

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: 0039-0811, サービス名称: DENTALフレンドASP, 事業者名称: 株式会社BSNアイネット

【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 2017/10/15
- 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BSNアイネット
3		設立年・事業年数	事業者の設立年(西暦)	必須 1966
			設立後の事業年数(1年に満たない場合は月数)	必須 51年
4		事業所	事業者の本店住所・郵便番号	必須 新潟県新潟市中央区米山2丁目5番地1(〒950-0916)
	事業所数(国内、国外)		国内: 6	
	主な事業所の所在地		新潟県(3ヶ所)、東京都(1ヶ所)、宮城県(1ヶ所)、長野県(1ヶ所)	
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 システムインテグレーション(官公庁・地方自治体分野、医療分野、保健福祉分野、民間分野)、アウトソーシングサービス(受託情報処理サービス・IDCサービス)、ソフトウェア開発、システム販売
- 人材				
6	経営者	代表者	代表者氏名	必須 梅津雅之
			代表者写真	選択 記述無し(*)
			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 記述無し(*)
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 ¥13,322,746千円(平成28年度 第52期事業報告)
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 記述無し(*)
11		資本金	事業者全体の資本金(単独ベース)(単位:円)	必須 ¥200,000,000
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: 0039-0811, サービス名称: DENTALフレンドASP, 事業者名称: 株式会社BSNアイネット

【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	記述有り(*)
20		主要取引金融機関	主要取引金融機関の名称	選択	記述有り(*)
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	記述有り(*)
- 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	記述有り(*)
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○	(基本方針)『MS基本方針』 (マニュアル)『MSマニュアル』 (規程)『情報セキュリティ管理規程』
			上記の文書類の経営陣による承認の有無		有り
25	文書類	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	文書類	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	『顧客対応管理手順』
			上記の文書類の経営陣による承認の有無		有り
- 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	DENTALフレンドASP
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	2003/10/1
			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)		実施あり:2016/08/18 サーバ設備変更およびVPN変更(SSL-VPN→IPSec-VPN)
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つの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	歯科医院様にはネット環境のみご準備いただき、データセンターのサーバから「歯科診療報酬請求システム」を呼出し、利用していただくものです。Citrix社のXen Appを使用し一般システムをASP化することによりレスポンスを確保し、また、高性能なシステム提供を可能としました。サーバの設置場所としては弊社データセンター内とし、フィジカル面において万全を期しております。サイバー面においてはIPSec-VPNによるセキュアな通信を行っております。なお、運用についても弊社全体として各種認証取得へ積極的に取り組んでおり、直近では総合マネジメントシステム運用証明書(JQA-IG0002-13)を受領。この万全な体制の下、管理・運用を行っております。	
		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 <前記述と合わせて500字以内で記述>		無し	
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	特に決まっていない	

(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: 0039-0811, サービス名称: DENTALフレンドASP, 事業者名称: 株式会社BSNアイネット

【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○	1ヶ月前
		告知方法		文書・Webサイト
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	無し
		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		無し
		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		有り:返却と消去について約款に記載している
34		サービス(事業)変更・終了に係る問合せ先	必須○	有り:サポート窓口 土日・祝祭日を除く10:00~17:00
35		課金方法	必須	なし
		固定部分の課金方法		利用料金として毎月徴収する(¥19,500-)
36	サービス 料金	料金体系	必須	初期費用 ¥200,000-
		月額利用額		利用料金 ¥19,500-
		最低利用契約期間		24ヶ月
37		解約時ペナルティ	必須	有り:24ヶ月に満たない場合は、月額利用料金に24を乗じた金額から既に支払った金額を差し引いた金額。
38		利用者からの解約事前受付期限	必須	有り:一ヶ月
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		パターン2、対策参照値99%以上
		サービス停止の事故歴		100%(2016年10月より2017年9月)
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(*)
41		サービスパフォーマンスの増強	選択	記述有り(*)
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: 0039-0811, サービス名称: DENTALフレンドASP, 事業者名称: 株式会社BSNアイネット

【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	システム企画、ソフトウェア並びにパッケージソフトウェアの設計・開発、提供及びサポートサービス(システム導入、保守、教育・訓練、データ移行)、受託情報処理サービス、IDCサービス等、当社のお客様から委託された範囲の情報処理を行う為の利用目的を明示	
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	記述無し(*)
			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)		記述無し(*)
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	1日1回 タスクスケジュールにて実行
			世代バックアップ(何世代前までかを記述)	必須	7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	無し
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	DENTALフレンドASP	
		主要ソフトウェアの概要 <200字以内で記述>	必須	(1)治療をした患者さんのその月の診療データをパソコンに入力していただき、健康保険診療における保険者あての診療明細請求書を出力。(2)患者様の会計前に内容を入力することにより、お渡しする領収書の発行が可能。 (3)日計表・月計表等の統計資料の出力が可能。	
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BSNアイネット(申請者に同じ)	
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 記述無し(*)	
		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 記述無し(*)			
54	セキュリティ	死活監視(ソフトウェア、機器)	必須○	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 アプリケーション : 5分 プラットフォーム : 5分 サーバ・ストレージ : 5分 通信機器 : 5分	
		障害時の利用者への通知時間		サービス提供に係る障害時:2時間以内	
55	障害監視(ソフトウェア、機器)	障害監視の有無	必須	無し	
56	時刻同期	システムの時刻同期方法	必須	SNTP	
57	ウイルスチェック	メール、ダウンロードファイル、サーバ上のファイルアクセスに対する対処の有無と、対処がある場合はパターンファイルの更新間隔(ベンダーリリースからの時間)	必須○	ウイルスチェック:有り パターンファイル更新間隔:1日以内	
58	記録(ログ等)	利用者の利用状況、例外処理及びセキュリティ事象の記録(ログ等)取得の有無と、記録(ログ等)がある場合にはその保存期間	必須○	ログ取得:利用状況、セキュリティ監視関連に有り 保存期間:2年	

(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: 0039-0811, サービス名称: DENTALフレンドASP, 事業者名称: 株式会社BSNアイネット

【審査対象項目】		【記述内容】	必須/選択	申請内容
59	セキュリティパッチ管理	パッチの更新間隔(ベンダーリリースからパッチ更新開始までの時間)	必須○	1ヶ月
- ネットワーク				
60	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	インターネット回線
		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わない
	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	有り: 10Mbps以上
	推奨端末	パソコン、携帯電話等の端末の種類、OS等	必須	パソコン: Windows7HomeEdition以降
利用するブラウザの種類		必須	IE Ver.8.0以降	
63	セキュリティ	ファイアウォール設置等	必須○	有り
64		不正侵入検知	必須	有り
65		ネットワーク監視	選択	記述有り(*)
66		ID・パスワードの運用管理	必須○	有り
67		ユーザ認証	必須○	ID・パスワードによる認証
68		管理者認証	必須○	有り
69		なりすまし対策(事業者サイド)	必須	有り: IPSec-VPNおよびルート証明書を使用した運用
70		その他セキュリティ対策	選択	記述無し(*)

(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: 0039-0811, サービス名称: DENTALフレンドASP, 事業者名称: 株式会社BSNアイネット

【審査対象項目】		【記述内容】	必須/選択	申請内容
- 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
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・関東甲信越地域
73		耐震・免震構造	耐震数値	必須 耐震構造建物
	免震構造や制震構造の有無			
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 UPS有り、10分
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 確保済み(2ルート)
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 有り: 72時間
77	消火設備	サーバールーム内消火設備	自動消火設備の有無と、ある場合はガス系消火設備か否か	必須 有り: ガス系(ハロンガス)
78		火災感知・報知システム	火災検知システムの有無	必須 有り(自動火災報知器)
79	避雷対策設備	直撃雷対策	直撃雷対策の有無	必須 有り(接地系統の強化)
80		誘導雷対策	誘導雷対策の有無と、対策がある場合は最大対応電圧の数値	必須 有り(全設置の等電位化、避雷器など) 電圧防護レベル1300V以下、インパルス電流対地間50kA
81	空調設備	十分な空調設備	空調設備(床吹き上げ空調、コンピュータ専用個別空調等)の内容	選択 記述有り(*)
82	セキュリティ	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 有り: (稼働時間)全サービス時間、(監視範囲)マシン室の入退出箇所とサーバ設置部分、(保存期間)1ヶ月
			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	
			個人認証システムの有無	
83	媒体の保管	媒体の保管	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	必須 有り: 媒体保管庫
			保管管理手順書の有無	有り
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(*)	

(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: 0039-0811, サービス名称: DENTALフレンドASP, 事業者名称: 株式会社BSNアイネット

【審査対象項目】		【記述内容】	必須/選択	申請内容
- 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○	当社の連絡先 電話/FAX:025-243-8400,025-242-2943 Web:http://www.bsnnet.co.jp/ 電子メール:dentalasp@bsnnet.co.jp
		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		株式会社カタギリ 新潟市中央区女池神明1-160-3 株式会社クワバラ 新潟市中央区出来島1-1-19
86	営業日・時間	営業曜日、営業時間(受付時間)	必須	月曜から金曜、ただし祝祭日を除く 10:00~17:00
		メンテナンス実施時間		担当者の窓口対応につき発生しません
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	・サービス利用/操作方法 ・障害時トラブル対応
		サポート手段(電話、電子メールの返信等)		電話、電子メール
89	サービスダウンしない仕組み	サービスが停止しない仕組み(冗長化、負荷分散等)	必須	システム機器の冗長化、負荷分散
90	事故発生時の責任と補償範囲	ASP・SaaS事業者の事故責任の範囲と補償範囲が記述された文書の有無、有る場合はその文書名称	必須	有り:利用規約
91	メンテナンス等の一時的サービス停止時の事前告知	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)	必須○	1ヶ月前
		告知方法		Webサイト
		記述よりも短い告知時期での緊急メンテナンスの有無		有り
92	障害・災害発生時の通知	障害発生時通知の有無	必須○	有り
93	定期報告	利用者への定期報告の有無(アプリケーション、サーバ、プラットフォーム、その他機器の監視結果、サービス稼働率、SLAの実施結果等)	必須	無し

(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。