公表前自己点検表

[申出番号○○-○○○]

確認日：○○年○○月○○日

確認者：

研究課題名：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 確認内容 | 点検項目 | チェック欄 | 公表予定物の該当箇所（参照ページ等） | 項目内容を満たさない場合の理由 |
| (１)公表予定の内容は、提供を応諾された申出内容の範囲内であるか | ・公表予定の集計、解析、結果の内容は、申出時に提出した申出書記載内容の範囲内である。（申出書記載内容の範囲を超える内容又は変更が生じた場合には、右欄に変更内容を記載） | □ |  |  |
| (２）秘匿処理等が適切に行えているか | ・がん種別、年齢別、市町村別、病院等別の単体又は他の登録情報と組み合わせによる集計値が１件以上 10 件未満の場合は、秘匿処理を行っている。 | □ |  | □審議会等により秘匿処理を行わなくてよい旨の許可を得ている。  □その他  （具体的に記載） |
| ・特定の市町村に１の病院等であって、その属性を有する集計値が１の場合、隣接する市町村に含めることで、その属性を有する集計値が１とならないように処理している。 |
| ・公表を予定する表及び２以上の表の組み合わせから、減算その他の計算手法によって特定の個人が識別できない。 |  |
| ・他の公表値と組み合わせて利用した場合に秘密の暴露となるデータがない。 |
| ・公表結果は、任意の組合せによる集計値から特定の個人を識別できない。 |
| (３）必要事項が記載されているか | ・公表に際して、法に基づき情報の提供を受け、独自に作成、加工した資料等である旨を明記している。 | □ |  |  |

公表予定物と合わせ、公表日の２週間前までに窓口組織に提出すること。