連絡先 福祉部障がい福祉室

地域生活支援課長 辻本

課長補佐 小森、花田

代表 06-6941-0351

内線 2452、2457

直通 06-6944-9179

06-6944-6671

# 個人情報等の漏洩について

平成21年8月24日(月)に、匿名の差出人からSDメモリーカードが大阪府障がい福祉室へ郵送され、内容を確認したところ、重度障がい者介護手当の受給者台帳2,264名分、重度障がい者特例支援事業の受給者台帳371名分並びに障がい者ケアマネジメント関係研修受講者・講師6,132名分の個人情報を含む業務関係の電子データが入っており、当該室から個人情報が漏洩したことが判明しました。

現時点で明らかになった概要等をお知らせします。

引き続き、漏洩の原因等全容解明に向け調査を進めていきます。

#### 1 概要

(1) 平成 21 年 8 月 24 日 (月) 匿名で「コピーをもらいました。」というメモと、S D メモリーカードが障がい福祉室(宛名書きは「障害保険福祉室」)に郵送された。

SDメモリーカードの内容を確認したところ、

重度障がい者介護手当台帳

重度障がい者特例支援台帳

介護手当引継ぎ文書、障がい者ケアマネジメント関係研修他4つのフォルダ が記録されていた。

(2) これらのファイルの内容を詳細に確認したところ、個人情報が記録されていたものは、次の とおりであった。

重度障がい者介護手当関係(平成19年5月17日~平成20年4月8日までの更新データ 14ファイル 2,264名分の個人情報)

- ・手当受給者名、郵便番号、住所、電話番号、口座情報(金融機関名、支店名、預金種別、 口座番号、口座名義人)
- ・重度障がい者名、性別、生年月日、年齢、障がい程度、障がい者手帳の記号・番号、交付 年月日、施設入所状況、特別障がい者手当受給状況

重度障がい者特例支援事業関係(平成19年4月分データ 1ファイル 371名分の個人情報)

- ・受給者名、郵便番号、住所、公的年金の受給の有無、生活保護の有無,前年所得、扶養親 族数
- ・受給者の口座情報(金融機関名、支店名、預金種別、口座番号、口座名義人名) 障がい者ケアマネジメント研修関係
- ・平成 11 年~17 年度 障がい者ケアマネジメント初任者研修修了者名簿(4,253 名) 修了者名、所属名称、所属住所
- ・平成 18 年度 相談支援従事者初任者研修修了者名簿(2,200 名) 修了者名、生年月日、所属名称
- ・平成 18 年度相談支援従事者初任者研修受講申込者名簿(3,427 名)

## 受講申込者名、所属名称、必要な配慮、住所、生年月日

- ・平成16年度障がい者ケアマネジメント研修で車椅子など配慮が必要な者(10名 再掲)
- ・平成17年度障がい者ケアマネジメント研修で車椅子など配慮が必要な者(11名 再掲)
- ・平成 18 年度相談支援従事者初任者研修受講申込者名簿(大阪市分・300 名 再掲) 受講申込者名、生年月日、所属名称、必要な配慮
- ・平成 16 年度障がい者ケアマネジメント研修講師 (12 名) 講師名、住所 (一部所属名称) 電話番号
- ・平成 17 年度障がい者ケアマネジメント研修講師 (25 名) 講師名、住所 (一部所属名称)
- · 平成 18 年度相談支援従事者初任者研修講師(23 名) 講師名、住所(一部所属名称)

なお、 については重複受講者があるため実人数は 6,132 名分

### 2 個人情報を含んだSDメモリーカードの紛失の経緯

- (1) 平成19年度に介護手当支給事務等を担当してきた職員が、平成20年4月の人事異動に伴い、これまで情報のバックアップのために本人が使用してきたSDメモリーカードに、後任者への事務引き継ぎに必要な個人情報を含むファイルを保存した。
- (2) 後任者への事務引継ぎに際し、当該SDメモリーカードから後任者のパソコンに個人情報を含むファイルをコピーし、引継ぎ事務を行なった。ただし、後任者に当該SDメモリーカードを渡しておらず、その後、当該SDメモリーカードをどのように管理していたか記憶が定かでない。
- (3) なお、後任者も当該SDメモリーカードについて、前任者から受取っていないと証言している。

## 3 当面の対応

- (1) 今回、個人情報が外部に漏洩してしまった重度障がい者介護手当や重度障がい者特例支援事業の受給対象者並びに障がい者ケアマネジメント関係研修受講者・講師にお詫びの文書をお送りする。
- (2) 引き続き、漏洩の原因究明を行うとともに、個人情報の適正管理のための取扱指針等に基づき、職員に対して個人情報の管理の徹底を図る。
- (3) 当分の間、本件に対する問い合わせ窓口を設置する。 大阪府福祉部障がい福祉室地域生活支援課

## 《電話・FAX》

(障がい者介護手当、重度障がい者特例支援事業関係)

地域サービス支援グループ 直通電話 06-6944-9179 FAX 06-6944-2237

(研修関係)

地域生活推進グループ 直通電話 06-6944-6671 FAX 06-6944-2237 (お問い合わせ時間) 9 時 3 0 分 ~ 2 1 時 (土・日は 1 8 時まで)

《メールアドレス》

chiikiseikatsu@sbox.pref.osaka.lg.jp