

事業者確認用

*「いいえ」の場合、令和7年度中の対応目標日を記入してください。

[RC-2025024]

- 各項目の考え方や確認方法等については、「医療機関等におけるサイバーセキュリティ対策チェックリストマニュアル～医療機関等・事業者向け～」をご覧ください。
- 各チェック項目に記載された番号はチェックリストマニュアルのアウトラインに対応しています。