

1 医療機器のサイバーセキュリティ導入に関する手引書（案）

2 背景

3 我が国においては、「医療機器の製造販売を規制する医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の
4 確保等に関する法律」（昭和 35 年法律第 145 号、以下「医薬品医療機器等法」という。）に紐づく「医薬
5 品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第四十一条第三項の規定により厚生労働
6 大臣が定める医療機器の基準」（平成 17 年 3 月 29 日厚生労働省告示第 122 号。以下「基本要件基準」と
7 いう。）によって、サイバーセキュリティを含むリスクマネジメントが求められ、使用者に対する情報提
8 供や注意喚起を含めて最新の技術に立脚して医療機器の安全性を確保しなくてはならないこととされて
9 いる。

10 具体的には、「医療機器におけるサイバーセキュリティの確保について」（平成 27 年 4 月 28 日付け薬
11 食機参発 0428 第 1 号・薬食安発 0428 第 1 号・厚生労働省大臣官房参事官（医療機器・再生医療等製品
12 審査管理担当）・医薬食品局安全対策課長連名通知）によって、サイバーリスクが懸念される医療機器の
13 うち、少なくとも、無線又は有線により、他の医療機器、医療機器の構成部品、インターネットその他のネ
14 ットワーク、又は USB メモリ等の携帯型メディア（以下「他の機器・ネットワーク等」という。）との
15 接続が可能な医療機器について、製造販売業者は、不正なアクセス等が想定される医療機器については、
16 サイバーリスクを含む危険性を評価・除去し、防護するリスクマネジメントを行い、使用者に対する必要
17 な情報提供や注意喚起を含めて適切な対策を行うこととしている。また、必要なサイバーセキュリティが
18 確保されていない医療機器については、使用者に対して必要な注意喚起を行うことや、サイバーセキュリ
19 ティの確保が適切に実施されるよう、医療機関に対し、必要な情報提供を行うとともに、必要な連携を図
20 ることが示されている。

21 さらに、医療機器のサイバーセキュリティに関する具体的なリスクマネジメント、サイバーセキュリ
22 ティ対策及び処置の考え方については、「医療機器のサイバーセキュリティの確保に関するガイダンスにつ
23 いて」（平成 30 年 7 月 24 日付け薬生機審発 0724 第 1 号・薬生安発 0724 第 1 号・厚生労働省医薬・生
24 活衛生局医療機器審査管理課長・医薬安全対策課長連名通知）として取りまとめられている。医療機器の
25 使用環境の特定、意図する使用環境におけるサイバーリスクに対するリスクアセスメントの実施、必要な
26 対策、その結果リスクが受容可能になることの説明、サイバーリスクに伴う医療機器の不具合等について
27 も GVP 省令における安全性情報として取り扱い、販売業者・貸与業者や修理業者の協力のもと、医療機
28 関と連携を取り、適切な市販後の安全確保が求められている。

29 医療機器製品は、複数国に流通する機会が多いこと、国境の枠組みを超えてサイバー攻撃が行われる可
30 能性が高いと考えられていることから、サイバーセキュリティ対応の国際調和を図ることを目的として、
31 国際医療機器規制当局フォーラム（International Medical Device Regulators Forum：IMDRF）におい

32 て、医療機器サイバーセキュリティガイダンス N60「Principles and Practices for Medical Device
33 Cybersecurity (医療機器サイバーセキュリティの原則及び実践)」(以下「IMDRF ガイダンス」という。)
34 が取りまとめられ、「国際医療機器規制当局フォーラム(IMDRF)による医療機器サイバーセキュリティの
35 原則及び実践に関するガイダンスの公表について(周知依頼)」(令和 2 年 5 月 13 日付け薬生機審発 0513
36 第 1 号・薬生安発 0513 第 1 号・厚生労働省医薬・生活衛生局医療機器審査管理課長・医薬安全対策課長
37 連名通知)によって、我が国においても、医療機器製造販売業者に対して IMDRF ガイダンスを導入する
38 ことが示された。無線、インターネット及びネットワーク接続機器の使用の増加に加え、サイバー攻撃の
39 高度化に伴い、製造販売業者は、市販前には、医療機器のサイバー攻撃に対する耐性が確保されるよう、
40 設計及び開発を行い、市販後には、意図する使用環境における機器の運用、情報共有、脆弱性の修正、イ
41 ンシデントの対応などを適切に行う必要がある。また、医療現場において適正な管理がなされるよう、製
42 造販売業者は、医療機関、使用者(以下ユーザーという。)、規制当局及び脆弱性発見者等のステークホル
43 ダーと必要な情報共有等を行い積極的に連携していくことが求められている。

44 なお、この文書は IMDRF における検討の動向に沿って、適宜改訂又は追補等が行われることに留意さ
45 れたい。

46 医療機関等の医療情報システムに関しては、厚生労働省から「医療情報システムの安全管理に関するガ
47 イドライン」(第 1 版が平成 17 年 3 月に示され、情勢に応じた改定が随時行われ、令和 3 年 1 月第 5.1
48 版に至っている。以下「安全管理ガイドライン」という。)が発出されている。情報セキュリティの対策
49 は、この文書に示したものに限らず、安全管理ガイドライン及び情報セキュリティマネジメントシステム
50 (ISMS)の実践等によって適切な対策を取るべきことに十分留意することが必要である。

51 この文書は、IMDRF ガイダンスの内容を基本としているが、AMED 医薬品等規制調和・評価研究事業
52 「医療機関における医療機器のサイバーセキュリティに係る課題抽出等に関する研究」(研究開発代表
53 者：公益財団法人医療機器センター専務理事 中野壮陸)」における検討内容を踏まえ、我が国の状況に
54 あわせて必要な編纂をしている。なお、医療機関における医療機器のサイバーセキュリティに係る対応に
55 ついては、当該事業の検討結果を基に別途、取りまとめられる予定である。

56 1. 目的

57 この文書は、国際的な規制調和の観点及び国境の枠組みを超えて医療機器のサイバーセキュリティに
58 係る安全性を向上させる観点から策定された IMDRF ガイダンスの要求事項を踏まえ、医薬品医療機器等
59 法を遵守し、医療機器の品質、有効性及び安全性を確保するために、製造販売業者が、本邦の医療機器に
60 対して導入するための対応及び組織的な取組みを行うための情報を提供する。これによって製造販売業
61 者が適切な対応を実施し、その結果、製品ライフサイクル全体(Total Product Life Cycle、以下「TPLC」
62 という。)を通じサイバーセキュリティに関するリスクを低減し、医療機器製品の安全性と基本性能を確
63 保することで、患者への危害の発生及び拡大の防止に繋げる。

64 2. 適用範囲

65 この文書は、無線又は有線により、メディア媒体を含む他の機器・ネットワーク等との接続が可能なプ
66 ログラムを用いた医療機器（ソフトウェア単独で医療機器となる医療機器プログラム（Software as a
67 Medical Device: SaMD）を含む）及びプログラムを用いた附属品等に関するサイバーセキュリティを対
68 象とする。適用の要否は、医療機器のクラス分類（Ⅰ～Ⅳ）だけで判断すべきではなく、意図する使用環
69 境、サイバーリスクに応じた危害等を考慮したリスクベースアプローチによって判断する。また、次のよ
70 うな患者又はユーザーへの危害が発生する可能性のあるサイバーセキュリティリスクに限定する。

- 71 ● 製品の性能に影響を与える
- 72 ● 臨床活動に影響を与える
- 73 ● 誤った診断、治療又は予防に繋がる

74 なお、医療機器が疾病の診断、治療、予防等に供することを考慮し、この文書では医療機器のユーザー
75 等への危害の防止の観点からサイバーリスクへの対応をまとめている。一方、医療機器は患者等の個人情
76 報等を扱う医療情報システムの一部としてもみなされるため、データプライバシー等の情報セキュリティ
77 に係るリスクへの対応も実施される必要があるが、この文書の適用範囲ではない。情報セキュリティに
78 係る対策については、別途安全管理ガイドライン等を参照する。また、製造販売業者の一般的な企業活動
79 に関するサイバーセキュリティ対応についてもこの文書の適用範囲から除外しているため、医療機器の
80 製造販売業者は、一般的な個人情報の漏洩等の危害についても十分な対応をすることが社会的に求めら
81 れていることに留意すべきである。

82 3. 用語及び参考定義

83 この文書で使用する用語及びその参考定義を、末尾に示している。

84 4. 一般原則

85 医療機器・システムだけでなく、高度化・複雑化した世界中のヘルス IT システムにおける患者の安全
86 性を確保する上で、我が国の医療機器においても、TPLC に渡ったサイバーセキュリティ対応の国際的な
87 調和を図る。

88 製造販売業者は、広く知られている米国国立標準技術研究所（NIST）サイバーセキュリティフレーム
89 ワークだけでなく、例えば、医療機器・ヘルス IT 共同セキュリティ計画（Joint Security Plan）のベスト
90 プラクティス等を利用して、設計・開発の段階においてセキュリティを計画・実現し、次を実施する。

- 91 ● 顧客向け文書

- 92 ● 規制当局への申請
- 93 ● 苦情処理
- 94 ● 脆弱性修正
- 95 ● インシデント対応
- 96 ● 医療機関等のステークホルダーとの継続的な情報共有及び連携

97 このためには、次が必要である。

- 98 ● 製品のセキュリティポリシー設定
- 99 ● セキュリティの定量的評価、反復試験、侵入試験等の能力向上
- 100 ● これらを支える PSIRT (Product Security Incident Response Team) 等の製品セキュリティ体制
- 101 の構築
- 102 ● 一連のサイバーセキュリティのベースラインとなる活動を定め、QMS の中に定着させる取組み

103 製造販売業者は、国際統合化の背景及び「共同責任 (Shared Responsibility)」における自らの責任を
104 理解し、サイバーセキュリティベースラインを構築した上で、医療機関、ユーザー、規制当局及び脆弱性
105 発見者等のステークホルダーと連携可能な体制を整備する。

106 サイバーセキュリティに関する情報の共有は、安全でセキュアな医療機器を実現するための TPLC ア
107 プローチの原則である。遅滞なく情報が共有されることによって、製造販売業者が脅威を特定し、関連す
108 るリスクを評価し、それに適宜対応するための能力が最大化する。製造販売業者は、医療機器及び接続す
109 るヘルスケアインフラの安全性、性能、完全性及びセキュリティに影響し得るサイバーセキュリティのイ
110 ンシデント、脅威及び脆弱性に対する協力及びコミュニケーションを強化するため、情報共有分析機関
111 (Information Sharing Analysis Organizations : 以下「ISAO」という。)等に積極的に参加することが推
112 奨される。

113 5. 市販前の考慮事項

114 医療機器のサイバーセキュリティは、TPLC に渡って検討する。医療機器の市販前の設計・開発段階に
115 おいて、製造販売業者は、次を実施する。

- 116 ● セキュリティ機能の製品への組込み
- 117 ● 最新の技術に基づくリスクマネジメント手法の適用
- 118 ● セキュリティ試験
- 119 ● 医療機器をセキュアに運用するためのユーザーに対する情報提供の準備

120 ● 市販後活動のための計画の立案

121 製造販売業者は、これらの市販前の要素を検討する際、医療機器の意図する使用環境に加え、合理的に
122 予見可能な誤使用のシナリオを十分に評価する。

123 5.1. セキュリティ要求事項及びアーキテクチャ設計

124 製造販売業者は、積極的な市販後活動だけでなく、アーキテクチャ設計において、脅威モデリング等を
125 用いた脅威分析を行うことによって、第三者による攻撃、脆弱性の悪用可能性を十分に評価する。これに
126 よって、製品を保護すべき信頼境界及び攻撃対象領域（アタックサーフェイスともいう）をシステム構成
127 （アーキテクチャ）図において特定し、製品の特質、意図する使用及び使用環境に対して組み込む設計原
128 則及び要求事項を適切に定める。この際、自社製品の設計の範囲で考慮することが重要である。この検討
129 に用いたシステム構成図は顧客向け文書に記載する。このセキュリティに関する設計原則及び要求事項
130 は、後述の MDS2（Manufacturer Disclosure Statement for Medical Device Security）のセキュリティ
131 機能に対応付けて検討するとよい。

132 製造販売業者が自社製品の設計で考慮することが望ましい設計原則を表 1 に示す。ただし、表 1 は完
133 全なリストを意味するものではなく、あくまでも例示である。

134 表 1. 医療機器の設計における検討事項に対する設計原則

設計原則	説明
セキュアな通信	<p>製造販売業者は、外部からの入力だけでなく、全ての入力を検証する設計機能を検討し、安全性が低い通信しかサポートしていない機器及び環境（ホームネットワークに接続された機器やレガシー機器等）との通信を考慮する。</p> <p>製造販売業者は、医療機器の送受信データ通信を不正アクセス、不正な改変又は反射攻撃から保護する手法について検討する。例えば、製造販売業者は、医療機器/システム間通信の相互認証方法、暗号化の要否、既に送信されたコマンド又はデータの不正再送を防ぐ方法、予め定めた時間設定後に通信を切断する適切性等について検討する。</p>
データ保護	<p>製造販売業者は、医療機器に保存される又は送受信される安全性に関連するデータを暗号化等によって保護する必要性について検討する。例えば、パスワードは、暗号化によって保護されたハッシュとして保存する。</p>
機器の完全性	<p>製造販売業者は、データの否認防止を確保できる設計特性の要否を判断するために、監査ログ機能のサポート等、システムレベルのアーキテクチャを評価する。</p>

	<p>製造販売業者は、機器のソフトウェアに対する不正な改変等、医療機器の完全性に関するリスクについて検討する。</p> <p>製造販売業者は、ウイルス、スパイウェア、ランサムウェア及びその他の悪意のあるコードが医療機器で実行されることを防ぐため、マルウェア対策等のコントロールについて検討する。</p>
ユーザーの認証	<p>製造販売業者は、医療機器のユーザーの認証、様々なユーザーの役割に応じたアクセス権付与又は緊急時のアクセス許可等、ユーザーのアクセス制御について検討する。また、複数の医療機関及び医療機器の間で同じ認証情報を共有しないようマネジメントする。認証又はアクセス許可の例としては、パスワード、ハードウェアキー、生体認証又は他の医療機器では生成できない認証信号等がある。</p>
ソフトウェア保守	<p>製造販売業者は、定期的なアップデートの実施プロセスと展開プロセスを確立し、そのアップデート情報を共有する。</p> <p>製造販売業者は、オペレーティングシステム(以下 OS という。)、サードパーティ製又はオープンソースのソフトウェアのアップデート手法及び管理方法について検討する。また、製造販売業者は、ソフトウェアのアップデートや、安全でないバージョンの OS 上で動作する医療機器ソフトウェア等、サポートが終了し、管理対象外となった古い OS 環境への対処方法計画を立案する。</p> <p>製造販売業者は、アップデートを実施するために必要な接続について検討すると共に、コードの署名等の方法を用いて接続又はアップデートの真正性を保証する方法について検討する。</p>
物理的アクセス	<p>製造販売業者は、未承認者による医療機器へのアクセスを防止する手法について検討する。例えば、ポートを物理的にロックする、ポートへのアクセスを物理的に制限する又は必要な認証なしに物理ケーブルを用いたアクセスを禁止する等の手法を検討する。</p>
信頼性及び可用性	<p>製造販売業者は、医療機器の基本性能を維持するため、サイバー攻撃を検出、防御、対応及び復旧する設計特性について検討する。</p>

135 5.2. TPLC に関するリスクマネジメント原則

136 製造販売業者は、サイバーセキュリティについても JIS T 14971:2020 及び TR T 24971:2020 によって
137 最新の技術に基づくリスクマネジメントを TPLC に渡って実施し、必要な対策を行い、その結果、重大な
138 脆弱性がなくリスクが受容可能になることを、許認可の際には規制当局へ、市販後にはユーザー又は規制
139 当局等へ説明する。リスクマネジメントプロセスの一環として以下のステップを踏むことが望ましい。

- 140 ● サイバーセキュリティに関する脆弱性の特定
- 141 ● 関連するリスクの推定及び評価
- 142 ● リスクを受容可能なレベルまで低減するリスクコントロールの採用
- 143 ● リスクコントロールの有効性の評価・監視
- 144 ● 協調的な情報開示を通じ、リスクに関するユーザー等への情報の提供
- 145 ● 一連の活動の文書化

146 セキュリティの脆弱性の評価に関しては、共通脆弱性スコアリングシステム（Common Vulnerability
147 Scoring System：CVSS）等の広く採用されている脆弱性スコアリングシステムを採用して透明性を確保
148 し分析・評価を行う。この際、一般の情報セキュリティにおける使用を想定した CVSS スコア（基本値、
149 現状値）は、医療機器として臨床環境や患者安全への影響へ置き換えるため、再評価をする必要がある。
150 再評価については、例えば MITRE 社が策定した医療機器向けのガイド（MITRE Rubric for Applying CVSS
151 to Medical Devices）があるので参考にできる。

152 5.3. セキュリティ試験

153 製造販売業者は、設計・開発の検証及びバリデーション段階において、様々な種類のセキュリティ試験
154 を採用することによって、セキュリティコントロールが効果的に実施されていることを証明するととも
155 に、セキュリティの対応状況を評価することによって、既知の脆弱性（少なくとも重大（「致命的（Critical）」
156 又は「ハイリスク」）と判定された脆弱性）がコードに含まれていないことを証明する必要がある。この
157 際、静的コード解析、動的解析、堅牢性試験、ソフトウェアコンポジション解析、ファジング等の一般的
158 セキュリティ試験に加えて、脆弱性スキャンとも呼ばれる STIGs(Security Technical Implementation
159 Guides)基準の達成度の確認又は CIS(Center for Internet Security) ベンチマーク等のセキュリティアセ
160 スメントツールを利用した定量的セキュリティ評価等を利用して可視化する活動が有効である。セキュ
161 リティの対応状況を客観的に評価する活動は、市販前に実施し、その結果を設計のインプットに反映し、
162 文書化するだけでなく、市販後においても繰り返し評価を実施し、その結果を文書化する必要がある。当
163 該試験では、医療機器が使用される状況及び医療機器が他の機器・ネットワーク等に接続される環境を考
164 慮すること。この定量的セキュリティ評価の結果は、後述のソフトウェア部品表（Software Bill of
165 Materials:以下「SBOM」）に記載されているソフトウェアに存在する脆弱性への対応状況を確認するた
166 めにも利用可能である。

167 ただし、製品に導入したソフトウェアに駆除できない既知の脆弱性が存在した場合、それが如何なる手
168 段を持っても悪用されないという妥当な証拠があれば、これを設計文書に記載し、説明可能とする。

169 意図する使用及び予見可能な誤使用に起因する危険性を評価し、合理的に実行可能な限り除去した上
170 でもなお、脆弱性が悪用された場合に予見可能な患者安全に対する影響が大きい製品は、侵入試験を実施

171 する場合もある。これらの試験について、経済産業省が策定した「情報セキュリティサービス基準」に適
172 合したと認められた事業者の脆弱性診断サービス（IPA 提供）や同省に登録された登録認証機関による第
173 三者試験も利用可能である。

174 5.4. TPLC サイバーセキュリティマネジメント計画

175 製造販売業者は、製品のセキュリティポリシーとして、次の事項を規定し、市販前の段階で具体化して
176 計画し、必要なプロセス及び組織を確立・維持する。

- 177 ● TPLC を通じた脆弱性の監視
- 178 ● 脆弱性の開示：脆弱性発見者からの情報を集約した上で、緩和及び修正策を開発し、脆弱性の存在
179 及び緩和又は修正方法をステークホルダーに開示するための正式なプロセス
- 180 ● アップデート及び脆弱性の修正：医療機器の安全性及び性能を継続的に維持するための、定期的
181 な、若しくは特定された脆弱性に対するソフトウェアのアップデート又は修正作業の実施
- 182 ● 重要データや患者情報のバックアップ：製造販売業者及びユーザーが、バックアップを実施するた
183 めの機能及び手順
- 184 ● 復旧：製造販売業者、ユーザーのいずれか又は両者が、サイバーセキュリティのインシデント後に、
185 医療機器を通常の運用状態に戻すための機能及び手順
- 186 ● 情報共有：セキュリティの脅威及び脆弱性に関する更新した情報を共有する組織（ISAO 等）への
187 参加が望ましい。
- 188 ● 製品寿命の開示：製品のセキュリティポリシーにしたがって、具体的な計画及び手順書を取扱説明
189 書等の顧客向け文書として整備する（図 1）。例えば、医療機器の製品寿命終了（End of Life: 以
190 下 EOL）を上市してから 10 年後と計画する場合、使用する汎用 OS などソフトウェア汎用部品の
191 EOL がこれより先行することも多い。このような場合、製造販売業者は、世代の異なる部品の使
192 用（例えば、エディションの異なる OS の使用）又は部品の切替え（例えば、サポート終了までの
193 間に OS を変更する）を含むアップデートなどを市販前に計画し、顧客又は規制当局に開示できる
194 ようにする。

195 5.5. 顧客向け文書

196 5.5.1. 注意事項等情報及び取扱説明書

197 注意事項等情報には、関連するサイバーセキュリティリスクを考慮して該当するセキュリティ情報を
198 エンドユーザーに伝達するために、次に係る医療機器の適正な使用のために必要な情報を含める。

- 199 ● 意図する使用環境、ユーザーの遵守事項（概要）、要求された環境外で使用した場合のリスク等

- 200 ● サイバーセキュリティに関連する問合せ窓口及びサイバーセキュリティに関連するサービスの照
201 会先
- 202 ● アンチマルウェアソフトウェア、ネットワーク接続設定、ファイアウォールの使用等、意図する使
203 用環境に適した推奨されるサイバーセキュリティコントロールに関連する医療機器の使用方法及
204 び製品仕様
- 205 ● 正常な機能を回復するためのバックアップ並びに復元の機能及び手順の説明
- 206 ● データを送受信するネットワークポート及びその他のインタフェースのリスト並びにポート機能、
207 着信・発信ポートの説明。但し、未使用ポートは無効化することに留意する。
- 208 ● エンドユーザー向けのシステム構成図
- 209 ● ファイアウォールなど補完的対策に関連する装置の設置・設定に関する情報
- 210 注記 注意事項等情報に記載しきれないものは、取扱説明書に記載してもよい。
- 211

212 5.5.2. 顧客向けセキュリティ文書

213 顧客向けの文書として、注意事項等情報及び取扱説明書に加えて、製造販売業者が提供する医療機器の
214 インストール及び設定に係る技術文書、並びに運用環境のための技術的要求事項などがあり、次を含む。

- 215 ● 意図したとおりの医療機器の動作を確保するための、医療機器周辺の一般 IT 機器等の支援インフ
216 ラの要求事項に関するユーザーへの具体的なガイダンス
- 217 ● セキュアな設定を用いた機器の強化あるいは強化可能性に関する説明（セキュアな設定には、マル
218 ウェア対策、ファイアウォール/ファイアウォールルール、ホワイトリスト、セキュリティイベン
219 トパラメーター、ロギングパラメーター、物理的セキュリティ検出等のエンドポイント保護が含ま
220 れる。）
- 221 ● 必要に応じて、セキュアなネットワーク接続の展開及びサービスを可能にするための技術的指示
- 222 ● サイバーセキュリティ脆弱性又はインシデントが検知された際の対応方法に関するユーザーへの
223 指示
- 224 ● 医療機器に係るセキュリティ事象が検出された場合に、医療機器又は支援システムがユーザーに
225 異常を通知する方法に関する説明。なお、セキュリティ事象の種類としては、設定変更、ネットワ
226 ーク異常、ログイン試行、未知のエンティティに対する要求送信等の異常トラフィックが挙げられ
227 る。
- 228 ● 必要に応じて、認証された特権ユーザーが、医療機器の設定を保存し、回復するための方法の説明
- 229 ● 許可されたユーザーが、製造販売業からアップデートをダウンロードしてインストールするため

230 の体系的な手順の説明

231 ● 医療機器のサポート終了に関する情報（6.6「レガシー医療機器」参照）

232 ● 医療機器製品に実装されているオープンソース及び市販のソフトウェア部品（製品コンポーネン
233 ト）の透明性を確保するための SBOM

234 なお、SBOM は、患者を含む医療機器のユーザーが、その資産を効果的に管理し、医療機器及び
235 接続されるシステムに対して識別された脆弱性の潜在的影響を理解し、医療機器の安全性及び性
236 能を維持するための対応を可能にするものとして位置づけられる。

237 ● 医療機器の意図する使用及び使用環境に対する設計を俯瞰可能な、製造販売業者による医療機器
238 セキュリティ開示書（Manufacturer Disclosure Statement for Medical Device Security：以下
239 MDS2 という。）

240 注記 SBOM 及び MDS2 は、医療機器のセキュリティ設計及びリスクマネジメント計画を踏まえた
241 TPLC に関する網羅的な顧客向け文書となる。SBOM 及び MDS2 は、製品導入の検討にあたっ
242 て開示を求められる場合もある。

243 製造販売業者は、医療機器のリスクマネジメントのインプットとして、意図する使用環境だけでなく、
244 合理的に予見可能な実使用環境を考慮した上で、患者やユーザーのフィードバックを反映させながら、医
245 療機器製品の注意事項等情報、取扱説明書及び顧客向けセキュリティ文書を更新し、拡充する。さらに、
246 在宅医療機器等、患者自身が操作することを意図している医療機器については、通常の使用方法に加え
247 て、基本的なサイバーセキュリティに関するトレーニングを患者に対しても行うことが求められるので、
248 製造販売業者は、これを支援できるレベルの情報提供が必要となる。

249 5.6. 規制当局への申請に関する文書

250 製造販売業者は、規制当局への申請に際し、申請予定の医療機器に関するサイバーセキュリティの対応
251 状況に関して、リスクマネジメント活動に基づき、次の文書を示す。

252 ● セキュリティに関連する設計文書

253 ● セキュリティに関するリスクマネジメント文書

254 ● セキュリティ試験の文書

255 ● TPLC サイバーセキュリティマネジメント計画に関する文書

256 ● 注意事項等情報、取扱説明書及び顧客向けセキュリティ文書

257 6. 市販後の考慮事項

258 医療機器に対するサイバー攻撃及び脆弱性の影響は、時間経過に伴って変化する。医療機器の脆弱性評
259 価に利用する CVSS スコアが継続的なアセスメントの過程で小さくなる（影響が少ないと判断される）
260 こともあれば、逆に容易に悪用される可能性が高いことが判明することもある。つまり市販前の設計段階
261 で実施したセキュリティ対応では、リスクが受容可能な状態を適切に維持できない場合がある。このた
262 め、製造販売業者は、医療機器のサイバーセキュリティに係る対応として、医薬品医療機器等法に基づ
263 不具合報告（サイバーセキュリティ上の脆弱性に起因する健康被害の発生のおそれのある事象に係る報
264 告も含む）その他の市販後安全対策を実施する他、IPA（独立行政法人 情報処理推進機構）その他のサイ
265 バーセキュリティに関係する行政機関への報告を行うことに加え、ISAO、CERT（Computer Emergency
266 Response Team）、脆弱性発見者等を含めた製品ライフサイクルの市販後プロセスに関与する全てのステ
267 ークホルダーと連携したアプローチ（6.1～6.6）を行う。

268 6.1. 意図する使用環境における機器の運用

269 医療機関は、安全管理ガイドラインにより、医療機器が接続される施設の IT インフラを開発し、サイ
270 バーセキュリティを確保するために、リスクマネジメントシステムの採用に加え、全体的なセキュリティ
271 体制の構築を義務付けられている。このため、製造販売業者は、自らの責任範囲を明確にして、医療機関
272 におけるサイバーセキュリティを確保するために、医療機器を医療機関へ導入する際の求めに応じて、医
273 療機器製品の MDS2 及び SBOM 等の顧客向け文書を提供する。

274 6.2. 情報共有

275 情報共有は、サイバーセキュリティの脅威及び脆弱性を管理するための基本的な活動である。製造販売
276 業者は、医療機器について、市販前に立案されたサイバーセキュリティマネジメント計画に基づき、市販
277 後に国内外で確認されたサイバーセキュリティの脅威及び脆弱性に関する情報並びにその他の医療機器
278 の適正なセキュリティ対応のために必要な情報を、医薬品医療機器等法に基づき継続的に収集、分析する
279 とともに、それを医療機関へ提供する。

280 一方、我が国で発生したインシデントなどであっても、その医療機器が稼働している可能性がある国・
281 地域の必要な全関係者に対して、各国・地域の規制に応じた情報共有が必要となる場合があることに留意
282 が必要である。例を挙げるとすれば、公開された脆弱性に対する、影響を受ける製品及び影響の内容、ア
283 ップデートやその他の緩和策の利用可能性又は計画などを記述したセキュリティアドバイザリー（セキ
284 ュリティ報告）等がある。製造販売業者がホームページに掲載したり、場合によっては直接顧客に届けた
285 りする場合もあるかもしれない。緊急性が高い場合など、より国際的に一貫性のある情報を可能な限り同
286 時に情報共有していくためには、規制当局や ISAO/CERT と連携して情報の発出に積極的に協力する。ま
287 た、サイバーセキュリティの特性から適切な情報更新が必要である。

288 情報共有のコミュニケーションは、共有された情報が商業的な優位性を得るために使用されるべきで
289 はないことを理解して、必要に応じて書面による合意をもって設定することが望ましい。情報共有を促進
290 する方法の一つとして、共有される情報の匿名化を考慮する。

291 患者危害を防ぐために医療機器の製造販売業者がユーザー等との間で共有すべき情報としては、次の
292 事項が挙げられる。

- 293 ● 脆弱性の影響を受ける製品及びその影響の内容
- 294 ● 当該製品で使用していない又は直接影響を受けないが、当該製品以外の医療機器又は医療機関の
295 ヘルス IT ネットワークシステムにおいて、ネットワーク接続を通して、当該製品に影響を及ぼす
296 可能性がある製品のコンポーネントの脆弱性情報
- 297 ● 医療機器のセキュリティに影響し得る IT 機器の情報
- 298 ● 攻撃又は潜在的な攻撃に関する情報及び悪用コードの利用可能性に関する情報
- 299 ● インシデントの確認
- 300 ● パッチ及びその他の緩和策（補完的対策等）の利用可能性
- 301 ● 暫定処置としての医療機器の使用と結合に関する追加指示

302 製造販売業者がユーザー等へ共有する情報には、修正策がすぐに利用できない場合等、必要に応じて脅
303 威の緩和策及び方法も含める。例えば、医療機器に影響する脆弱性を緩和するための IT 機器の構成、既
304 知の悪用に対応する方法等を含める。

305 6.3. 協調的な脆弱性の開示（CVD）

306 製造販売業者が、自社の医療機器の脆弱性情報（CVE 等）、他社の医療機器にも関係する脆弱性情報や
307 セキュリティアドバイザリーを開示する場合、その緩和策及び補完的対策が立案できていない状況で開
308 示すれば、即座にサイバー攻撃の標的になってしまうこともある。従って、脆弱性情報を開示するタイミ
309 ングは注意を要する。脆弱性の影響が大きく一般的である場合は、自社の対策だけでなく、場合によっ
310 ては分野を超えた連携が必要な場合がある。この場合、製造販売業者は、規制当局等と連携して、必要な調
311 整を実施する協調的な脆弱性の開示（CVD: Coordinated Vulnerability Disclosure）のプロセスを確立し、
312 例外なく実施する。未知の脆弱性を考慮することは難しいので、透明性を強化するこの CVD の取組みは
313 重要である。積極的な CVD に関連して、製造販売業者は次を実施する。

- 314 ● サイバーセキュリティの脆弱性及びリスクを特定及び検出するためのサイバーセキュリティの情
315 報源の監視
- 316 ● 協調的な脆弱性開示のポリシー及びプラクティスの採用（ISO/IEC 29147:2018 情報技術－ セキ
317 ュリティ手法－ 脆弱性の開示）

- 318 これには脆弱性報告の受領確認を脆弱性発見者に対して指定された期間内に通知することを含む。
- 319 ● 脆弱性の検出及び処理のためのプロセス確立及び伝達（ISO/IEC 30111:2019 情報技術－セキュ
320 リティ手法－脆弱性の処理プロセス）
- 321 このプロセスは、セキュリティ研究者、医療機関等、脆弱性報告の発生源に拘わらず、明確性且
322 つ一貫性及び再現性が求められる。
- 323 ● CVSS 等の確立したセキュリティの方法論及び臨床的なリスクアセスメント手法（JIS T
324 14971:2020 等）に従って行う、報告された脆弱性の評価
- 325 ● 修正策の実施
- 326 修正策が可能でない場合、適切な脆弱性の緩和策又は補完的対策の実施。修正策、緩和策につい
327 ては、展開失敗時の報告方法及び変更のロールバック（初期化）方法を確立する。
- 328 ● 脆弱性の開示予定に関する行政機関との情報共有（行政機関からの要求に基づく連携）
- 329 ● ステークホルダーに対しての、脆弱性情報（適用範囲、影響、製造販売業者の現時点の理解に基
330 づくリスクアセスメントを含む）の提供、並びに脆弱性の緩和策又は補完的対策に関する情報の
331 提供
- 332 ● 状況の変化に応じた、関係するステークホルダーに対する適切な最新情報の提供

333 6.4. 脆弱性の修正

334 脆弱性の修正に関連する対応は、患者への危害のリスクを低減するために必要である。製造販売業者
335 は、販売業者・貸与業者及び修理業者と協力し、医療機関と連携して、遅滞のない修正によって安全確保
336 を行う。修正には、患者への通知を含む広範な対応が含まれる。サイバーセキュリティ対応には緊急性を
337 伴う場合もあるが、製造販売業者が、セキュリティパッチ対応等のアップデートを実施する上で、都度の
338 薬事承認を受ける必要はなく、医療現場における迅速な対応が可能となっている。例えば、不具合修正を
339 行うために必要なプログラム及びファイル等の提供形態は、薬事承認の内容に記載する必要はないと明
340 確化されている。

341 注記 「医療機器プログラムの取扱いに関する Q&A について（その 2）」（平成 27 年 9 月 30 日付け
342 厚生労働省医薬食品局医療機器・再生医療等製品担当参事官室・監視指導・麻薬対策課事務連
343 絡の Q20）を参照。ただし、医療機器としての機能の追加・変更等がない場合に限る。医療機
344 器の使用目的や使用方法、機能に影響を与える変更は、薬事承認内容に変更が必要になる可能
345 性もあるので別途手続きが必要になり得る。「医療機器プログラムの一部変更に伴う軽微変更
346 手続き等の取扱いについて」（平成 29 年 10 月 20 日付け薬生機審発 1020 第 1 号・厚生労働省
347 医薬・生活衛生局医療機器審査管理課長通知）も参照。

348 なお、これらの迅速な対応については、医療機器プログラムだけでなく医療機器においても参
349 考にすることができる。「医療機関を標的としたランサムウェアによるサイバー攻撃について

350 (注意喚起)」（令和3年6月28日付け厚生労働省政策統括官付サイバーセキュリティ担当参事
351 官室・医政局研究開発振興課医療情報技術推進室・医薬・生活衛生局医療機器審査管理課・医
352 薬安全対策課事務連絡）も参照。

353 脆弱性の監視対象の多くを占めるサードパーティ製ソフトウェアコンポーネントの扱いに関しては、
354 JIS T 2304:2017（医療機器ソフトウェアのライフサイクルプロセス）にリスクマネジメント、構成管理
355 等に関する詳細な要求事項があり、これに基づき SBOM の構築及び市販後のアップデートなどを考慮す
356 るとよい。さらに、在宅医療機器等、実際の使用環境が医療機関の施設内ではないことが容易に想定され
357 る医療機器については、アップデートの適用方法等に特別な配慮が必要となる。

358 なお、サードパーティ製ソフトウェアコンポーネントの影響を評価した上で、製品としての影響がない
359 と評価された場合は、アップデートに代えてその旨の情報を提供することも重要な活動である。

360 6.5. インシデントへの対応

361 製造販売業者は、市販後のセキュリティ対応として、次を実施する。

- 362 ● インシデントに対する緊急対応
- 363 ● 予防的計画的な活動となるセキュリティ点検
- 364 ● インシデントとしての行政機関への報告
- 365 ● ISAO 等への情報共有を含むコミュニケーション
- 366 ● 規制当局等への不具合等の報告（ただし、脆弱性及びセキュリティに関連する不具合の分析・評
367 価の結果が、情報漏洩に関わる場合又は患者安全に関わる場合）

368 なお、これらを継続的に実施していくためには、製品セキュリティに特化した組織横断体制である
369 PSIRT を構築し、対応することが望ましい。製造販売業者の企業活動に関するサイバーセキュリティの
370 ための CSIRT（Computer Security Incident Response Team）活動も重要であるが、この IMDRF ガイ
371 ダンスの適用範囲から除外されており、目的も異なるので留意し、適切に対応されたい。

372 6.6. レガシー医療機器

373 6.6.1. TPLC とレガシー状態

374 製品開発から始まる製品のサイバーセキュリティの TPLC を図 2 に示す。製造販売業者は、販売開始
375 （商用リリース）に対する、製品寿命終了（EOL）及びサポート終了（EOS）について、設計開発の段階
376 において TPLC に関するリスクマネジメント原則（5.2）に基づき、予め計画し定める。EOL については、
377 販売時及び変更があった場合、顧客に通知する。例えば、EOL は、販売終了（予定）日に耐用期間を加え

378 た日とする考え方がある。EOS については、顧客が十分に対応可能な期間を配慮する必要があるため、
379 遅くとも EOL までに顧客に通知し、その後変更があった場合も通知する。EOL 及び EOS の決定におい
380 ては、ハードウェア部品・材料の供給、サードパーティ製ソフトウェア部品及び開発環境等のライフサイ
381 クルを考慮する。JIS T 2304 のソフトウェア構成管理及び変更管理に関する規定に従って、サードパー
382 ティ製ソフトウェア部品を管理し、SBOM として提示できる仕組みを構築する。開発環境については、
383 JIS T 2304 の「管理が必要な支援アイテム」の規定に従って管理する。

384 EOL から EOS の間は限定的サポート期間と呼ばれ、計画された開発は EOL までに終了しており、セ
385 キュリティアップデート、特定の部品・材料供給のみの提供となる。EOS 後は全てのサポートが終了と
386 なる。このため、EOS 後は、最新アップデートの導入等の最低限の対策が行われたとしても、「未知の脆
387 弱性は考慮することが難しい」ため、すぐにレガシー状態となる可能性がある。

388 EOS 後も使用される場合、継続して使用する責任は医療機関に移転するため、予め医療機関との認識
389 を共有することが重要である。ただし、EOS 後においても、医療機器において発生した不具合に関する
390 情報収集義務（法 68 条の 2 第 1 項）及び行政報告義務（法 68 条の 10 第 1 項）は製造販売業者に残る。
391 EOS 後の継続した使用に関しては、決して推奨できる状態ではないことは、全てのステークホルダーが
392 理解しておかねばならず、そのために製造販売業者は顧客との連携を行い、顧客への説明責任を果たす必
393 要がある。

394 サイバーセキュリティが設計開発段階で十分配慮されていない製品が、そのまま市場に存在している
395 場合は、既にレガシー状態となっている可能性があることに留意されたい。この場合、製造販売業者は、
396 ファイアウォール等の補完的対策を検討すると同時に、速やかに顧客との連携を行い、顧客への説明責任
397 を果たす必要がある。

398 セキュリティに関しては、老朽化の理由のみでその製品がレガシー医療機器であると判断してはなら
399 ないことも重要である。販売開始から 5 年以内の医療機器であっても、現在のサイバーセキュリティの
400 脅威に対して合理的な手段で保護できない場合は、販売開始以降の年数にかかわらずレガシー医療機器
401 とみなされる。一方、販売開始から 15 年経過した医療機器であっても、現在のサイバーセキュリティの
402 脅威に対して合理的な手段で保護できる場合は、レガシー医療機器に該当しない。例えば、図 3 に示す
403 ように、医療機器自体はレガシー状態であっても、ファイアウォール等の補完的対策によって、セキュア
404 な状態を保証可能な場合は、その補完的対策を含めた構成において、レガシー医療機器とはみなされな
405 い。つまり限定的サポート期間が延長可能である。製造販売業者は、この補完的対策に使用するファイア
406 ウォール等の外部機器を、当該医療機器の使用環境として指定し、その仕様及び設定情報は、顧客向け文
407 書に含める (5.5.1)。

408 なお、中古医療機器（貸与医療機器も含む）においても、製造販売業者が定めた製品の TPLC の範囲で
409 サポートが提供されるため、製造販売業者が示した EOS 内で販売可能である。EOS を超えて中古医療機
410 器が販売されることが想定される場合には、製造販売業者は、中古医療機器の顧客に対しリスクを提示す

411 るよう努める。

412 6.6.2. TPLC における考慮事項

413 6.6.2.1 設計・開発期間

414 製造販売業者は、TPLC に関するリスクマネジメント原則 (5.2) に従って、サードパーティ製ソフトウ
415 ェアの提供業者の倒産や買収による突然のサポート停止等を含め、脆弱性発生によるリスクがあること
416 を理解した上で、医療機器製品の品質、有効性及び安全性が確保されるよう、製造販売業者の責任によっ
417 て必要な対策を設計段階で講じる必要がある。サードパーティ製の開発ツールを含むサードパーティ製
418 ソフトウェア部品のライフサイクルは、医療機器製品のライフサイクルに比べ短く、合致していることは
419 少ない。このため、製造販売業者は、サードパーティ製ソフトウェア部品について、世代を超えた管理又
420 は代替を予め計画することも必要となる。

421 製造販売業者は、既知の脆弱性に対する最新のアップデートを導入し、脆弱性検査・診断ツール等を利用
422 して定量的に対応度合いを把握・記録する。また市販後に合理的手段によってアップデートを導入でき
423 るユーザビリティが考慮された手段を機能として組み込むこと。

424 製造販売業者は、医療機器がレガシー状態になった場合を想定して、適用可能なファイアウォール等の
425 補完的対策の仕様及び利用可能性等について予め検討しておくこと。

426 6.6.2.2 サポート期間

427 製造販売業者は、市販後監視の一環として脆弱性情報を入手し、脆弱性評価の結果、製品セキュリティ
428 ポリシーによって対応する必要がある脆弱性については、6.4 に従ってセキュリティアップデートを準備
429 する。対応する必要がない脆弱性については、セキュリティアドバイザリー情報を顧客に提供する。製品
430 に直接関係しない脆弱性についても、一般的に緊急性が高い (CVSS のベース基準値が 9.0 を上回る) 等
431 リスクが高いことが公開されている脆弱性については、当該製品が関係しないことを示すために、セキュ
432 リティアドバイザリー情報を顧客に提供する。情報提供を行わない場合は、その理由を含め記録を残す。
433 また、顧客から提供を求められた場合に応じることができるよう準備する。

434 製造販売業者は、サードパーティ製ソフトウェア部品の世代交代又は代替が計画されている場合は、十
435 分な評価を実施し、相互干渉等が発生しないことを確認した上で導入を行う。

436 製造販売業者は、製品が EOL を迎えるまでの期間、一般的な不具合修正だけでなく、セキュリティア
437 ップデートを含め、計画的に予見可能な課題に対応する。

438 6.6.2.3 限定的サポート期間

439 製造販売業者は、市販後監視の一環として脆弱性情報を入手し、脆弱性評価の結果、製品セキュリティ

440 ポリシーによって対応する必要がある脆弱性については、6.4 に従ってセキュリティアップデートを準備
441 する。対応する必要がない脆弱性については、セキュリティアドバイザリー情報を顧客に提供する。製品
442 に直接関係しない脆弱性についても、一般的に緊急性が高い等リスクが高いことが公開されている脆弱
443 性については、当該製品が関係しないことを示すために評価記録を残す。また、顧客から提供を求められ
444 た場合に応じることができるようセキュリティアドバイザリー情報を準備する。

445 製品が EOL を迎えた後のこの期間においては、患者安全に重大な影響を与える場合を除き、一般的な
446 不具合修正は実施されない。

447 6.6.2.4 サポート終了 (EOS)

448 製造販売業者は、製品が EOS を迎えた後においては、一般的な不具合修正だけでなく、脆弱性の修正
449 を含むセキュリティアップデートを実施しない。

450 製造販売業者は、EOS に際し、製品のセキュリティ状態に関する情報を顧客に提供すると同時に IT ネット
451 ネットワーク等へ接続した状態での使用を保証できない場合は、製品をネットワークから外すことを含め、
452 その旨を顧客に通知する。通知の手段については、6.2 情報共有を参照。

453 製造販売業者は、EOS 後においても市販後監視の一環として脆弱性情報を入手し、脆弱性評価の結果、
454 重大と判定された脆弱性については、評価結果を記録する。また、顧客から提供を求められた場合に
455 応じることができるよう注意喚起のためのアドバイザリー情報を準備する。

456

457

文 献

458 1) IMDRF、N60:2020 Principles and Practices for Medical Device Cybersecurity

459 注記 対応邦訳は、医薬品食品衛生研究所ホームページから入手できる。

460 https://dmd.nihs.go.jp/cybersecurity/IMDRF_Guidance_Japanese_version.pdf

461 2) ANSI/NEMA、HN 1-2019 Manufacturer Disclosure Statement for Medical Device Security

462 3) IEC、IEC TR 80001-2-2:2012 Application of risk management for IT-networks incorporating
463 medical devices - Part 2-2: Guidance for the disclosure and communication of medical device
464 security needs, risks and controls

465 4) 日本規格協会、JIS T 2304:2017 医療機器ソフトウェア—ソフトウェアライフサイクルプロセス
466 IEC、IEC 62304:2006+A1:2015 Medical device software — Software life cycle processes

467 5) AAMI、AAMI TIR 57:2016 Principles For Medical Device Security - Risk Management

468 6) AAMI、AAMI TIR 97:2019, Principles for medical device security — Postmarket risk management
469 for device manufacturers

- 470 7) 日本規格協会、JIS Z 8051:2015 安全側面－規格への導入指針
471 ISO/IEC、ISO/IEC GUIDE 51:2014 Safety aspects — Guidelines for their inclusion in Standards
- 472 8) 日本規格協会、JIS T 0063:2020 医療機器における安全側面の開発及び導入の指針
473 ISO/IEC、ISO/IEC Guide 63:2019 Guide to the development and inclusion of aspects of safety
474 in International Standards for medical devices
- 475 9) 日本規格協会、JIS T 14971:2020 医療機器－リスクマネジメントの医療機器への適用
476 ISO、ISO 14971:2019 Medical devices — Application of risk management to medical devices
- 477 10) 日本規格協会、TR T 24971:2020 医療機器－JIS T 14971 適用の指針
478 ISO、ISO/TR 24971:2020 Medical devices — Guidance on the application of ISO 14971
- 479 11) NIST、Cybersecurity Framework 2018
- 480 12) NIST、Mitigating the Risk of Software Vulnerabilities by Adopting a Secure Software
481 Development Framework (SSDF) 2020
- 482 13) HSCC/JCWG、MEDICAL DEVICE AND HEALTH IT JOINT SECURITY PLAN 2019
483 <https://healthsectorcouncil.org/the-joint-security-plan/>
- 484 14) IPA、脆弱性対処に向けた製品開発者向けガイド 2020
- 485 15) MITRE、Rubric for Applying CVSS to Medical Devices 2019
- 486 16) IPA、脆弱性診断サービス、<https://www.ipa.go.jp/files/000067318.pdf>

487

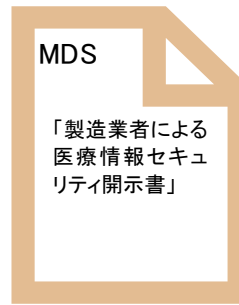
488

489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513

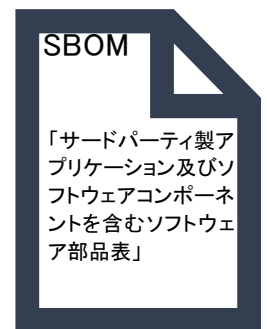
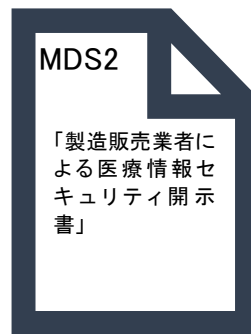
●注意事項等情報及び取扱説明書(セキュリティ編)



●セキュリティ開示文書

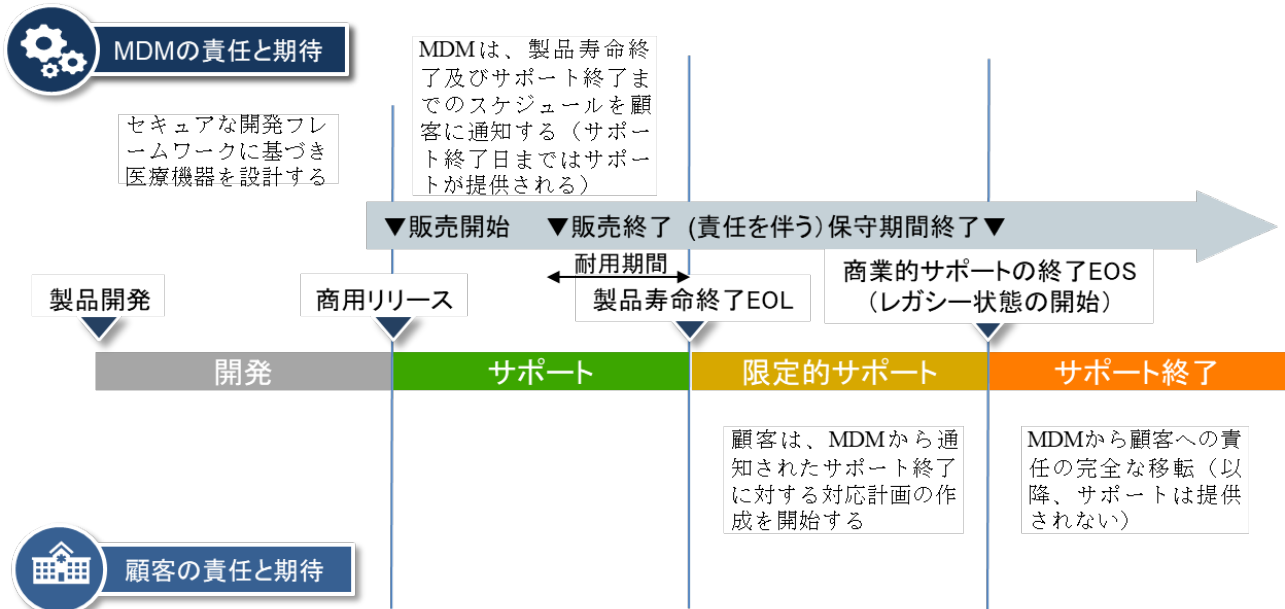


製造業者による医療情報セキュリティ開示書



製造販売業者による医療機器セキュリティ開示書

図1 サイバーセキュリティに関する顧客向け文書



514
515
516

図2 製品ライフサイクルにおけるレガシー医療機器の概念フレームワーク
(MDM：医療機器の製造販売業者)

517
518
519
520
521
522
523
524
525
526
527
528
529
530
531
532
533

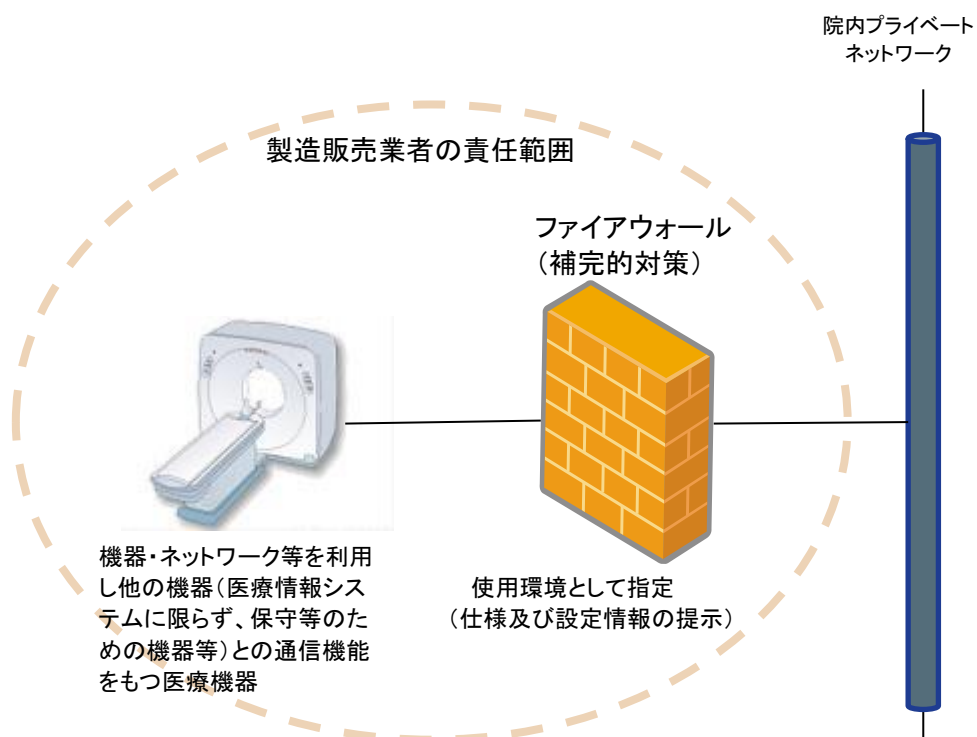


図3 顧客向け文書の一部として扱う範囲(製造販売業者の責任範囲)

五十音順	定義した用語	出典
あ	<p>アップデート 医療機器ソフトウェアを対象とした修正、予防、適応又は完全化に関する変更 注釈1: JIS X 0161:2008 に規定するソフトウェア保守活動に由来する。 注釈2: アップデートには、パッチ及び設定変更が含まれる。 注釈3: 適応及び完全化に関する変更は設計仕様時になかったソフトウェアの改良である。"</p>	IMDRF ガイダンス和訳より
え	<p>MDS2（製造業者による医療機器セキュリティ開示書） Manufacturer Disclosure Statement for Medical Device Security 医療機器製造業者が、ヘルスケア事業者に対してセキュリティ関連情報を開示するための記載様式を提供するセキュリティ宣言書。米国において HIPAA 法におけるセキュリティ規則対応のため、HIMSS が 2004 年 12 月に作成、公表したテンプレート文書のこと、2019 年に最新版が公開された。MDS2 は、医療機関と製造販売業者との間の情報共有ツールとして定着し、広く利活用されている。 一般社団法人日本画像医療システム工業会（JIRA）のホームページに和訳掲載 https://www.jira-net.or.jp/publishing/security.html</p>	ANSI/NEMA HN 1-2019
	<p>MDS（製造業者による医療情報セキュリティ開示書） Manufacturer Disclosure Statement for Medical Information Security MDS は、厚生労働省「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」への適合を示すため、医療機器を含む医療情報システムの製造業者が、提供する医療情報システムのセキュリティに関して、ヘルスケア事業者（医療機関）に関連情報を開示する記載書式である。MDS2 とは、目的、適用範囲が異なるが、医療機器を含む医療情報システムの情報セキュリティの顧客向け文書として用いられている。</p>	JAHIS/JIRA 「製造業者/サービス事業者による医療情報セキュリティ開示書」ガイド Ver.4.0
か	<p>完全性 データが作成、送信又は保存された後、不正な方法により変更されていない特性</p>	ISO/IEC 29167-19:2016
	<p>可用性 要求するエンティティへのアクセス及び使用の可能性</p>	JIS Q 27000:2019
き	<p>機密性 認可されていない個人、エンティティ又はプロセスに対して、情報を開示せず、使用させない特性</p>	JIS Q 27000:2019
	<p>脅威 セキュリティを侵害し、情報資産の機密性、完全性、可用性に対する損害を引き起こす可能性のある状況、能力、行為又は事象がある場合に存在する、セキュリティ違反の可能性</p>	JIS T 81001-1 原案より
	<p>脅威モデリング データの破壊、開示、改変又はサービス拒否の形でシステムに損害を与える可能性のある状況又は事象を明らかにするための体系的な調査技法</p>	ISO 24765:2017、 modified – replaced “harm” with “damage” JIS T81001-5-1 原案より

五十音順	定義した用語	出典
	<p>共通脆弱性評価システム (CVSS) 情報システムの脆弱性に対するオープンで汎用的な評価手法であり、ベンダーに依存しない共通の評価方法を提供。CVSS を用いると、脆弱性の深刻度を同一の基準の下で定量的に比較可能である。 IPA 共通脆弱性評価システム CVSS v3 概説 https://www.ipa.go.jp/security/vuln/CVSSv3.html</p>	
こ	<p>攻撃 資産の破壊、暴露、改ざん、無効化、盗用、又は認可されていないアクセス若しくは使用の試み</p>	JIS Q 27000:2019
さ	<p>サイバーセキュリティ 情報及びシステムが不正な活動（不正なアクセス、使用、開示、中断、改変、破壊等）から保護されており、機密性、完全性、可用性に関するリスクがライフサイクル全体に渡って受容可能なレベルに維持されている状態</p>	JIS T 81001-1 原案、IMDRF ガイダンス和訳より
	<p>サポート終了 (End of Support : EOS) 製品のライフサイクルにおいて、製造業者が全てのサポート活動を中止する時点。サービスサポートは、この時点を超えない。</p>	IMDRF ガイダンス和訳より
し	<p>資産 個人、組織又は政府にとって価値のある、物理的又はデジタル形式のエンティティ</p> <p>情報共有分析機関 (Information Sharing and Analysis Organizations : ISAO) サイバーセキュリティ関連情報の収集、分析、共有及び発信のために設置された組織。製造販売業者が ISAO に積極的に参加することで、患者やユーザーとの連絡や調整を含む展開を通じて、サイバーセキュリティの脆弱性に積極的に取り組み、悪用を最小限に抑えることで、企業、医療機器コミュニティ、医療・公衆衛生分野を支援することが可能である。情報共有分析センター (Information Sharing and Analysis Centers : ISAC) と呼ばれる組織もある。 国際的な組織として、H-ISAC (Health Information Sharing and Analysis Center: https://h-isac.org/) がある。国内では、NISC (内閣サイバーセキュリティセンター) によって立ち上がった情報共有組織セプターのひとつ医療セプター (事務局: 日本医師会情報システム課) がある。医機連及び JAHIS (一般社団法人保健医療福祉情報システム工業会) はオブザーバーとして参加しており、この各加盟団体及び加盟企業は医療セプターのサイバーセキュリティ情報を活用できる。</p>	ISO/IEC JTC 1/SC 41 N0317、2017-11-12
	<p>侵入試験 (ペネトレーションテスト) 侵入試験は組織のサーバやネットワークシステムに対して攻撃者が実際に侵入できるかどうかという点に着目して検査を行う。そのため、運用上のシステムに残存している既知の脆弱性を狙ったり、設計段階での不備を突いたりして実施することになる。 IPA https://www.ipa.go.jp/security/vuln/fuzz_faq.html</p>	
	<p>信頼境界 認証が要求される又は信頼レベルの変更（高いレベルから低いレベルへ、又はその逆）が起こる箇所である境界を表現する脅威モデルの要素</p> <p>注釈 1：製品のユーザーに対する信頼境界の実施メカニズムは、通常、認証（例えば、チャレンジ・レスポンス、パスワード、生体認証又はデジタル署名）、関連する権限付与（例えば、アクセスコントロールルール）などがある。 注釈 2：データに対する信頼境界の実施メカニズムは、通常、ソース認証（例えば、メッセージ認証コード及びデジタル署名）及び／又はコンテンツの検証などがある。</p>	JIS T81001-5-1 原案より

五十音順	定義した用語	出典
せ	脆弱性 システムのセキュリティポリシーを破るために悪用される可能性のある、システムの設計、実装又は運用・管理における欠陥又は弱点 一つ以上の脅威によって悪用される可能性のある資産又は管理策の弱点	JIS T 81001-1 原案より JIS Q 27000:2019
	セキュリティアドバイザリー 次のような情報を提供する。 ・他社製品あるいは一般的な技術に関する脆弱性で自社製品に大きな影響を与えるもの ・自社関連の脆弱性に関する情報の捕捉、追加 ・まだ修正モジュールが作成されていない脆弱性に関する情報	
	製品寿命終了 (End of Life : EOL) 製品のライフサイクルにおいて、製造業者が定めた有効期間を超えた製品の販売を終了し、製品について正式な EOL プロセス（ユーザへの通知等）を実施する段階。	IMDRF ガイダンス和訳より
た	耐用期間 使用を開始してから当該医療機器を使用できる期間（年数）又は当該医療機器の使用に係る最終期限（年月）を記載し、有効期間とは区別すること。なお、耐久性のある医療機器については、使用できる標準的な使用期間を耐用期間として読み替えるものとする。	
は	補完的リスクコントロール手段（補完的手段） 機器設計の一部として実施されるリスクコントロール手段の代替として、又はそれが実施されない場合に適用される特定のリスクコントロール手段	AAMI TIR97:2019
ひ	PSIRT 組織が提供する製品の脆弱性に起因するリスクに対応するための組織内機能。自社製品の脆弱性への対応、製品のセキュリティ品質管理・向上を目的とした組織 JPCERT https://www.jpcert.or.jp/research/psirtSF.html （一般社団法人コンピュータソフトウェア協会、JPCERT/CC） 脆弱性対処に向けた製品開発者向けガイド（IPA） https://www.ipa.go.jp/files/000085024.pdf PSIRT Services Framework 1.0 日本語版 https://www.first.org/standards/frameworks/psirts/FIRST_PSIRT_Services_Framework_v1.0_jp.pdf	
ふ	ファジング 組込み機器やソフトウェア製品のバグや未知の脆弱性を検出する、セキュリティテスト IPA https://www.ipa.go.jp/security/vuln/fuzz_faq.html	
れ	レガシー医療機器 現在のサイバーセキュリティの脅威に対してアップデート又は補完的対策等の合理的な手段で保護できない医療機器で、販売開始以降の年数にかかわらず。	IMDRF ガイダンス和訳より、一部修正