

令和 6 年 7 月 9 日

市 政 記 者 ク ラ ブ 様

消防局中川消防署総務課

担当：笠原、波多野

電話：052-363-0119

(17 時 00 分まで職員が待機します)

中川消防署における個人情報が含まれる文書の誤送信について

1 概要

令和 6 年 7 月 8 日（月）に A 事業所から「7 月 6 日（土）に中川消防署から戸別訪問事業の調査票（以下「調査票」という。）を F A X にて受信した」との連絡があり、署内の F A X 送信履歴を確認したところ誤送信していたことが判明しました。

すぐに A 事業所に赴き、調査票が A 事業所内のパソコン内にデータとして保存されていること及び A 事業所から他への情報流出は無いことを確認した後に、A 事業所の了解を得てデータを削除しました。

2 漏えいした個人情報

7 月 6 日（土）に戸別訪問を行った世帯のうちの 35 世帯分の氏名、住所及び電話番号

3 原因

F A X ・ スキャナー複合機のスキャナー機能で調査票を電子データ化し保存する際に、保存（送信）先として本来選択する必要のない A 事業所の F A X 番号を誤って選択したこと及び保存先の再確認をせずに事務処理を進めてしまったものです。

4 対応

A 事業所に対する謝罪と A 事業所が所有するパソコン内のデータの削除を行うとともに、35 世帯中 33 世帯に対しては、誤送信に至った経緯の説明と個人情報の漏えいについて謝罪しました。

また、残る 2 世帯に対しては、連絡が取れ次第、速やかに説明と謝罪を行います。

5 再発防止策

内部と外部が混在していたアドレス帳に階層を設けて、データの保存（送信）先を誤って選択することがないように整理しました。

また、データを保存・送信する際には、2 回の確認を促すよう機器の設定を変更するとともに、複数の職員による二重チェックを必ず行い、誤送信を防ぐよう全職員に改めて周知徹底を図りました。

回答期限

管理番号 264494

月 日 まで

防災用品が配付されるまで
この用紙は自宅で保管してください。

設問①ご家庭の防災力調査

1

寝室の家具等(テレビなどを含む)は、転倒防止対策を行っていますか？
例
・家具等を置いていない、または背の低い家具等のみ置いている。
・家具等のレイアウトを工夫する。・家具等の固定を行っている。

2

消火器や消火スプレー等をご家庭に設置していますか？

3

感震ブレーカーを設置していますか？(地震時に電気の供給を遮断する器具)

4

住宅用火災警報器を必要な場所※全てに設置していますか？
※寝室、台所、専室のある階の階段(住宅の中に階段がある場合)

5

住宅用火災警報器の作動確認を定期的に行っていますか？

設問②防災用品希望調査

○家庭の防災対策を始めるきっかけとして、防災用品を1つ無料でお渡しします。
○下記の5種類のうち、希望する防災用品を1つお選びください。(お金はかかりません)

家具転倒防止器具 命を守るために全ての家具に対策を！

☐ 1 なじ式

☐ 2 粘着式

☐ 3 ストッパー式

☐ 4 家庭用簡易消火スプレー

☐ 5 感震ブレーカー(おもり式)

※イラストはイメージです

消防署提出用

管理番号 264494

設問①回答欄(どちらかに☑)		設問②回答欄
はい	いいえ	希望する防災用品を 1〜5から1つ選択
☐	☐	
☐	☐	
☐	☐	
☐	☐	
☐	☐	防災用品を希望しない場合は 設問②の回答は不要です。

氏名 (カタカナ)	(セイ) 例:ナゴヤ	(メイ) 例:タロウ
電話番号	—	—
郵便番号	〒	
住所	名古屋市区	
(建物名・部屋番号等) 例:〇〇マンション〇〇号室		

戸別訪問事業にご協力ありがとうございました。

個人情報保護シール

これらのシールをはがして
貼り合わせてポストに投函してください。

1. 必要事項をボールペンで
ご記入ください。

2. 一番左のページを
切り離してください。

3. このシールをめぐって
はがしてください。

4. ミシン目より
折り曲げてしっかりと
貼り合わせてください。

5. ポストに投函
してください。

ここからはがしてください。