

| | | |
|-------------------|--|---|
| 件名 (関係所属名) | 令和5年度選別対象ファイルの紛失について | |
| 所属 | 健康医療福祉部健康福祉政策課 | |
| 紛失・誤廃棄等の 内容 | ①ファイル等の紛失・誤廃棄の種類 (該当する項目をチェック) <input checked="" type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 誤廃棄 <input type="checkbox"/> 棄損 <input type="checkbox"/> 調査中 <input type="checkbox"/> その他() | |
| | ②情報漏えい等 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 調査中 ファイル等内容: 条例規則改正依頼 非公開情報※の内容: (流出した個人情報) <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 調査中 流出の件数: 人分 |
| | ③原因元 | <input checked="" type="checkbox"/> 県 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 再委託先 <input type="checkbox"/> 調査中 <input checked="" type="checkbox"/> 職員 <input type="checkbox"/> 委託先社員 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者 <input type="checkbox"/> 調査中 |
| | ④外部への影響 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 程度、内容: <input type="checkbox"/> 調査中 |
| | ⑤発生時期・場所 | 令和 年 月 日 (曜日) 時頃 場所 (不明) |
| | ⑥認識時期・県所属 | 令和5年11月6日(月曜日) 15時頃 所属(健康福祉政策課) |
| | ⑦公表の予定 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 令和 年 月 日 |
| | ⑧警察への届出 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 届出先: |
| | ⑨概要 | R4年度末に保存満了日を迎えたファイル【条例規則改正依頼】を「廃棄」で報告したところ、県民情報室からファイルの存否について照会がきたことで紛失していることに気づいた。 |
| | ⑩原因 | 当該ファイルが保存期間10年のファイルであることを認識できておらず、紛失してしまったと考えられる。 |
| 事案発生時からの経過および緊急措置 | 6月6日にR4年度末に保存満了日を迎えたファイル【条例規則改正依頼】をシステム上で「廃棄」の報告したところ、県民情報室からファイルの存否について照会がきたことで紛失していることに気づいた。 | |
| 流出した非公開情報元への対応 | (該当する場合のみ記入すること。) | |
| 再発防止措置 | 課内でファイルの保存期間を認識しておくこと。また、各分掌主任者は保存期間内は、背表紙シールを貼ったファイルに綴じて保管を徹底する。また、文書整理担当者は一次選別の際の現物確認を行い、文書取扱主任者がチェックすること。なお、選別結果の報告後も審議会の回答が出るまで適切に保管すること。 | |

※非公開情報…滋賀県情報公開条例第6条第1項～第6項で定める情報