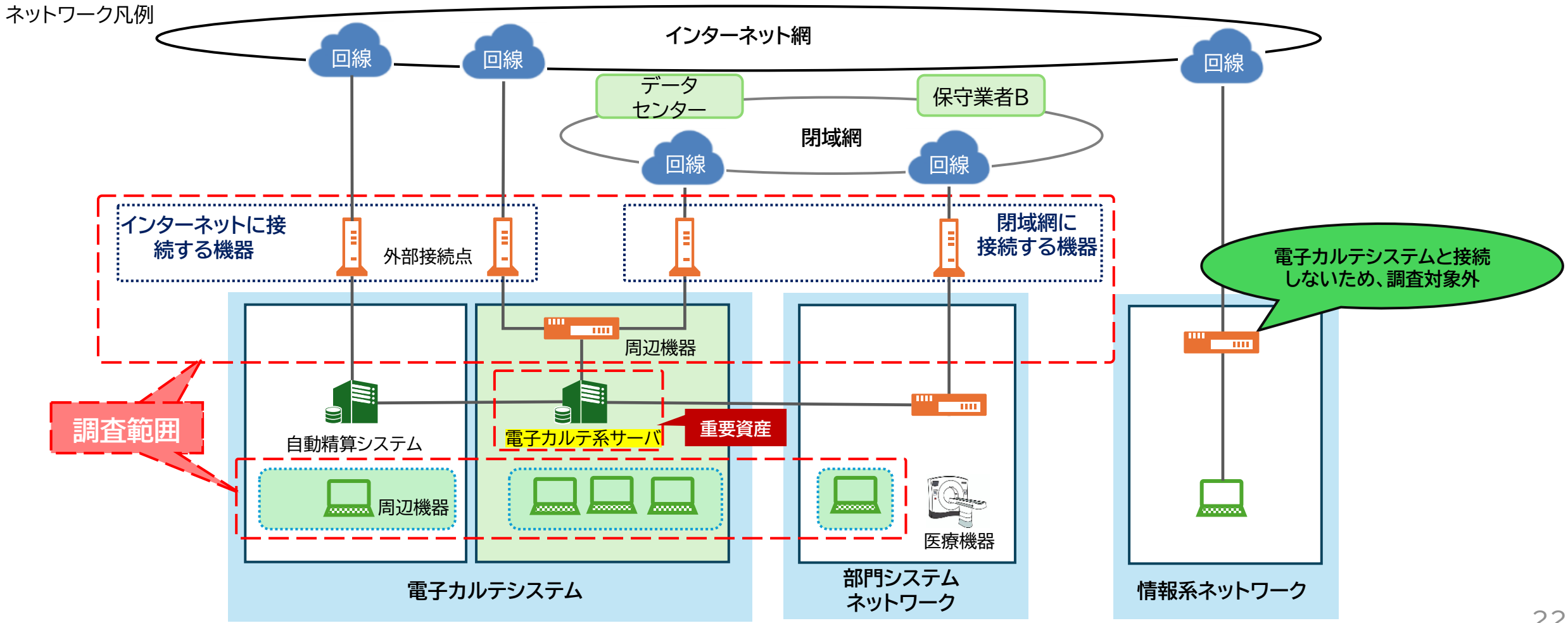
- 外部ネットワーク接続の俯瞰的把握、安全性の検証・調査に関する実施事項の一覧です。（全医療機関対象）

	No	項目	内容	期日/日程	対象	チェック欄
外部ネットワーク接続の俯瞰的把握、安全性の検証・調査	1	現地調査日の調整	事前アンケートの回答内容をもとに、事務局より順次日程調整のご連絡をします。	～順次	全医療機関	□
	2	情報収集	3. の資料提出にあたって、電子カルテシステムと接続されている外部接続回線の洗い出し、パスワードポリシー、調査対象端末（PC）の選定、グローバルIPアドレス等の確認をお願いします。	ー	全医療機関	□
	3	関係者へのご確認	情報収集にあたり、病院内の各部門担当者やシステムベンダへのご確認をお願いします。	ー	全医療機関	□
	4	資料提出	「ヒアリングシート補足説明資料」をご確認の上、「ヒアリングシート」、その他関連資料（P43参照）を事務局へご提出をお願いします。	9/30まで 早期提出推奨	全医療機関	□
	5	脆弱性診断日の調整	現地調査日から5営業日以内を目途に対象回線に対して脆弱性診断を遠隔から実施します。脆弱性診断の実施日が確定しましたら、事務局よりご連絡します。	～順次	全医療機関	□
	6	現地調査時の立会い	現地調査時の立会いをお願いします。調査対象機器や端末が設置されている居室へのご案内、調査対象端末（PC）へのログインをお願いします。	現地調査当日	全医療機関	□
	7	グローバルIPアドレスの確認	脆弱性診断の実施対象のグローバルIPアドレスの最終確認を行うため、事務局へご連絡をお願いします。	脆弱性診断当日 11時まで	一部医療機関 （動的IPアドレスが対象の場合のみ）	□
	8	調査報告書の受領	事務局より調査結果をまとめた調査報告書をポータルシステムへアップロードします。	調査後 約2か月後	全医療機関	□

3－1．調査内容＜範囲＞

ネットワーク調査

- 回線・ネットワーク機器・セキュリティ機器等の現況を確認し、俯瞰的把握に繋がる必要な情報を収集します。
- 電子カルテと繋がる全ての外部接続点と、その周辺にあるネットワーク機器に重点を置いた調査範囲とします。電子カルテシステムと接続のないネットワークは対象外です。
- 調査範囲に対して、①現地調査、②脆弱性診断の2つの工程を実施します。

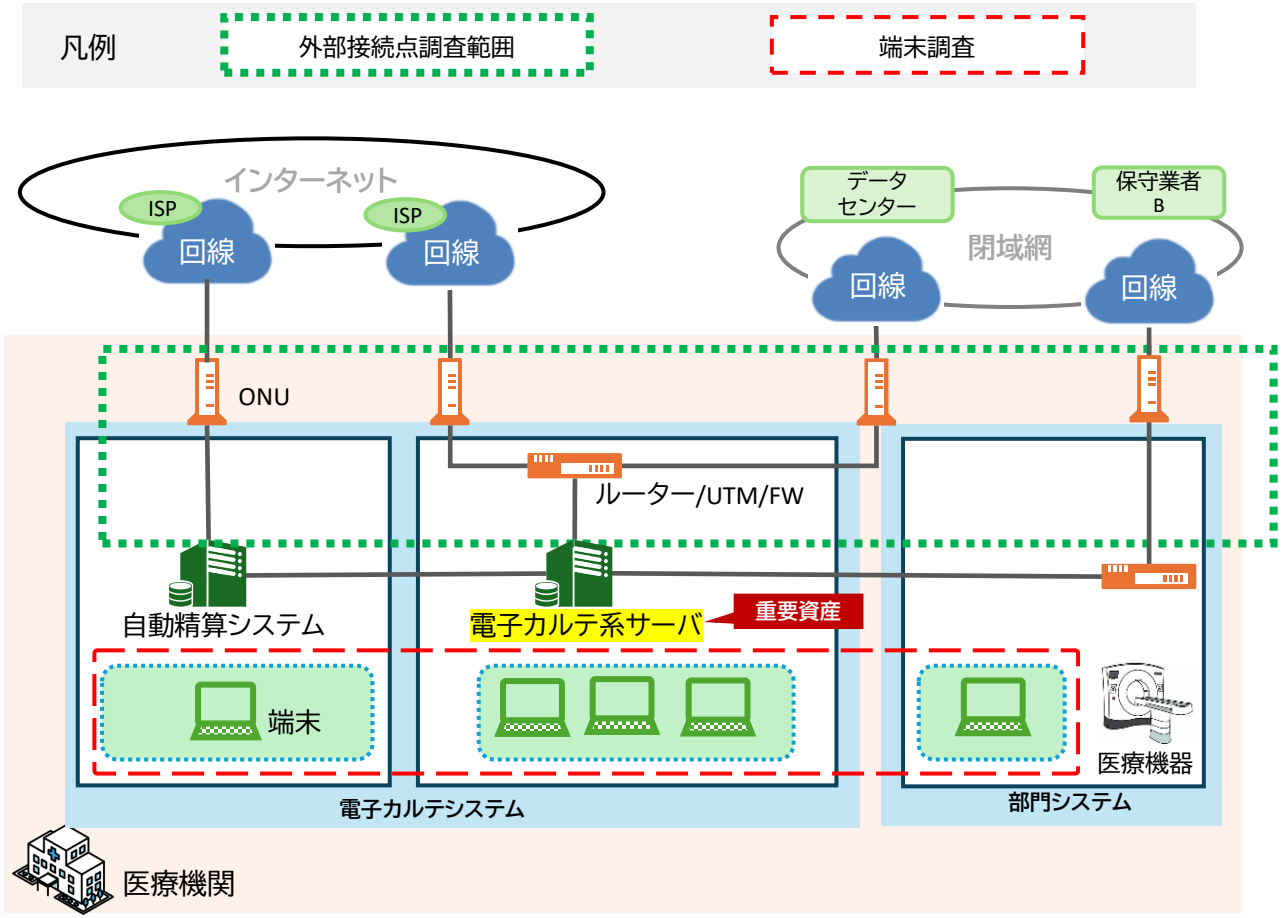


3－1．調査内容＜現地調査＞

ネットワーク調査

調査におけるポイント

- リモート保守用の回線や、閉域網、無線等、基幹（電子カルテ）系につながるすべての出入り口を調査対象とします。（電子カルテシステムから独立しているネットワークは調査対象外）
- 現地調査の前にお答えいただくヒアリングシートの回答内容に従って、ご希望いただいた端末に対してセキュリティ対策を確認します。（台数、機種の制限あり）



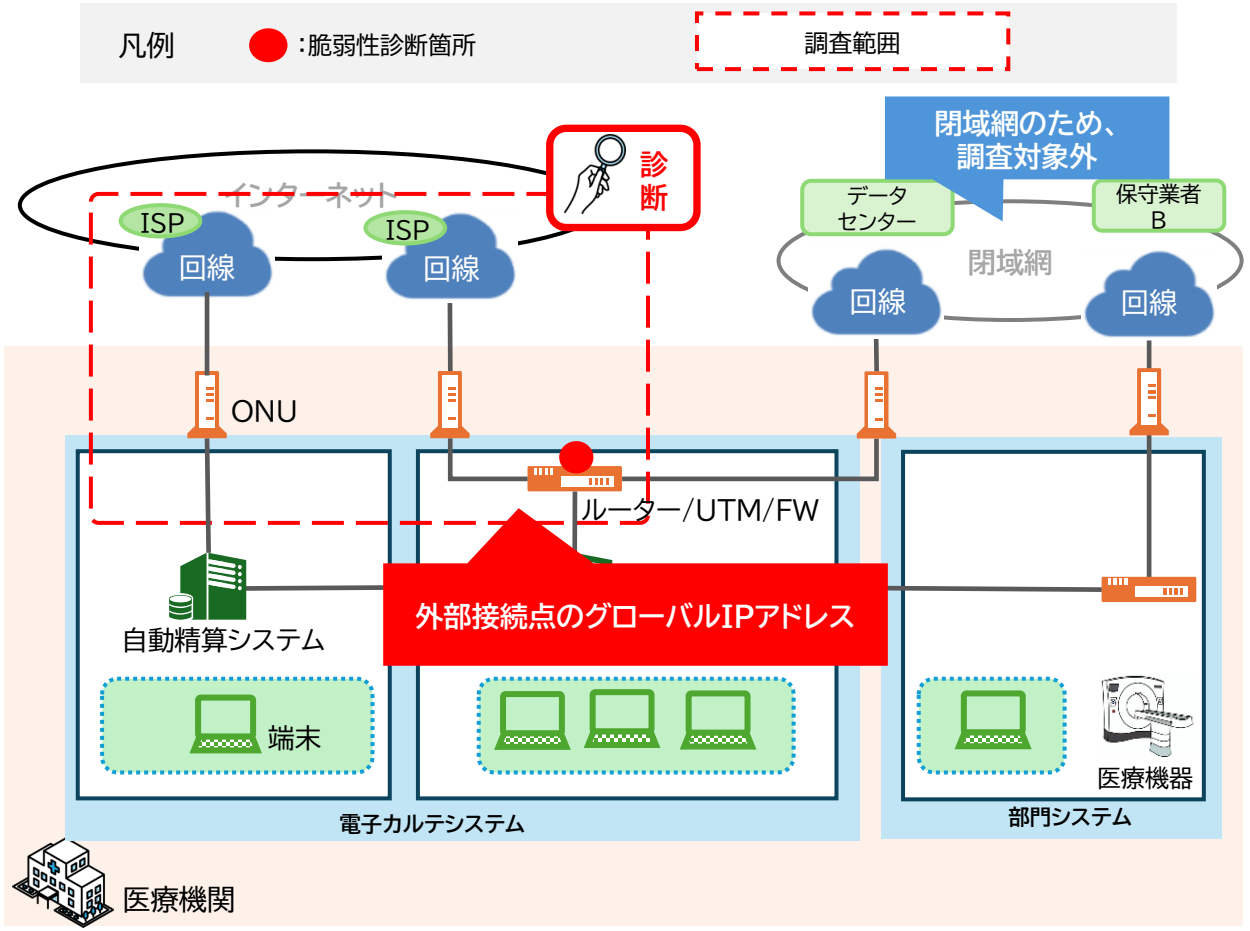
項目	内容
【調査目的】	外部接続点 • 病院の外部ネットワーク接続の俯瞰的把握、外部接続点の洗い出し
	端末調査 • 端末のセキュリティ対策状況の調査
【調査内容】	外部接続点 • 外部接続点を中心とした物理構成の把握 （回線を基準とした外部接続点周辺機器を対象） • 回線、ネットワーク機器の接続構成の目視確認
	端末調査 • 電子カルテおよび主要な部門システム端末のOS、ウィルス対策ソフト等の設定確認 （「【参考】現地調査について」参照）
【注意事項】	外部接続点 • 貴院で管理していない回線（例：ベンダー名義の保守用回線等）については、回線契約者にご協力いただく場合がございます。 • 調査対象機器のファームウェアのバージョンについては、事前にシステムベンダー等へ確認をお願いします。
	端末調査 • 端末<u>5台</u>を上限として調査を実施します。 ・Windows10、Windows11の端末の選定をお願いします。Windows7も調査可能ですが、一部調査できない項目があるため、WIndows10/11を推奨します。（MacOSは対象外） • 対象端末は、電子カルテシステム接続する端末を1台以上選定してください。その他の端末は電子カルテシステムに接続されていれば、他システムで利用している端末で問題ありません。

3－1．調査内容＜脆弱性診断＞

ネットワーク調査

調査におけるポイント

- グローバルIPアドレスに対して、ポートスキャンを行い脆弱性診断を行います。
- インターネット接続のある回線が対象となり、閉域網に接続された回線は対象外となります。
- グローバルIPアドレスが動的の場合は診断当日にアドレスを改めて確認いただく必要があります。
  ※ご確認いただけない場合には調査不可となりますのでご注意ください。
- リモートでの診断となるため当日の立ち合いは不要です。



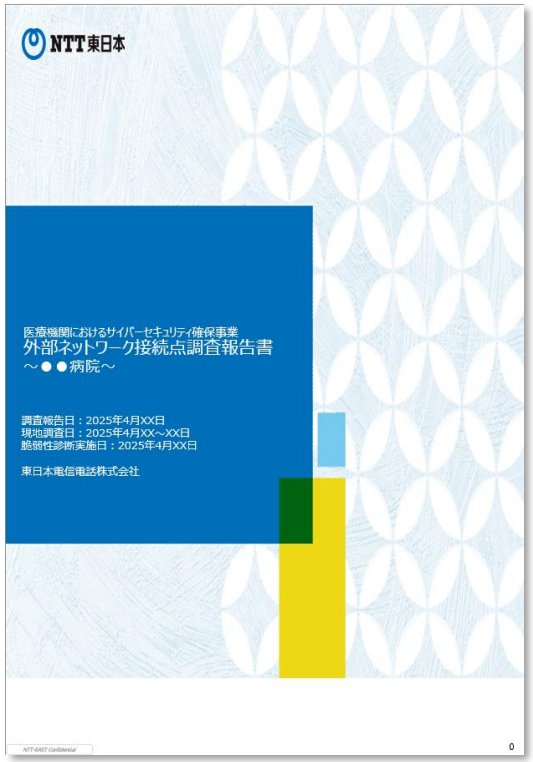
項目	内容
【診断目的】	• 外部接続点のネットワーク機器の脆弱性診断を実施し安全性の確認をする
【診断内容】	• ポートスキャン -インターネットからアクセス可能なポート（サービス）を調査。 • 脆弱性スキャン（TCP/UDP） -ポートスキャンでアクセス可能なポートが見つかった場合、脆弱性スキャンを実施。
【注意事項】	• 脆弱性診断の対象は、インターネット接続の外部接続点のネットワーク機器です。（サーバ等は対象外） • 脆弱性診断を実施する際は、対象装置のグローバルIPアドレスをお知らせください。 • 動的グローバルIPアドレスの場合、脆弱性診断実施日の午前11時までにグローバルIPアドレスをお知らせください。 • 動的グローバルIPアドレスの場合、IPアドレスの変動がなくても、診断日当日に連携をお願いします。 • 早期に対応が必要な脆弱性が見つかった場合、調査結果報告書とは別に、簡易報告を実施します。

3－1．調査内容＜報告書＞

ネットワーク調査

- 現地調査と脆弱性診断の結果をもとに調査結果をまとめ、調査報告書としてご提出します。
- 調査完了から2カ月後を目途に調査報告書を提出させていただく予定です。
- ヒアリングシートの記載内容に誤りがあった場合、調査報告書の修正対応は実施しかねますのでご了承ください。

▼【サンプル】医療機関向け調査報告書



※下記の内容はサンプルとなります。実際の報告時には内容が変更となる可能性があります。

3－2．実施フロー(1/5)

ネットワーク調査

【外部ネットワーク接続の俯瞰的把握、安全性の検証・調査　～事前～】

1　現地調査日の調整

事務局より、事前アンケート(Forms)の回答内容をもとに日程調整のご連絡をいたします。
並行して下記工程の実施をお願いします。

2　機器・端末の情報収集

「ヒアリングシート」の記入にあたって、下記情報のご確認をお願いします。

1)回線
電子カルテと接続されている院内の回線に関する情報
・回線番号/設置場所/利用用途　等

2)ネットワーク機器
上記の回線下部に接続されている各NW機器に関する情報
・機種/グローバルIPアドレス/設置場所/シリアル番号
/パスワードポリシー　等

3)PC端末
現地調査を希望するPC端末に関する情報
・利用用途/OS/ウイルス対策ソフト/パターンファイル更新状況　等

ヒアリングシート

回線・機器情報記入シート

	調査希望		電子カルテシステムの所属するネットワークとの接続 (*)	回線情報				
	装置バージョン確認 (*)	脆弱性診断 (*)		用途、システム名 (*)	回線サービス名	回線ID	回線事業者	回線名義
記入例	調査希望あり	調査希望あり	あり	電子カルテ	フレッツ光ネクスト ギガファミリー・スマートタイプ	CAFXXXX	NTT東日本	株式会社XX
回線1	調査希望あり	調査希望あり	あり	電子カルテ	フレッツ光クロス	CAFXX01	NTT東日本	医療法人〇〇
回線2	調査希望なし	調査希望なし	あり	電子カルテ	フレッツ光クロス	CAFXX02	NTT西日本	医療法人〇〇
回線3	調査希望あり	調査希望あり	あり	医事	フレッツ光ネクスト ギガラインタイプ	CAFXX03	NTT東日本	医療法人社団〇〇
回線4	調査希望あり	調査希望あり	あり	電子カルテ	フレッツ光ネクスト ハイスピードタイプ	CAFXX04	NTT東日本	医療法人社団〇〇
回線5	調査希望あり	調査希望なし	あり	電子カルテ	フレッツ光ライトネクスト	CAFXX05	NTT東日本	医療法人〇〇
回線6	調査希望あり	調査希望あり	あり	薬剤	フレッツ光ライト	CAFXX06	NTT東日本	医療法人〇〇
回線7	調査希望あり	調査希望あり	あり	検査関連	フレッツ光ネクスト	CAFXX07	NTT東日本	医療法人〇〇
回線8	調査希望なし	調査希望あり	あり	薬剤	auひかり ホーム V千万	CAFXX08	au	医療法人社団〇〇

3－2．実施フロー(2/5)

ネットワーク調査

【外部ネットワーク接続の俯瞰的把握、安全性の検証・調査　～事前～】

3　関係者へのご確認　現地調査前／脆弱性診断前まで

前項の必要情報を収集するにあたっては、**病院内の各部門ご担当者様や関連ベンダへのご確認をお願いします。**

本事業は、より正確な情報を事前に収集いただくことで、より精度の高い調査となりますので、お手数ですがご協力をお願いします。

4　資料のご提出　9/30まで提出

以下の書類のご準備と事務局へのご提出をお願いします。
内容の事前確認を実施し、調査内容を確定します。
※事前確認には1か月程度要します。現地調査日を意識いただき、早めのご提出にご協力ください。

1)「ヒアリングシート」
　※「ヒアリングシート補足資料」にて記入方法を説明しております。

2)その他関連書類
【必須】※「ヒアリングシート」の設置場所記入シートに添付
　・平面図・フロア図
【任意】
　・ネットワーク概要図

3－2．実施フロー(3/5)

ネットワーク調査

【外部ネットワーク接続の俯瞰的把握、安全性の検証・調査　～事前～】

5　脆弱性診断日の調整

現地調査日の翌営業日から5営業日以内を目途に脆弱性診断を遠隔から実施します。
（遠隔からの実施のため診断日当日の病院への訪問はありません）
実施日が確定しましたら、事務局よりご連絡します。

※予めヒアリングシートに脆弱性診断を希望する対象のグローバルIPアドレスを記載頂きます。グローバルIPアドレスが動的の場合は、調査実施までにアドレスが変わる可能性があるため、診断日当日に事務局にご連絡頂く必要があります。
※対象回線の監視をされている場合、監視検知する可能性があるため、必要に応じて、監視の静観対応をお願いします。**事前に病院内のご関係者様、及び診断対象回線の保守ベンダへ予め連絡・周知をお願いします。**

3－2．実施フロー(4/5)

ネットワーク調査

【外部ネットワーク接続の俯瞰的把握、安全性の検証・調査　～事前～】

6 現地調査時の立会い

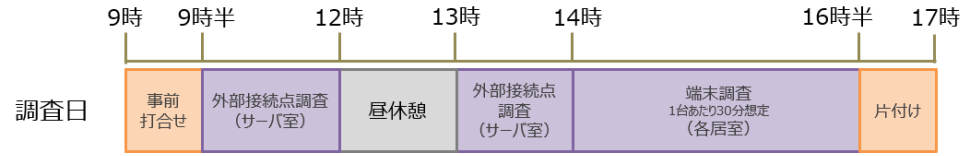
現地調査当日

現地調査時の立会いをお願いします。調査対象機器が設置されている部屋へのご案内、調査対象端末へのログインをお願いします。
また、作業員による調査対象端末の操作の許可※をお願いします。

※調査時に電子カルテ端末や部門システム端末の操作を行うため、
当日作業員が操作できるよう関係者とのご調整を願いします。

当日スケジュール例

調査日	時間帯	作業内容
1日目 2日目	午前	9:00 入館 9:00-9:30 作業前打合せ：作業計画の説明、設置場所確認、作業の流れ 9:30-12:00 外部接続点調査 調査対象の回線終端装置(ONU)の位置確認、各回線下部の接続構成確認、機器情報取得、写真撮影 調査対象のNW機器(ルータ・UTM)への接続調査ファームウェアバージョン確認
	午後	13:00-14:00 外部接続点調査 14:00-16:30 端末調査：事前に申告いただいた端末5台に対する調査 16:30-17:00 片付け・退館



※調査対象回線数・機器によって調査日数・作業時間は前後します。

7 グローバルIPアドレスの確認

(※動的IPアドレスの場合のみ対応をお願いします。)

脆弱性診断当日11時まで

脆弱性診断対象のグローバルIPアドレス(動的IPアドレスのみ)の最終確認を行っていただき、
ポータルシステムにアップロードをお願いします。

3－2．実施フロー(5/5)

ネットワーク調査

【外部ネットワーク接続の俯瞰的把握、安全性の検証・調査　～実施後～】

8 **調査報告書の受領**　実施後2か月後目途

事務局より調査結果をまとめた調査報告書をポータルシステムへ
アップロードしますので、ご確認をお願いします。

調査報告書　イメージ

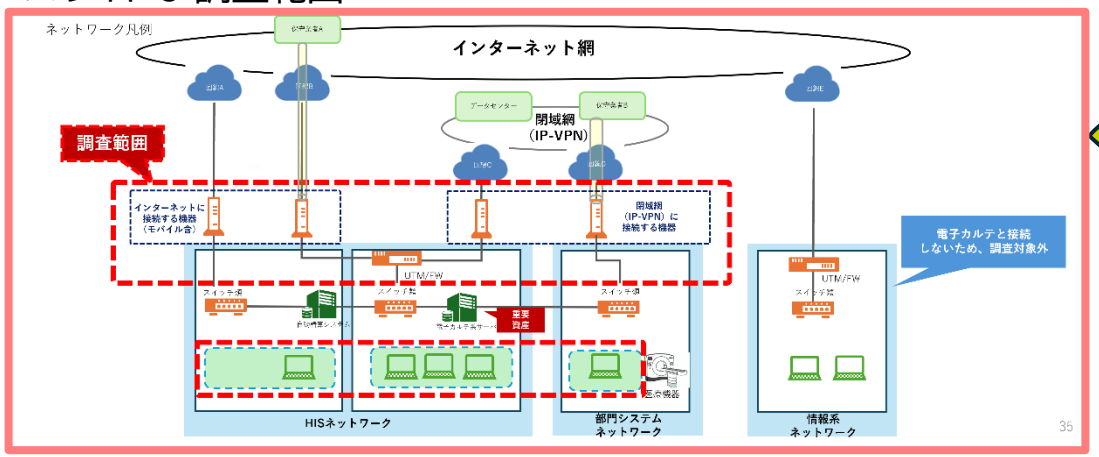
3－3. 外部接続点の洗い出し方<概要>

ネットワーク調査

はじめに

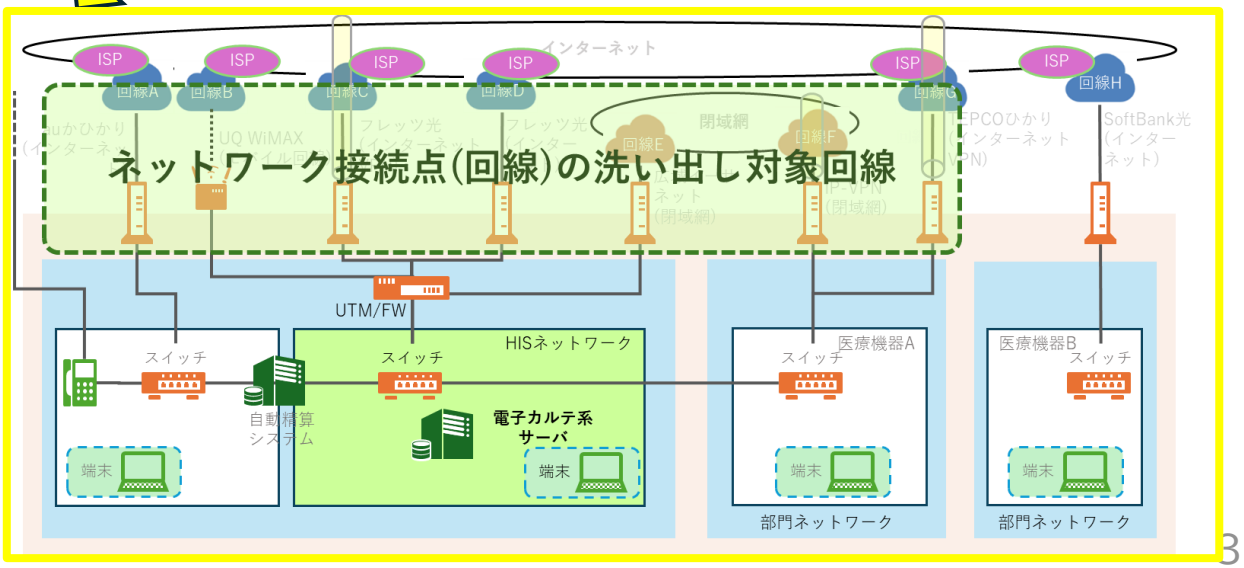
これ以降に掲載するネットワーク概要図は、スライド22～24の調査説明でお見せしていたネットワーク概要図を、実務者の方々向けにより詳細・専門化したものです。

スライド6 調査範囲



詳細化

3-3.外部接続点の洗い出し方



3－3. 外部接続点の洗い出し方（簡易版）

簡易版ステップ用
新規スライド

はじめに

本資料について、【本編_医療機関向け説明資料_20250509.pdf/スライド32～47】にて
ご提示させていただいた外部接続点の洗い出し方について、ステップを簡易化し、記載しております。

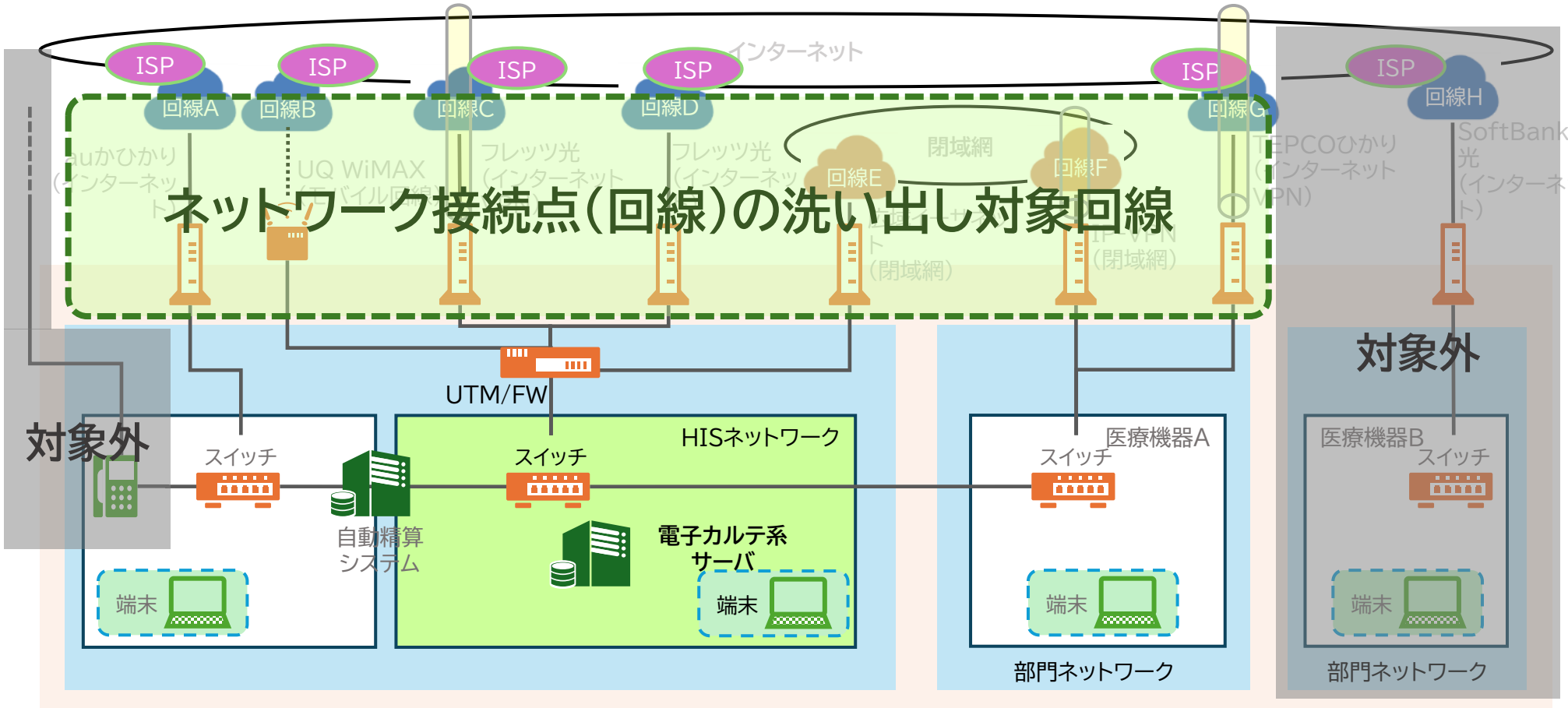
「外部接続点の洗い出し」について、医療機関様にて管理されていない回線を管理下においていただくことを
目的としていますが、簡易版では、既に管理されている回線情報の収集を中心に記載しております。

そのため、院内の回線情報の十分な洗い出しができない恐れがありますので、
可能な限り【本編_医療機関向け説明資料_20250509.pdf/スライド32～47】の手順にて実施いただきたく存じます。

外部接続点の洗い出し方（簡易版）<概要>

通常版ステップ
同一スライド

病院の医療情報システムに接続する外部ネットワーク接続点を俯瞰的に把握し、安全性の検証・調査を実施します。
外部ネットワーク接続点を把握するため、電子カルテシステムに接続する回線のリストアップをお願いいたします。
※回線を管理下におき、把握漏れをなくすことで、通信の安全性の確保やリスク低減、インシデントへの迅速な対応が可能となります。



外部接続点の洗い出し方（簡易版）<流れ>

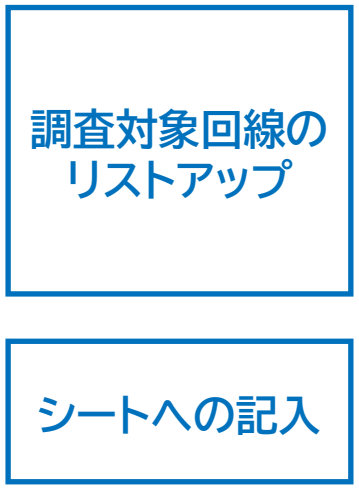
簡易版ステップ用
新規スライド

※詳細は「ヒアリングシート補足説明資料」参照

外部接続点の洗い出し方（簡易版）<流れ>

簡易版ステップ用
新規スライド

外部接続点の洗い出し方について、簡易版STEPは以下の通りとなります。



STEP 4

■ **契約ベンダのリストアップ（院内各部門への問合せ）**
どこのベンダと契約をしているか部門に確認する

STEP 5

■ **ベンダ引き込み回線のリストアップ（契約ベンダへの問合せ）**
医療機関名義以外の回線がないかベンダに確認する

STEP 7

■ **回線・機器情報記入シートへの記入**
リストアップした回線情報の記入

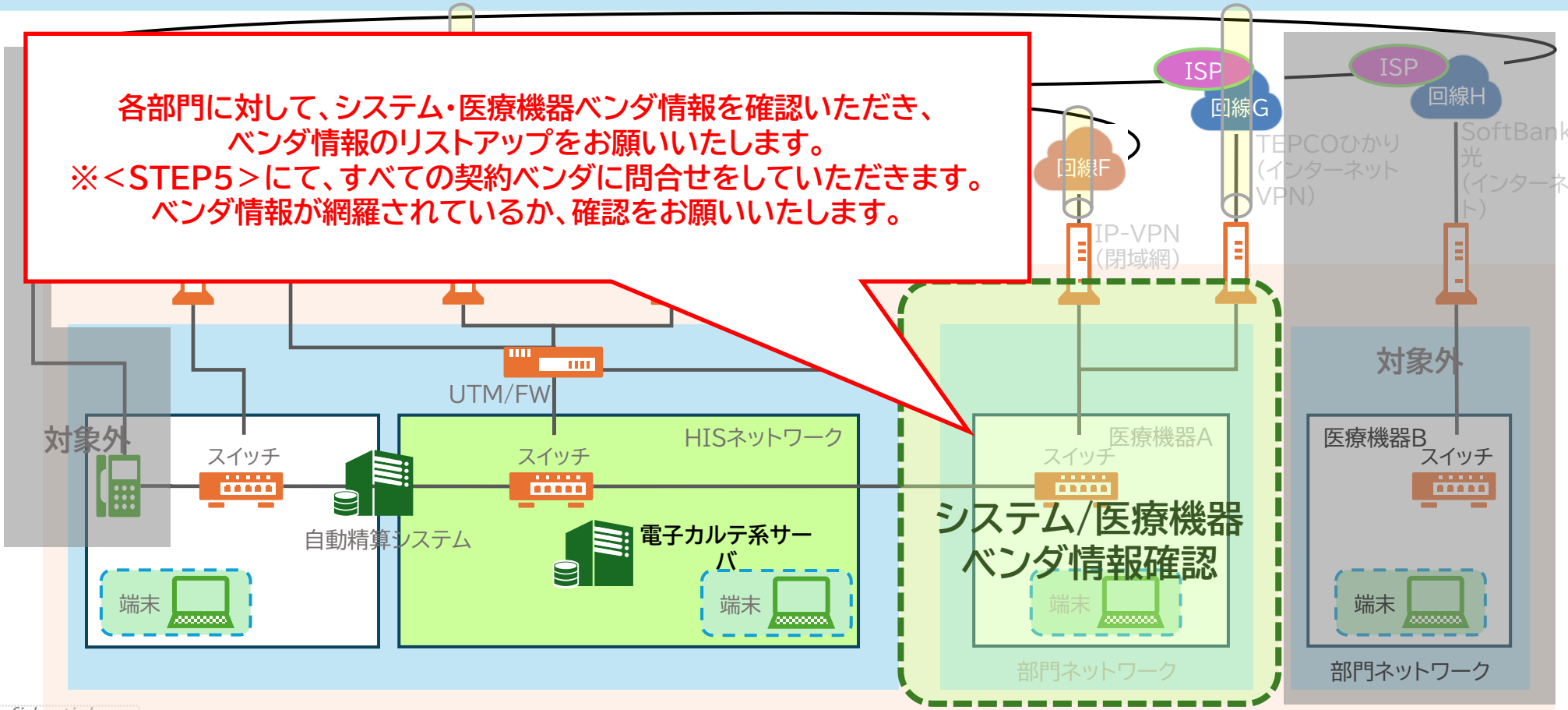
※詳細は「ヒアリングシート補足説明資料」参照

外部接続点の洗い出し方（簡易版）<STEP4>

通常版ステップ
同一スライド

4 契約ベンダのリストアップ（院内各部門への問合せ）

各部門に対してどのベンダと契約をしているか問合せをし、システム・医療機器ベンダ情報のリストアップをお願いいたします。
※電子カルテシステムに接続しているシステム/医療機器が所属する回線に関して、
契約しているベンダすべてをリストアップしてください。
<STEP5>にて、すべての契約ベンダに問合せをしていただくため、ベンダ情報が網羅されているか確認をお願いいたします。



外部接続点の洗い出し方（簡易版）<STEP4>

簡易版ステップ用
新規スライド

4 契約ベンダのリストアップ（院内各部門への問合せ）

院内各部門へ回線のリストアップを依頼する際の依頼文面（例）を準備しましたので、ご活用ください。

依頼文面（例）

▲▲課
■■様

お世話になっております。〇〇課の〇〇〇〇です。

当院は、厚生労働省の「医療機関におけるサイバーセキュリティ確保事業」に参加しており、
電子カルテに接続する全ての外部ネットワーク接続点の確認を求められております。

つきましては、部門で契約している接続点のリストアップのため
下記作業にご協力いただければ幸いです。

【作業内容】
①部門で契約している回線（※）のメーカー（ベンダー）をリストアップ
　※使用しているシステム/医療機器が電子カルテシステムに接続している場合、その回線が対象となります

②添付資料の
　・ヒアリングシート
　・ヒアリングシート補足資料
　を全契約メーカー（ベンダー）に送付し、情報を記入いただく
　（シート内の「2. 回線情報」に契約回線内容を記入いただきます。）

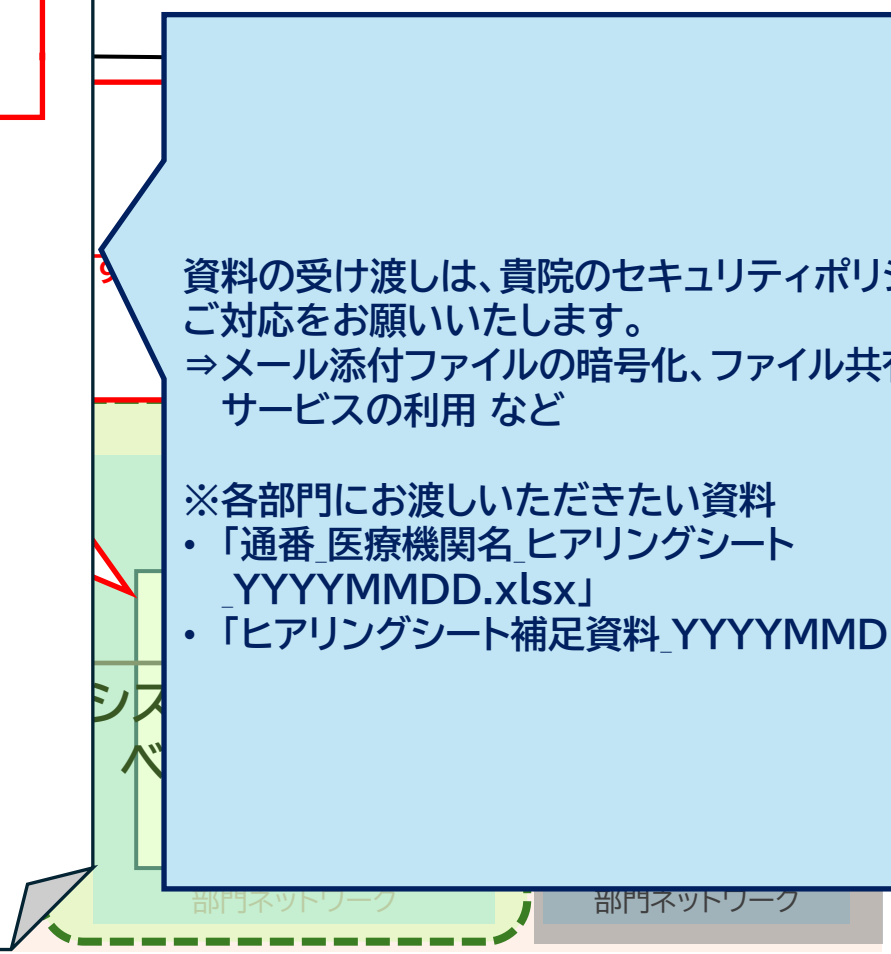
③収集されたヒアリングシートを小職に返送

【期限】
2025年MM月DD日 hh:mm

お手数をおかけいたしますが、ご協力のほど、よろしくお願いいたします。

資料の受け渡しは、貴院のセキュリティポリシーに従い、
ご対応をお願いいたします。
⇒メール添付ファイルの暗号化、ファイル共有
　サービスの利用 など

※各部門にお渡しいただきたい資料
- 「通番_医療機関名_ヒアリングシート_YYYYMMDD.xlsx」
- 「ヒアリングシート補足資料_YYYYMMDD.xlsx」

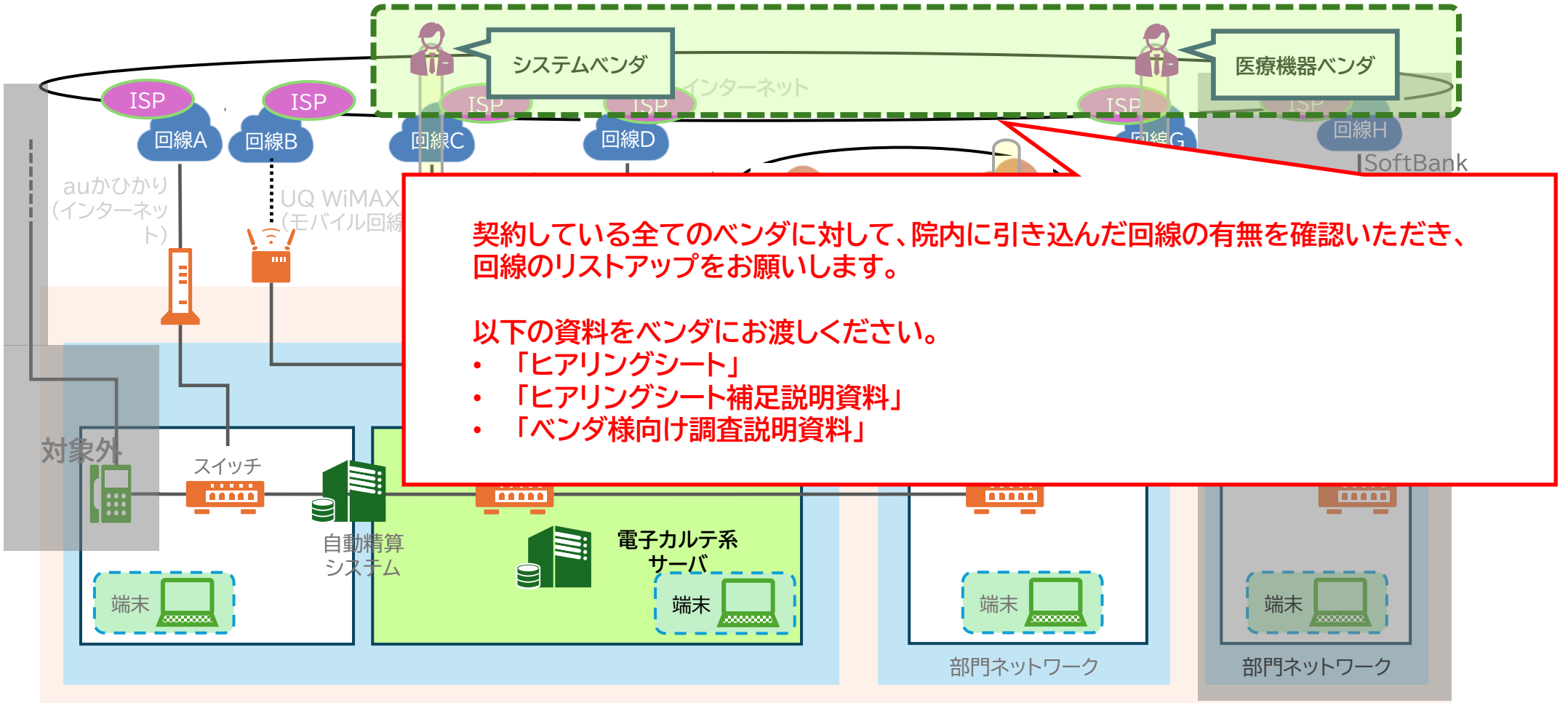


外部接続点の洗い出し方（簡易版）<STEP5>

通常版ステップ
同一スライド

5 ベンダ引き込み回線のリストアップ（契約ベンダへの問合せ）

システム・医療機器ベンダに確認し、院内に引き込んだ回線情報をリストアップしてください。
医療機関名義の回線だけではなく、ベンダ名義の回線も含め、電子カルテシステムに接続している回線すべてを対象とします。



契約している全てのベンダに対して、院内に引き込んだ回線の有無を確認いただき、
回線のリストアップをお願いします。

以下の資料をベンダにお渡しください。
- 「ヒアリングシート」
- 「ヒアリングシート補足説明資料」
- 「ベンダ様向け調査説明資料」

外部接続点の洗い出し方（簡易版）<STEP5>

通常版ステップ
同一スライド

5 ベンダ引き込み回線のリストアップ（契約ベンダへの問合せ）

ベンダへ回線のリストアップを依頼する際の依頼文面（例）を準備しましたので、ご活用ください。

依頼文面（例）

●●株式会社
▲▲課
■■様

平素より大変お世話になっております。
××病院〇〇〇でございます。

当院は、厚生労働省の「医療機関におけるサイバーセキュリティ確保事業」に参加しており、
電子カルテに接続する全ての外部ネットワーク接続点の確認を求められております。

つきましては、部門で契約している接続点のリストアップのため
下記作業にご協力いただければ幸いです。

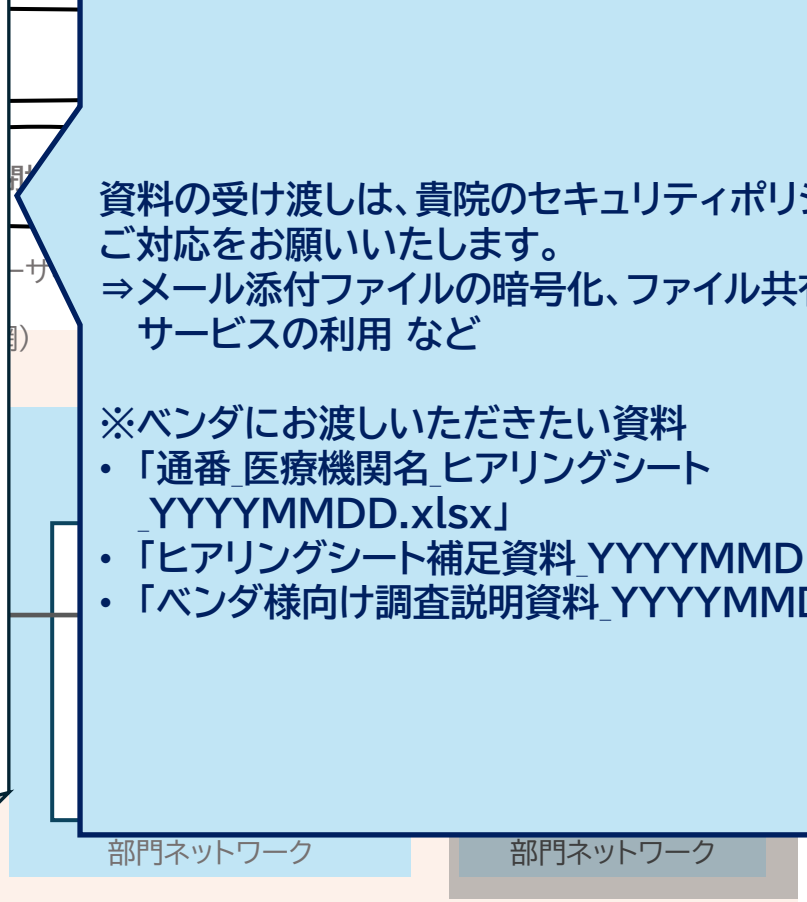
【作業内容】
①当院に設置してある全契約回線について、
　添付資料のヒアリングシート内、下記シートを記入
　・「2. 回線情報」
　・「4. 設置場所情報」
（ヒアリングシート補足資料、ベンダ様旨調査説明資料を参照の上、ご記入ください。）
②記載済みヒアリングシートを小職に返送

【期限】
2025年MM月DD日 hh:mm

お手数をおかけいたしますが、ご協力のほど、よろしくお願いいたします。

資料の受け渡しは、貴院のセキュリティポリシーに従い、
ご対応をお願いいたします。
⇒メール添付ファイルの暗号化、ファイル共有
　サービスの利用 など

※ベンダにお渡しいただきたい資料
- 「通番_医療機関名_ヒアリングシート_YYYYMMDD.xlsx」
- 「ヒアリングシート補足資料_YYYYMMDD.xlsx」
- 「ベンダ様向け調査説明資料_YYYYMMDD.xlsx」

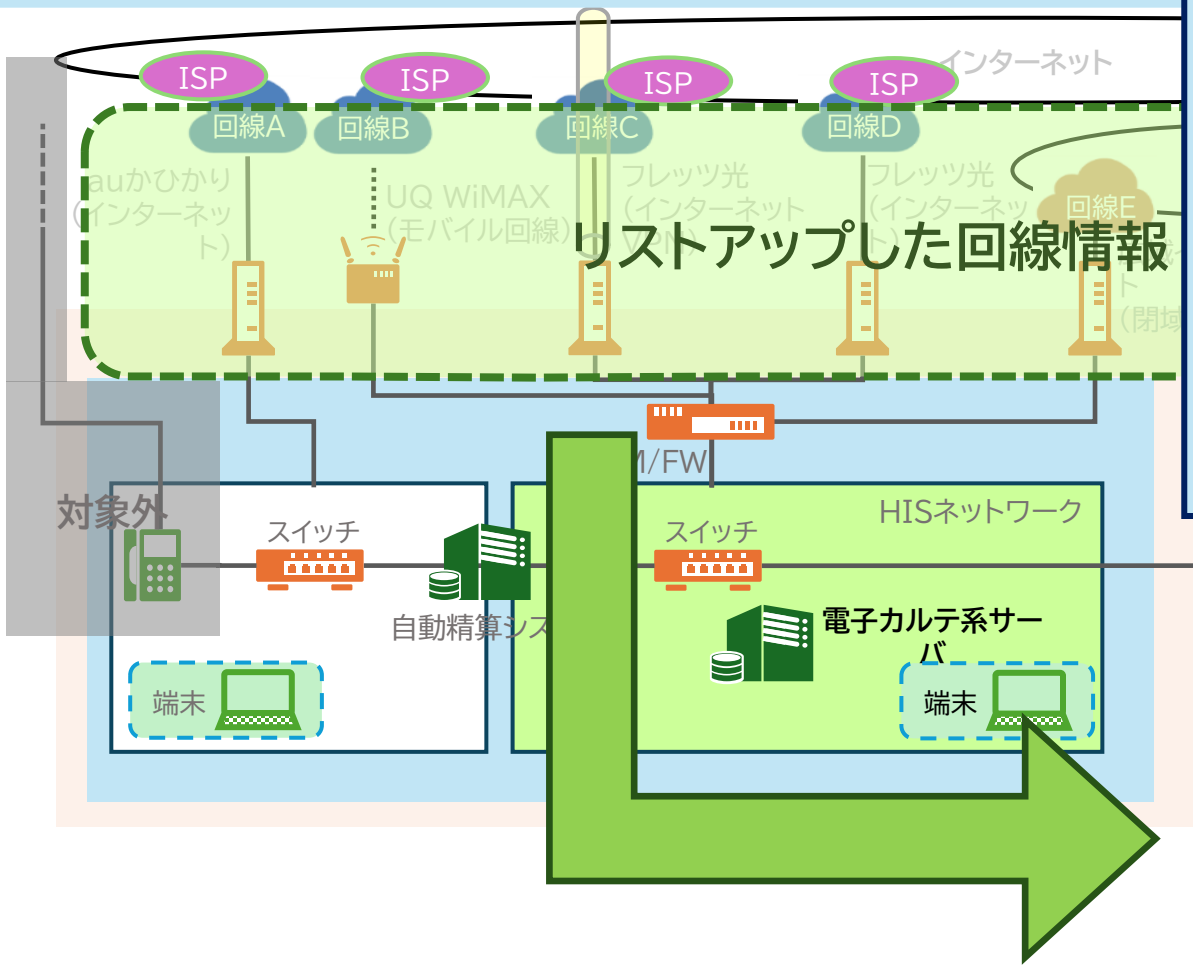


外部接続点の洗い出し方（簡易版）<STEP7>

簡易版ステップ用
新規スライド

7 ヒアリングシートへの記入

各ステップでリストアップした回線情報を、「ヒアリングシート」へ記入をお願いします。
記入方法の詳細は、「ヒアリングシート補足説明資料」をご参照ください。



それぞれのステップでリストアップした回線情報を「通番_医療機関名_ヒアリングシート_YYYYMMDD.xlsx」に記入してください。

- STEP1：外部ネットワーク接続点（回線）の適用範囲の把握
- STEP2：回線一覧管理台帳からのリストアップ　スキップ可能
- STEP3：各部門への問合せによる独自契約回線のリストアップ
- STEP4：契約ベンダのリストアップ（院内各部門への問合せ）
- STEP5：契約ベンダへの問合せによる回線のリストアップ
- STEP6：目視確認によるリストアップ　スキップ可能

※電子カルテシステムとの接続があるか再度確認してください。
※各部門、各ベンダからの回答で入力漏れがないか確認してください。

2. 回線・機器情報

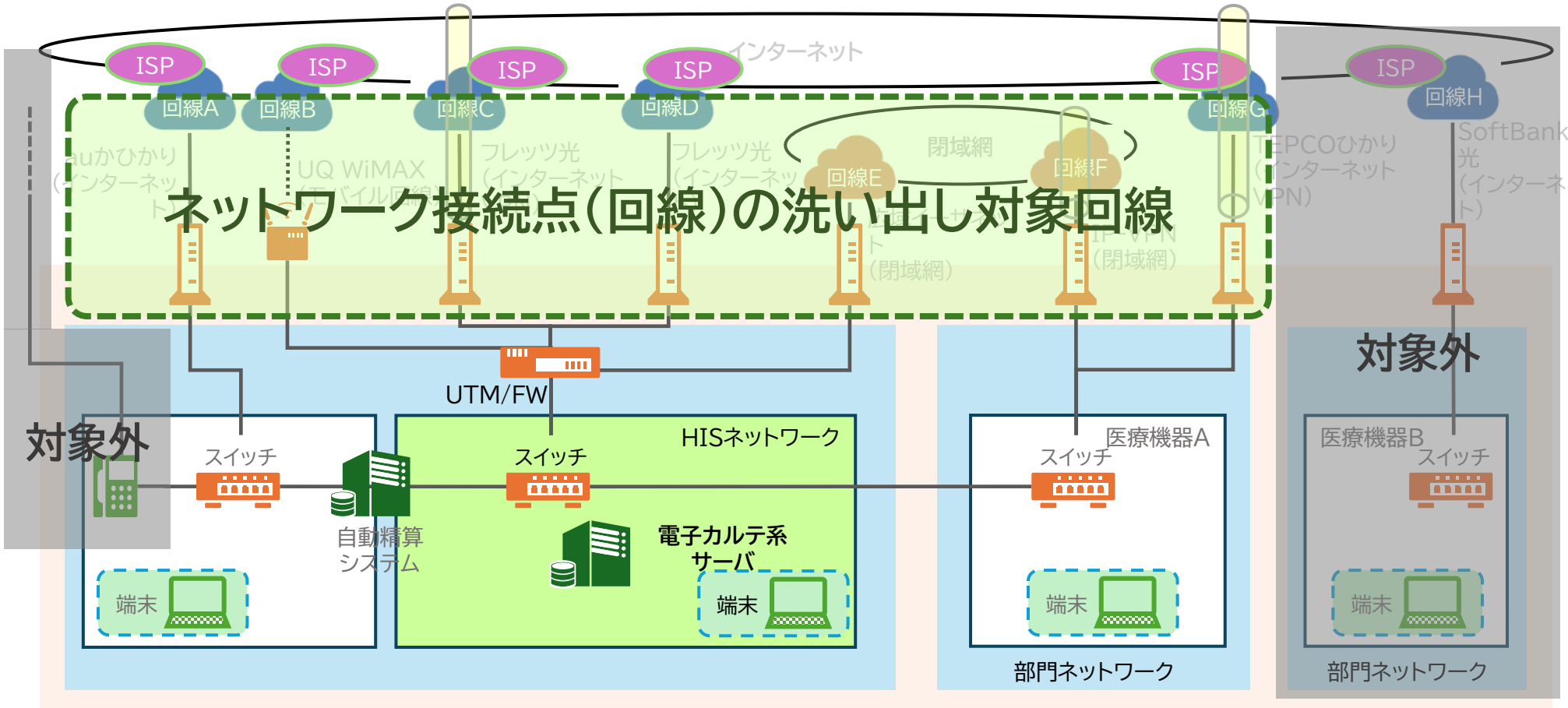
回線・機器情報シートに記入

申告回線No.	回線情報			
	回線サービス名	回線サービスのID（CAF番号等）	回線終端装置設置場所	用途、システム名
例	FENICS2メディカルVPN接続サービス	CAF9999999999	1階	電子カルテ
01	FENICS2メディカルVPN接続サービス	CAF9999999999	1階	電子カルテ
02	FENICS2メディカルVPN接続サービス	CAF9999999999	サーバ室	医事
03	FENICS2メディカルVPN接続サービス	CAF9999999999		会計
04	FENICS2メディカルVPN接続サービス	CAF9999999999	サーバ室	放射線

3－3. 外部接続点の洗い出し方<概要>

ネットワーク調査

病院の医療情報システムに接続する外部ネットワーク接続点を俯瞰的に把握し、安全性の検証・調査を実施します。
外部ネットワーク接続点を把握するため、**電子カルテシステムに接続する回線のリストアップ**をお願いいたします。
※回線を管理下におき、把握漏れをなくすことで、通信の安全性の確保やリスク低減、インシデントへの迅速な対応が可能となります。



3－4. ご提出資料について

ネットワーク調査

- 現地調査及びセキュリティ調査報告書を作成するために必要な情報となりますので、ご提出をお願いします。

資料名	フォーマット	備考	Check
①[通番]_[医療機関名]_ヒアリングシート_YYYYMMDD.xlsx	当社提供フォーマット	【記入必須】 • 設置場所記入シートについては、調査対象機器の設置場所を平面図またはフロア図にプロットしたうえでご提出をお願いします。 • 提出いただく際に、通番・医療機関名を付与したファイル名に変更をお願いします。	□
②ネットワーク概要図	病院様フォーマット	【可能であれば】 • 既存資料がありましたら、調査の参考とさせて頂くためご提供をお願いします。	□
③入室計画要望書	当社提供フォーマット	【希望があれば】 • 現地調査当日において、各居室の入室に制限がある場合は、対象居室の入室可能な時間帯をお知らせください。	□

【参考】現地調査の流れ

ネットワーク調査

前日連絡

現地作業員から病院担当者様へ現地調査日の1営業日前に電話にてご連絡します（訪問時間等の最終連絡）

現地調査当日

調査対象の回線数・機器数により作業員数や調査日数が異なります

入館

事前にご報告頂いている病院担当者様宛にご訪問

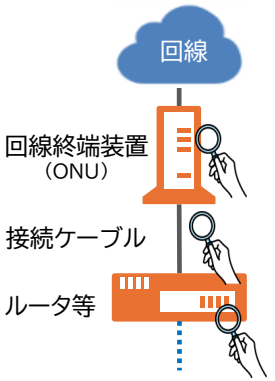
事前打合せ

調査実施前に具体的な調査の流れ等について病院担当者様と打合せさせて頂きます

①外部接続点調査
所要時間：1回線あたり約30分

ヒアリングシート（回線一覧）に沿って実施

調査対象の回線終端装置が設置されている居室内にて、回線終端装置の設置場所、下部のネットワーク機器等の接続構成の目視確認、各装置の写真撮影等を行います。



②PC端末調査
所要時間：1端末あたり約30分

ヒアリングシート（端末一覧）に沿って実施

調査対象端末の設置されている居室に伺い、各端末のOSバージョンの確認、セキュリティソフトの導入状況、パターンファイル更新状況、設定画面の写真撮影等を行います。

③外部接続点探索※

事前にご報告頂いた回線以外に外部接続回線の可能性がある居室にご案内頂き、外部接続回線の有無について調査を実施します。（※①、②の調査完了後、余剰の時間があった場合に実施します）

事前にご報告がなかった回線終端装置を現地で確認した場合、当日立会い頂く病院担当者の方に把握状況についてご確認させて頂きます。病院担当者に確認した結果、不明な回線である場合は、回線終端装置、その下部の機器の調査を実施し、写真撮影の上、調査報告書にてご報告させて頂きます。

退館

調査完了のサインを受領後、退館

【参考】現地調査に関する留意事項

ネットワーク調査

・現地調査当日は原則立ち合いのうえ、調査対象の設置場所へのご案内をお願いします。
・調査対象の回線や機器が設置されている各居室、ラック等の開錠をお願いいたします。
・作業員が複数班に分かれて調査を実施する可能性があります。PHS等院内での連絡手段をご用意いただけますと幸いです。
・調査中は立ち入り禁止の場所等を除き、お客様拠点内を行き来させていただきます。
以下のご案内をお願いします
1.入室禁止または立会いが必須の場所の有無
2.調査対象機器の設置場所
・調査対象の設置場所への入室や操作可能時間に制限がある場合は事前にお知らせください。
・現状の各機器設置状況を記録するため、カメラ撮影をさせていただきます。撮影不可の場所がある場合には作業員にお知らせください。
・本事業に参画の医療機関1拠点、同一医療機関名、同一住所の院内に設置されている回線、機器および端末とさせていただいております。
別拠点の回線、機器は調査不可とさせていただくことがございます。
・事前に申告いただいていた回線等であっても設置場所によっては調査不可とさせていただくことがございます。
・機器の背面や底面に記載されている情報の確認や配線を確認するにあたり、わずかに機器をずらすなどしながら調査を実施します。ケーブル等の抜線やシステム断のリスクがある場合は、調査不可として立会者様にご相談の上、調査不可として報告させていただきます。
・**現地調査当日の作業はNTT東日本より本事業に関して委託している委託会社社員がお伺いして実施をすることがございます。**
現地作業員は、腕章をつけております。ご不明なことなどありましたら、事務局窓口までご連絡ください。

4.オフラインバックアップの整備支援

４－1. オフラインバックアップ導入支援実施の背景
４－2. オフラインバックアップの導入支援(全体像)
４－3. 支援内容
４－4. オフラインバックアップ導入支援の流れ

実施項目一覧

- オフラインバックアップ整備支援に関する実施事項の一覧です。（全医療機関対象のもの、一部医療機関対象のものがあります）

	No	項目	内容	期日/日程	対象	チェック欄
オフラインバックアップ整備支援	1	**支援意向アンケートの回答**	「オフラインバックアップ支援意向に関するアンケート（Microsoft Forms）」を順次厚労省より配信します。アンケートを受領次第、8/29までにご回答をお願いします。 アンケートにご回答するにあたり、「各媒体におけるオフライン状態の定義・関連資料」を参照の上、現在の電子カルテのバックアップ方法等の詳細について、ご確認をお願いします。	8/29まで	全医療機関	□
	2	**打合せ・支援**	アンケートの回答内容をもとに、打合せが必要な場合は、事務局より日程のご調整をさせていただきます。 WEB会議（Microsoft Teams）のURLを事務局よりメールにてご案内します。	ー	一部医療機関（支援を希望する場合）	□
	3	**医療機関様へご説明した資料一式（支援実績報告書を含む）の受領**	事務局より医療機関様へご説明した資料一式（支援実績報告書を含む）をポータルシステムへアップロードしますので、ご確認をお願いします。	実施後 約1か月後	一部医療機関（支援を実施した医療機関）	□

4－1. オフラインバックアップの導入支援（全体像）

- ランサムウェア対策において重要な対策手段となり得る「オフラインバックアップ」について、各病院のバックアップ取得状況を適切に把握した上で、必要に応じてオフラインバックアップ導入に向けた情報提供やアドバイスを実施します。

オフラインバックアップの定義がわからない

導入にあたってのお困りごと

オフラインバックアップの定義及び本事業での支援内容ご説明 → **支援希望確認** → **導入支援** → **導入作業**

※本事業対象外

定義に関する資料のご提供

- 本事業の支援内容及びオフラインバックアップの定義について、本説明会資料及び「各媒体におけるオフライン状態の定義・関連資料」にて提示
- 医療機関様にて上記資料と照らし合わせて現在のバックアップ取得状況を確認

支援意向アンケート（～8/29）

- 支援意向アンケート（Forms）にて以下の内容を確認

・本支援の希望有無
・導入にあたってのお困りごと
・オフラインバックアップ導入有無
・オフラインバックアップ検討状況 等

支援希望

【バックアップ未導入/支援希望】
- オフライン定義・一般的な導入の進め方・検討期間・概算費用等に関する情報提供
- オフラインバックアップの構成プランをご提供

支援希望無

【バックアップ導入済/支援希望無】
- 支援意向アンケートの回答をもって終了

本事業の支援内容を活用して各病院様にて電子カルテベンダ等と連携して導入

4－2. 支援内容

- 本事業のおける支援対象、主な支援内容は以下に記載のとおりとなります。
  ※導入に必要な機器の調達・構築・保守等は、医療機関様でのご対応となります。

支援あり

1. 条件

- 電子カルテのバックアップ（オンラインバックアップ）取得中の医療機関様
- “オフラインバックアップ未導入”及び“オフラインバックアップ導入支援希望”の医療機関様

2. 想定支援内容

導入する上でのお困りごとをヒアリング	想定支援内容
オフライン構成を確認したい	• オフラインバックアップ定義のご説明 • オフラインバックアップに該当して良いかの確認回答
ベンダー提案と比較したい	• オフラインバックアップ定義毎の概算費用の提示 • 費用や容量等を考慮したプランを提示
ベンダーが協力的でない	• 医療機関様、医療機関ベンダー、弊社での打合せ調整
何から実施すればよいか分からない	• 一般的なバックアップ導入の進め方や検討にかかる期間の目安を整理した資料提供、打合せでのご説明
支援内容について詳しく知りたい	• 医療機関向け説明会資料のご説明
そのほか	• 回答内容に応じ支援内容を検討

4－2. 支援内容

- 本事業のおける支援対象、主な支援内容は以下に記載のとおりとなります。
  ※導入に必要な機器の調達・構築・保守等は、医療機関様でのご対応となります。

支援あり

3. ご提供物

- お打合せにて医療機関様へご説明した資料一式
- 支援結果のご報告

4. 注意事項

以下の内容は支援の範囲外となります。

- 電子カルテシステムのバックアップの構築、必要な機器の調達、運用保守、それらにかかる費用の補助
- 医療機関様全体のシステムを把握し、オフラインバックアップを検討する等のシステムコンサル業務
  （医療機関個別の提案/見積対応/個別のドキュメント納品等）
- 診療報酬加算の申請条件に合致するかの確認

4－2. 支援内容

- 以下の医療機関様については、本支援の「対象外」となります。※支援方針アンケートへの回答をもって完了となります。

対象外

1. 条件

- 既にオフラインバックアップ導入済みの医療機関様
- 既に電子カルテベンダー様とオフラインバックアップ導入検討中のため、支援を希望されない医療機関様
- オフラインバックアップ導入未検討だが、支援を希望されない医療機関様
- 電子カルテバックアップ自体未導入の医療機関様
- 外部ネットワーク接続の俯瞰的把握、安全性の検証・調査をご辞退された医療機関様
  ※外部ネットワーク接続の俯瞰的把握、安全性の検証・調査の実施が前提となります。

2. 主な支援内容

- 支援方針アンケートへの回答をもって完了となります。

3. ご提供物

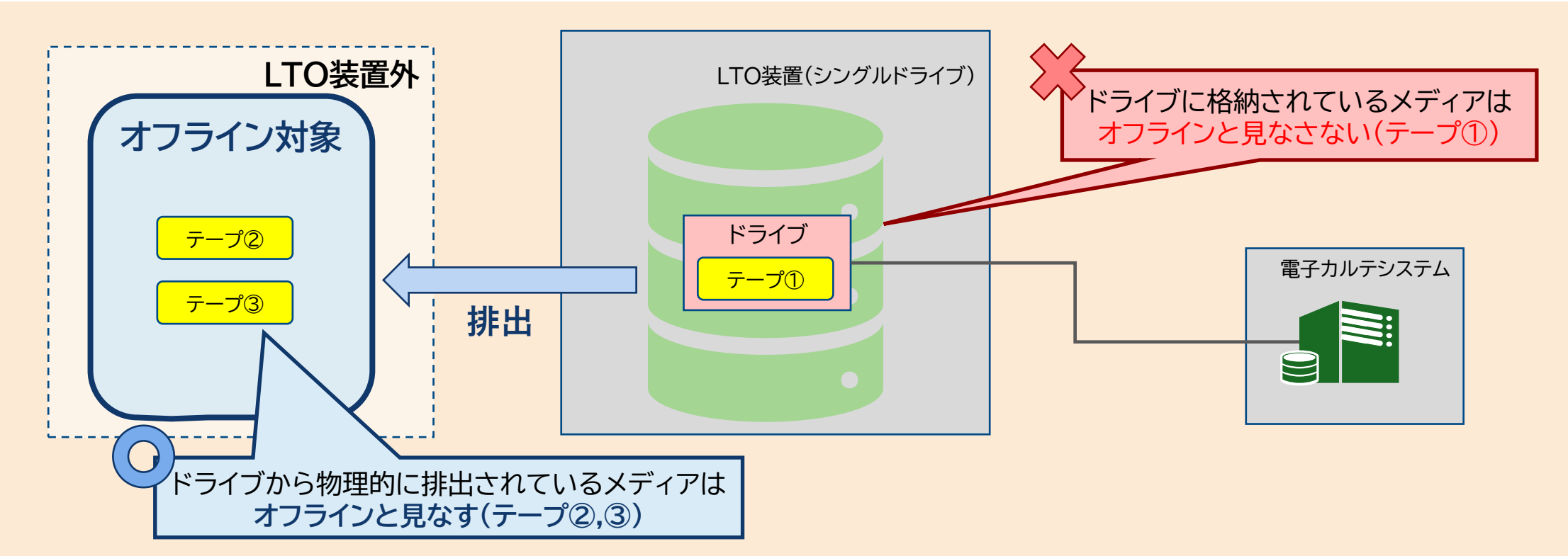
- なし

【参考】オフラインバックアップの対象

- 例として以下に記載のような状態でバックアップを取得している場合、既にオフラインバックアップ取得済みとなりますので、対応の必要はございません。（その場合支援方針としては「対象外（オフラインバックアップ導入済み）」となります。）
※その他のオフライン定義は「各媒体におけるオフライン状態の定義・関連資料」に記載しておりますので、必ずご確認ください。

例）LTO（シングルドライブ）

テープドライブから当該メディアが排出された状態



取得したバックアップが上記状態のメディアに保管され、複数世代のバックアップがローテートされる運用である前提となります。

4－3. 実施フロー(1/2)

オフラインバックアップ

【オフラインバックアップ導入支援の流れ】

1 既存バックアップ状況のご確認

「各媒体におけるオフライン状態の定義・関連資料」を参考に、自院環境にて既にオフラインバックアップ取得済みか、未導入かご確認をお願いします。

2 アンケート回答 ～8/29まで

厚労省から順次医療機関様へ
「オフラインバックアップ支援意向に関するアンケート」(Microsoft Forms)のリンクをメールにて展開いたします。
メール内のリンクより、ご回答をお願いします。

回答完了時、アンケート結果として「支援対象」か「対象外」が表示されますので、必ずご確認をお願いします。

支援継続の医療機関様は、後続のフローに従い打合せの日程調整をいたします。
「対象外」の医療機関様は本アンケートの回答をもって完了となります。

Webアンケート 画面イメージ

4－3. 実施フロー(2/2)

オフラインバックアップ

3　【支援継続の場合】（必要に応じて数回)打合せ

アンケートの回答内容をもとに、支援希望有の場合には、事務局よりご調整のご連絡をさせていただきます※1。

事務局よりWEB会議※2をご案内しますので、当日はそちらのURLよりご参加ください。

※1)必要に応じて電子カルテベンダも打合せに参加頂くようご調整をお願いします。
※2)WEB会議はMicrosoft Teamsで行います。

4　資料のご提供

お打合せ後に、医療機関様へご説明した資料一式をご提供いたします。
（支援実績報告書を含む）

5　支援完了

ご視聴ありがとうございました

本事業の事務局連絡先

本説明会内容に関する問合せ、その他ご不明な点がありましたらお問い合わせください

pj-mhlw-r7-gm@east.ntt.co.jp

03-6381-9956　月～金曜日（祝日を除く）　9時30分～17時00分
※年末年始（12月29日～1月3日）を除く

お電話がつながりにくい場合がありますので、可能な限りメールにてご連絡をお願いします。
問合せ内容によって、ご回答にお時間をいただく場合がございます。

2025年5月9日から受付開始しております。