

仕様書

1. 調達件名

医療機関用サイバー保険契約

2. 保険概要

サイバーセキュリティに起因する事故における損害および賠償責任の負担金の補償。なお、個人情報漏えいに起因する損害のみの場合であっても補償の対象とする。

3. 被保険者

地方独立行政法人長崎市立病院機構

4. 対象施設名及び所在地

長崎みなとメディカルセンター（長崎市新地町 6-39）

5. 保険期間

2024年4月30日午後4時から2025年4月30日午後4時まで（1年間）

6. 補償金額および担保種目

	担保種目 (対象とする損害)	概要	1事故及び保 険期間中の支 払限度額	自己負担額
1	賠償責任を負担することによって生じる損害	提起された損害賠償請求について、被保険者が負担する損害賠償金、争訟費用等	200,000千円	0千円
2	事故時の対応、事故後の対応等のために必要な費用・事故対応特別費用・サイバー攻撃対応費用・情報漏えい対応費用・法令等対応費用	①保険金の支払対象となる損害が発生するおそれがある場合に、その事故に対応するため、記名被保険者が支出した情報漏えい対応費用、再発防止実施費用、損害拡大防止費用、謝罪文作成・送付費用、使用人等の超過勤務手当・臨時雇入れ費用、社告費用、コールセンター費用、弁護士相談費用、求償費用、被保険者システム修復費用、データ復旧費用、法人謝罪対応費用等②サイバー攻撃のおそれが発見されたことにより、サイバー攻撃の有無を判断するために支出した外部調査機関への調査依頼費用やネットワークの遮断対応を外部委託した場合に支出する費用等③情報の漏えいまたはそのおそれが	200,000千円	0千円

		<p>生じたことにより、その対応のために記名被保険者が支出した認証取得費用・個人見舞費用・事故対応関連費用等の各種費用④事故を記名被保険者が保険期間中に発見したことにより、記名被保険者が規制手続きを行った場合または法令等に抵触するおそれのあることを記名被保険者が知った場合において、それに対応するために記名被保険者が支出した法令等対応費用</p>	
--	--	---	--

7. 適用約款

「6. 保証金額および担保種目」の補償範囲を合理的に満たす約款および特別約款を使用すること。

8. 保険料の算出について

以下の項目をもって保険料の算出を行うこと。

病床数	一般病床数	494 床
	一般病床以外の病床数	19 床
	合計	513 床

9. 契約手続きに関する事項

- (1) 落札決定後に発行される落札者の請求書に基づき、当該保険契約の効力が発生する前日までに保険料を支払う。
- (2) 受注者は、本契約に係る事務手続きを利用する際、代理店・仲立人を置くことができるものとする。
- (3) 受注者は、9(2)に記載する代理店・仲立人を指定する場合は、その旨書面で届出を行うものとする。

10. その他

- (1) 本仕様書に定める補償の範囲を縮小するなどの特約を付帯することはできない。
- (2) 本仕様書に定めのない事項または疑義が生じたときは、発注者と受注者が協議の上、これを定めるものとする。