

# ASP・SaaS安全・信頼性に係る情報開示認定制度 認定サービスの申請内容 (1/7)

認定番号: 0168-1303, サービス名称:ヘルスデータバンク, 事業者名称:株式会社 エヌ・ティ・ティ・データ

【審査対象項目】		【記述内容】	必須/選択	申請内容
1	開示情報の時点	開示情報の日付	開示情報の年月日(西暦)	必須 2019/1/31
- 事業所・事業				
2	事業所等の概要	事業者名	事業者の正式名称(商号)	必須 株式会社エヌ・ティ・ティ・データ
3		設立年・事業年数	事業者の設立年(西暦)	必須 1988年
			設立後の事業年数(1年に満たない場合は月数)	必須 30年
4		事業所	事業者の本店住所・郵便番号	必須 〒135-6033 東京都江東区豊洲3-3-3 豊洲センタービル
	事業所数(国内、国外)		必須 国内:1(16事業本部)	
	主な事業所の所在地		必須 東京都	
5	事業の概要	主な事業の概要	事業者の主要な事業の概要(ASP・SaaS以外も含む) <100字以内で記述>	必須 当社グループは、システムインテグレーション、ネットワークシステムサービス、その他、の3つを主な事業として営んでおります。
- 人材				
6	経営者	代表者	代表者氏名	必須 本間 洋
			代表者写真	選択 記述有り(*)
			代表者年齢	選択 記述有り(*)
			代表者経歴(学歴、業務履歴、資格等)	選択 記述有り(*)
7	役員	役員数	選択 記述有り(*)	
		役員氏名及び役職名	選択 記述有り(*)	
8	従業員	従業員数	正社員数(単独ベース)	選択 記述有り(*)
- 財務状況				
9	財務データ	売上高	事業者全体の売上高(単独ベース)(単位:円)	必須 886,115,000,000円 (平成29年度)
10		経常利益	事業者全体の経常利益額(単独ベース)(単位:円)	選択 記述有り(*)
11		資本金	事業者全体の資本金(単独ベース)(単位:円)	必須 142,520,000,000円
12		自己資本比率	事業者全体の自己資本の比率(単独ベース)(単位:%)	選択 記述有り(*)
13		キャッシュフロー対有利子負債比率	事業者全体のキャッシュフロー対有利子負債比率(単独ベース)(単位:%)	選択 記述無し(*)
14		インタレスト・カバレッジ・レシオ	事業者全体のインタレスト・カバレッジ・レシオ(単独ベース)(単位:%)	選択 記述無し(*)
15	財務信頼性	上場の有無	株式上場の有無と、上場の場合は市場名	選択 記述有り(*)
16		財務監査・財務データの状況	該当する財務監査・財務データの状況を、以下より選択する。 ①会計監査人による会計監査、②会計参与による監査、③中小企業会計によるチェックリストに基づく財務データ、④いずれでもない	選択 記述有り(*)
17		決算公告	決算公告の実施の有無	選択 記述有り(*)

(注) 必須/選択欄の「必須○」とは、一定の水準を考慮すべき必須開示項目となります。

(\*) 選択開示項目は、申請事業者による申請内容の記述の有無により、認定機関で「記述有り/無し」と編集しています。

※本資料は特定非営利活動法人 ASP・SaaS・IoT クラウド コンソーシアムから公開しております。本資料及び記載情報の転載、複製はご遠慮願います。

# ASP・SaaS安全・信頼性に係る情報開示認定制度 認定サービスの申請内容 (2/7)

認定番号: 0168-1303, サービス名称:ヘルスデータバンク, 事業者名称:株式会社 エヌ・ティ・ティ・データ

【審査対象項目】		【記述内容】	必須/選択	申請内容	
- 資本関係・取引関係					
18	資本関係	株主構成	大株主の名称(上位5株主程度)、及び各々の株式保有比率	選択	記述有り(*)
19	取引関係	大口取引先	大口取引先の名称	選択	記述無し(*)
20		主要取引金融機関	主要取引金融機関の名称	選択	記述無し(*)
21		所属団体	所属している業界団体、経済団体等の名称	選択	記述無し(*)
- コンプライアンス					
22	組織体制	コンプライアンス担当役員	コンプライアンス担当の役員氏名	選択	記述無し(*)
23		専担の部署・会議体	コンプライアンスを担当する社内の部署・会議体の有無と、存在する場合は社内の部署名・会議名	選択	記述無し(*)
24	文書類	情報セキュリティに関する規程等の整備	情報セキュリティに関する基本方針・規程・マニュアル等文書類の名称	必須○	情報セキュリティポリシー 情報セキュリティマニュアル
			上記の文書類の経営陣による承認の有無		有
25		勧誘・販売に関する規程等の整備	勧誘・販売に関する基本方針・規程・マニュアル等の有無と、文書類がある場合はそれらの文書名	選択	記述無し(*)
	上記の文書類の経営陣による承認の有無	記述無し(*)			
26	ASP・SaaSの苦情対応に関する規程等の整備	ASP・SaaSの苦情処理に関する基本方針・規程・マニュアル等の有無と、文書類がある場合はそれらの文書名	必須	有 運用保全プロジェクト編成書兼計画書	
		上記の文書類の経営陣による承認の有無		有	
- サービス基本特性					
27	サービス内容	サービス名称	申請したASP・SaaSのサービス名称	必須	ヘルスデータバンク
28		サービス開始時期	申請したASP・SaaSのサービス開始年月日(西暦)	必須	2002/8/1
			サービス開始から申請時までの間の大きなリニューアル等実施の有無と、行われた場合はリニューアル年月日(西暦)		有 2008/4/1
29		サービスの基本タイプ	アプリケーションサービス、ネットワーク基盤サービス、ASP基盤サービス、その他サービスの4つ中から該当タイプを選択	必須	アプリケーションサービス
30	サービスの内容・範囲	申請したASP・SaaSのサービスの内容・特徴 <500字以内で記述>	必須	ヘルスデータバンクは、企業、医療保険者等における健康管理業務や、対象者本人の健康管理に活用いただくためのサービスです。健康管理業務に携わるスタッフ向けには、①豊富なアプリケーション機能、②一元管理のためのデータベース機能に加え、③お客様に代わって健康診断データを受領・登録するアウトソーシング機能を備えており、健康管理業務に集中できる環境を実現できます。また、対象者本人向けの機能として、健診結果の閲覧やWebアンケートを提供しており、日常の面談やメンタルヘルス等の問診にご活用いただけます。	
	他の事業者との間でサービス連携を行っていることの有無と、ある場合はその内容 <前記述と合せて500字以内で記述>	無			
31	サービスのカスタマイズ範囲	アプリケーションのカスタマイズの範囲(契約内容に依存する場合はその旨記述) <200字以内で記述>	必須	制度改正等へのスムーズな対応を可能とするため、原則として承っておりません。	

(注) 必須/選択欄の「必須○」とは、一定の水準を考慮すべき必須開示項目となります。

(\*) 選択開示項目は、申請事業者による申請内容の記述の有無により、認定機関で「記述有り/無し」と編集しています。

※本資料は特定非営利活動法人 ASP・SaaS・IoT クラウド コンソーシアムから公開しております。本資料及び記載情報の転載、複製はご遠慮願います。

# ASP・SaaS安全・信頼性に係る情報開示認定制度 認定サービスの申請内容 (3/7)

認定番号: 0168-1303, サービス名称:ヘルスデータバンク, 事業者名称:株式会社 エヌ・ティ・ティ・データ

【審査対象項目】		【記述内容】	必須/選択	申請内容
32		サービス(事業)変更・終了時の事前告知	必須○	万が一本サービスを廃止する場合、90日前までにお客様に通知します。
		告知方法		本サービスのホームページへの表示、その他当社が適当と判断する方法(メール、書面等)によりご連絡します。
33	サービスの 変更・ 終了	サービス(事業)変更・終了後の対応・代替措置	必須	無
		基本方針に沿った具体的なユーザへの対応策(代替サービスの紹介等)の有無と、対応策がある場合はその概略		無 なお、同様のサービスレベルを提供可能な他システムへの移行をご提案するなど可能な限りの対応を実施します。
		契約終了時の情報資産(ユーザデータ等)の返却責任の有無		無
34		サービス(事業)変更・終了に係る問合せ先	必須○	有 名称:ヘルスデータバンクサポートデスク。 受付時間:平日(月曜日～金曜日、年末年始を除く)9:30～17:00
35		課金方法	必須	登録する対象者数に応じた従量料金としており、単位は年間としています。(支払は、年間一括か四半期単位でお願いしています。)
		固定部分の課金方法		無
36	サービス 料金	料金体系	必須	初期費用額
		月額利用額		500,000円
		最低利用契約期間		300,000円/年(登録する対象者が200人以下の場合)～オプションサービス利用時はオプション料金追加 1年間
37		解約時ペナルティ	必須	無 ただし、最低利用契約期間内に万一解約に至った場合には、1年分の利用料金を頂戴します。
38		利用者からの解約事前受付期限	必須	有 解約希望日の30日前まで
39		サービス稼働設定値	必須	サービス稼働率のこれまでの実績値、またはやむなき理由により実績値が記載できない場合はその理由と目標値
		申請したサービスが該当する「情報セキュリティ対策ガイドライン」におけるサービス種別のパターン番号と稼働率の対策参照値		100% ※対象期間:平成30年1月1日～平成30年12月31日
		サービス停止の事故歴		サービス種別のパターン番号:1 稼働率の対象参考値:99.5% 無 ※対象期間:平成28年1月1日～平成28年12月31日
40		サービスパフォーマンスの管理	選択	機器、ソフトウェア等のシステム障害によるサービス応答速度の低下等の検知方法(検知の場所、検知のインターバル、画面の表示チェック等の検知方法)
		サービス応答速度等のサービスパフォーマンスの正常性の把握方法(検知の場所、検知のインターバル、画面の表示チェック等の把握方法)		記述有り(*) 記述有り(*)
41		サービスパフォーマンスの増強	選択	記述無し(*)
42	サービス 品質	認証取得・監査実施	選択	記述有り(*)

(注) 必須/選択欄の「必須○」とは、一定の水準を考慮すべき必須開示項目となります。

(\*) 選択開示項目は、申請事業者による申請内容の記述の有無により、認定機関で「記述有り/無し」と編集しています。

※本資料は特定非営利活動法人 ASP・SaaS・IoT クラウド コンソーシアムから公開しております。本資料及び記載情報の転載、複製はご遠慮願います。

# ASP・SaaS安全・信頼性に係る情報開示認定制度 認定サービスの申請内容 (4/7)

認定番号: 0168-1303, サービス名称: ヘルスデータバンク, 事業者名称: 株式会社 エヌ・ティ・ティ・データ

【審査対象項目】		【記述内容】	必須/選択	申請内容	
43	個人情報	個人情報の取扱い	必須	法人会員規約にて本規約履行以外の目的に使用しないことを記載し、確認をいただいています。	
44		脆弱性診断	診断の対象(アプリケーション、OS、ハードウェア等)	選択	記述有り(*)
			診断の頻度、診断の結果から対策が必要となった部分に対する対応状況(対象ごとに)		記述有り(*)
45		バックアップ対策	バックアップ実施インターバル	必須	日次(差分バックアップ) 週次(フルバックアップ)
			世代バックアップ(何世代前までかを記述)	必須	フルバックアップにおいて3世代
46		バックアップ管理	バックアップ確認のインターバル	選択	記述有り(*)
47		受賞・表彰歴	ASP・SaaSに関連する各種アワード等の受賞歴	選択	記述有り(*)
48		SLA (サービスレベル・アグリーメント)	本審査基準に含まれる開示項目がSLAとして契約書に添付されるか否か	必須	無
49	サービス利用量	利用者数	選択	記述有り(*)	
50		代理店数	選択	記述有り(*)	
- アプリケーション、プラットフォーム、サーバ・ストレージ等					
51	内容	サービスを実現する主要ソフトウェア	必須	ヘルスデータバンク	
		主要ソフトウェアの概要	必須	健康診断等の情報を蓄積し、健康管理業務に活用するために必要な各種の機能を備えるソフトウェアです。	
52	主要ソフトウェアの提供事業者	提供事業者の名称	必須	株式会社エヌ・ティ・ティ・データ	
53	連携・拡張性	他システム等との連携方法	選択	標準的なAPI等を他システム等連携のために使用している場合、そのAPI等の名称	
		標準的でないAPI等を他システム等連携のために使用している場合、そのAPI等の公表の可否		記述有り(*)	
54	死活監視(ソフトウェア、機器)	死活監視の対象(アプリケーション、プラットフォーム、サーバ・ストレージ、情報セキュリティ対策機器、通信機器)ごとの監視インターバル	必須○	全てのサーバ、ネットワーク機器、外部接続回線について、原則1秒間隔で監視しています。	
		障害時の利用者への通知時間		サービスが停止するような障害を検出した場合、45分以内を目標に利用者へ通知します。その他の障害の場合、その内容に応じてメールやお知らせ欄などのご連絡方法により迅速に通知しています。	
55	障害監視(ソフトウェア、機器)	障害監視の有無	必須	有	
56	セキュリティ	時刻同期	必須	NTP	
57		ウイルスチェック	必須○	有 パターンファイルの更新間隔: 日次	
58		記録(ログ等)	必須○	有 利用者の利用状況、例外処理及びセキュリティ事象についてそれぞれログを取得しており、保存期間は5年以上です。	
59		セキュリティパッチ管理	必須○	週次 アプリケーションの動作に支障のないよう、パッチ内容を考慮した上で十分な確認を行って更新しています。	

(注) 必須/選択欄の「必須○」とは、一定の水準を考慮すべき必須開示項目となります。

(\*) 選択開示項目は、申請事業者による申請内容の記述の有無により、認定機関で「記述有り/無し」と編集しています。

※本資料は特定非営利活動法人 ASP・SaaS・IoT クラウド コンソーシアムから公開しております。本資料及び記載情報の転載、複製はご遠慮願います。

# ASP・SaaS安全・信頼性に係る情報開示認定制度 認定サービスの申請内容 (5/7)

認定番号: 0168-1303, サービス名称:ヘルスデータバンク, 事業者名称:株式会社 エヌ・ティ・ティ・データ

【審査対象項目】		【記述内容】		必須/選択	申請内容
- ネットワーク					
60	回線	推奨回線	専用線(VPNを含む)、インターネット等の回線の種類	必須	インターネット
			ユーザ接続回線について、ASP・SaaS事業者が負う責任範囲	必須	IDC(サービス提供拠点)と利用者との間のユーザ接続回線は責任を負いません。ただし、IDCへ状況確認を行うなど可能な限り対応いたします。
	推奨帯域	推奨帯域の有無と、推奨帯域がある場合はそのデータ通信速度の範囲	必須	常時接続高速回線(ADSL、光ファイバーなど)	
62	推奨端末	パソコン、携帯電話等の端末の種類、OS等	必須	Windows 7 Windows 8 Windows10 (2019年1月末時点)	
		利用するブラウザの種類	必須	Internet Explorer Ver11 (2019年1月末時点)	
63	セキュリティ	ファイアウォール設置等	ファイアウォール設置等の不正アクセスを防止する措置の有無	必須○	有
64		不正侵入検知	不正パケット、非権限者による不正なサーバ侵入に対する検知の有無	必須	有
65		ネットワーク監視	事業者とエンドユーザとの間のネットワーク(専用線等)において障害が発生した際の通報時間	選択	記述有り(*)
66		ID・パスワードの運用管理	IDやパスワードの運用管理方法の規程の有無	必須○	有
67		ユーザ認証	ユーザ(利用者)のアクセスを管理するための認証方法、特定の場所及び装置からの接続を認証する方法等	必須○	ログインID、ログインパスワード、ワンタイムパスワード(又は指紋認証)による二要素認証
68		管理者認証	サーバ運用側(サービス提供側)の管理者権限の登録・登録削除の正式な手順の有無	必須○	有
69		なりすまし対策(事業者サイド)	第三者による自社を装ったなりすましに関する対策の実施の有無と、対策がある場合は認証の方法	必須	有 SSLサーバ証明書を取得
70	その他セキュリティ対策	その他特筆すべきセキュリティ対策を記述(情報漏洩対策、データの暗号化等)	選択	記述有り(*)	
- ハウジング(サーバ設置場所)					
71	施設建築物	建物形態	データセンター専用建物か否か	必須	専用建物ではありません。
72		所在地	国名、(日本の場合は地域ブロック名(例:関東、東北))	必須	日本(中国地方)
73		耐震・免震構造	耐震数値		必須
	免震構造や制震構造の有無				無(耐震構造)
74	非常用電源設備	無停電電源	無停電電源装置(UPS)の有無と、UPSがある場合は電力供給時間	必須	有 電力供給時間は40分です。
75		給電ルート	別の変電所を経由した給電ルート(系統)で2ルート以上が確保されているか否か(自家発電機、UPSを除く)	必須	否 特別高圧受電装置を2台設置し、同一変電所から常時2系統で受電しています。
76		非常用電源	非常用電源(自家発電機)の有無と、非常用電源がある場合は連続稼働時間の数値	必須	有 連続稼働時間は40時間、給油により延長可能

(注) 必須/選択欄の「必須○」とは、一定の水準を考慮すべき必須開示項目となります。

(\*) 選択開示項目は、申請事業者による申請内容の記述の有無により、認定機関で「記述有り/無し」と編集しています。

※本資料は特定非営利活動法人 ASP・SaaS・IoT クラウド コンソーシアムから公開しております。本資料及び記載情報の転載、複製はご遠慮願います。

# ASP・SaaS安全・信頼性に係る情報開示認定制度 認定サービスの申請内容 (6/7)

認定番号: 0168-1303, サービス名称:ヘルスデータバンク, 事業者名称:株式会社 エヌ・ティ・ティ・データ

【審査対象項目】		【記述内容】	必須/選択	申請内容
77	消火設備	サーバールーム内消火設備	必須	有 ハロンガスによる無水消火設備を設置
78		火災感知・報知システム	必須	有
79	避雷対策設備	直撃雷対策	必須	有
80		誘導雷対策	必須	有 最大対応電圧:7.2KV
81	空調設備	十分な空調設備	選択	記述有り(*)
82	入退館管理等	入退室記録の有無と、 入退室記録がある場合はその保存期間	必須	有 保存期間:3ヶ月以上
		監視カメラの有無と、 カメラがある場合は監視カメラ稼働時間、監視カメラの監視範囲、映像の保存期間		有 稼働時間:24時間365日でマシン室内の要所(扉前、メイン通路等)を監視 保存期間:3ヶ月以上
83	セキュリティ	個人認証システムの有無	必須	有 ICカードによる個人認証を実施
		媒体の保管		有 紙、磁気テープ、光メディア等の媒体の保管のための鍵付きキャビネットの有無
84	その他セキュリティ対策	保管管理手順書の有無	必須	有 常時施錠されている専用ラックに媒体を保管し、毎日の定期巡回にて施錠確認を実施
		その他特筆すべきセキュリティ対策を記述 (破壊侵入防止対策、防犯監視対策等)		有
84	その他セキュリティ対策	その他特筆すべきセキュリティ対策を記述 (破壊侵入防止対策、防犯監視対策等)	選択	記述有り(*)
- サービスサポート				
85	連絡先	申請者の電話/FAX、Web、電子メール等の連絡先	必須○	電話番号:050-5546-2504 FAX番号:03-5548-3012 メール:hdb-sales@kits.nttdata.co.jp  ご契約前の料金やサービス内容等へのご質問についてお答えさせていただきます。 ご契約いただいたお客様へはサポートデスク番号をご連絡し、操作方法等へのご質問にもお答えします。
		代理店連絡先の有無と、ある場合は代理店名称、代理店の本店の所在地と連絡先		無
86	サービス窓口 (苦情受付)	営業曜日・時間	必須	営業曜日、営業時間(受付時間)  平日(月曜日～金曜日、年末年始を除く)9:30～17:00
		メンテナンス実施時間		サービス窓口のメンテナンスはありません。
87	サポート対応	サービスサポートの稼働率の実績値(単位:%)	選択	記述無し(*)
		放棄率の実績値(単位:%)		記述無し(*)
		応答時間遵守率の実績値(単位:%)		記述無し(*)
		基準時間完了率の実績値(単位:%)		記述無し(*)
88	サポート範囲・手段	サポート範囲	必須	契約前のご検討段階でのご相談や、契約後の操作方法等の質問まで、幅広く対応しています。
		サポート手段(電話、電子メールの返信等)		電話、メール等

(注) 必須/選択欄の「必須○」とは、一定の水準を考慮すべき必須開示項目となります。

(\*) 選択開示項目は、申請事業者による申請内容の記述の有無により、認定機関で「記述有り/無し」と編集しています。

※本資料は特定非営利活動法人 ASP・SaaS・IoT クラウド コンソーシアムから公開しております。本資料及び記載情報の転載、複製はご遠慮願います。

# ASP・SaaS安全・信頼性に係る情報開示認定制度 認定サービスの申請内容 (7/7)

認定番号: 0168-1303, サービス名称:ヘルスデータバンク, 事業者名称:株式会社 エヌ・ティ・ティ・データ

【審査対象項目】		【記述内容】	必須/選択	申請内容
89	サービス保証・継続	サービスダウンしない仕組み	必須	有 冗長化、負荷分散により、サービスダウンしない(万一サービスダウンした場合にもお客様に可能な限り影響を与えない)仕組みを整備しています。
90		事故発生時の責任と補償範囲	必須	有 文書名称: 法人会員規約
91	サービス通知・報告	メンテナンス等の一時的サービス停止時の事前告知	必須○	利用者への告知時期 (1か月前、3か月前、6か月前、12か月前等の単位で記述)
		告知方法		法人会員規約、お客様専用ページでのお知らせ
		記述よりも短い告知時期での緊急メンテナンスの有無		有 設備の故障やセキュリティ対策等、やむを得ない場合は緊急でのメンテナンスを実施する場合があります。
92		障害・災害発生時の通知	必須○	有
93		定期報告	必須	無

(注) 必須/選択欄の「必須○」とは、一定の水準を考慮すべき必須開示項目となります。

(\*) 選択開示項目は、申請事業者による申請内容の記述の有無により、認定機関で「記述有り/無し」と編集しています。

※本資料は特定非営利活動法人 ASP・SaaS・IoT クラウド コンソーシアムから公開しております。本資料及び記載情報の転載、複製はご遠慮願います。