

## 自己診断結果

事業継続基本方針の立案						
優先度		診断項目	はい	いいえ	不明	
必須	推奨					
○		0.I-1	管理者が関与して規定された事業継続の基本方針がありますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
○		0.I-2	上記の事業継続の基本方針について、すべての従業員に内容が周知されるための仕組みがありますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
○		0.I-3	上記の事業継続の基本方針について、取引先企業や協力会社などに内容が公開されていますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
BCP サイクルの運用体制確立						
優先度		診断項目	はい	いいえ	不明	
必須	推奨					
○		0.II-1	平時において BCP サイクルの運用を推進する社内体制が確立されていますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
○		0.II-2	上記の所内体制は、管理者自らが率先して BCP の策定・運用にあたるものになっていますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
○		0.II-3	BCP サイクル運用体制について、当該メンバー以外の従業員も、その存在を明確に認識していますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
○		0.II-4	BCP サイクルの運用体制の状況を確認し評価する機能はありますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
①「事業を理解する」						
優先度		診断項目	はい	いいえ	不明	
必須	推奨					
1. 事業への影響度を評価する						
○		1.I-1	事業影響度評価を通して、あなたの事務所における中核事業を明確に認識しましたか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
○		1.I-2	上記の中核事業に不可欠な、あなたの事務所の重要業務を明確に認識しましたか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

①「事業を理解する」						
優先度		診断項目	はい	いいえ	不明	
必須	推奨					
○		1.I-3	上記の中核事業を継続するにあたっての障害となるボトルネック資源を可能な限り漏れなく把握できていますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
○		1.I-4	上記の中核事業を継続するにあたっての障害となるボトルネック資源に順位付けはされていますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
○		1.I-5	上記の中核事業について、取引先企業やサプライチェーンの要請を把握しつつ目標復旧時間を設定しましたか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 中核事業が受ける被害を評価する						
○		1.II-1	自然災害、人的災害を含めて、中核事業が影響を受ける災害を明確に認識しましたか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
○		1.II-2	上記の各災害が中核事業の各ボトルネックに及ぼす影響について、可能な限り漏れなく評価しましたか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
○		1.II-3	中核事業が影響を受ける災害について、影響度の順位付けはされていますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 財務状況を診断する						
○		1.III-1	「財務診断モデル」を利用して、あなたの事務所の被災後のキャッシュフローを把握しましたか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
○		1.III-2	財務診断の結果にもとづき、政府系中小企業金融機関などの災害復旧貸付制度の利用を検討しましたか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
○		1.III-3	財務診断の結果にもとづき、1ヶ月程度の操業停止に耐え得るだけの資金確保の必要性を検討しましたか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
○		1.III-4	財務診断の結果にもとづき、損害保険の追加加入の必要性を検討しましたか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
○		1.III-5	財務診断の結果にもとづき、目標復旧時間を財務状況面から再検討しましたか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
○		1.III-6	最新の事業影響度評価、被害評価及び財務診断は、それぞれ過去12ヶ月以内に実施されたものですか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

②「BCPの準備、事前対策を検討する」							
優先度		診断項目			はい	いいえ	不明
必須	推奨						
1. 事業継続のための代替策の特定と選択をする							
○		2.I-1	緊急時における情報連絡の拠点場所の確保について検討しましたか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
○		2.I-2	被災したあなたの会社の重要施設・設備の代替確保について検討しましたか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
○		2.I-3	臨時従業員の確保について検討しましたか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
○		2.I-4	資金調達の方針について検討しましたか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
○		2.I-5	中核事業の復旧・継続に必要な重要情報のバックアップ方針について検討しましたか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
○		2.I-6	通信手段や電力などのインフラに関する二重化対策やバックアップの必要性を検討しましたか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
2. 事前対策を検討・実施する							
○		2.II-1	中核事業に与える影響が高いと思われる災害と、それにより影響を受けるボトルネック資源の両面から事前対策を検討し、可能なソフトウェア対策を実施しましたか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	○	2.II-2	事前対策に投入できる年間予算が明確に割り当てられていますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
○		2.II-3	ハードウェア面での事前対策のための融資制度の活用を検討しましたか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
③「BCPを策定する」							
優先度		診断項目			はい	いいえ	不明
必須	推奨						
1. BCP発動基準を明確にする							
○		3.I-1	中核事業に影響を与え得る災害とその大きさ、ボトルネック資源への影響にもとづくBCP発動基準が明確に設定されていますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
○		3.I-2	BCP発動を判断する人物が明確に決められていますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
○		3.I-3	BCP発動を判断すべき人物が不在などで判断できない場合、代理の判断者が決められていますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

③「BCPを策定する」						
優先度		診断項目	はい	いいえ	不明	
必須	推奨					
○		3.I-4	BCP発動を判断する人物(もしくはその代理者)を、平時よりすべての従業員に周知させていますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
○		3.I-5	BCP発動基準を定期的に見直す仕組みがありますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. BCP発動時の体制を明確にする						
○		3.II-1	BCP発動時の所内体制は明確に規定されていますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
○		3.II-2	BCP発動時の社内体制は管理者が指揮命令を下せるようになっていますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
○		3.II-3	BCP発動時の体制に規定されている全体のリーダー(管理者)が不在の場合に、代理のリーダーが決められていますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	○	3.II-4	上記の代理のリーダーが適切な指揮命令ができるように、平時より管理者のノウハウの共有が図られていますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	○	3.II-5	代理リーダーを、平時よりすべての従業員が周知していますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
○		3.II-6	BCP発動時の体制における各自の役割を従業員は明確に把握していますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
○		3.II-7	取引先や協力会社からの問い合わせへの対応体制および責任者が明確にされているか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 事業継続に関連する情報の整理と文書化をする						
○		3.III-1	従業員連絡先リスト、もしくは電話連絡網が作成され、最新の情報に更新されていますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
○		3.III-2	主要な取引先の連絡先リストが作成され、最新の情報に更新されていますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
○		3.III-3	緊急避難計画は規定されていますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
○		3.III-4	救急や公共サービス、行政組織等への連絡先リストが作成されていますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
○		3.III-5	あなたの事務所が保有する電話/FAX番号リストを整理し、中核事業の継続・復旧において各番号が不可欠かどうかを評価しましたか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

④「BCP 文化を定着させる」							
優先度		診断項目			はい	いいえ	不明
必須	推奨						
<b>1. 従業員への BCP 教育を実施する</b>							
	○	4.I-1	BCP や防災に関して従業員と平時より議論したり、勉強会などを開催したりしていますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
○		4.I-2	BCP や防災に関する知識や技能を従業員に身につけさせるための支援を行っていますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<b>2. BCP 訓練を実施する</b>							
	○	4.II-1	BCP で特定された様々な災害を想定した従業員による訓練を定期的実施していますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	○	4.II-2	机上訓練や電話連絡診断など様々なレベルの訓練を、必要に応じて定期的実施していますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
○		4.II-3	自治体などで開催されている防災訓練に関する情報を入手する体制がありますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	○	4.II-4	自治体などで開催されている防災訓練に参加していますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
○		4.II-5	各従業員の役割や義務、責任や権限が本人に理解されていますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<b>3. BCP 文化を醸成する</b>							
○		4.III-1	管理者が BCP を積極的に支持していますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
○		4.III-2	管理者の BCP に対する積極的な姿勢が、従業員に理解されていますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	○	4.III-3	全組織的な BCP の運用に対して従業員が積極的に取り組んでいますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
○		4.III-4	管理者層と従業員との平時からのコミュニケーションが適切に取れていますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	○	4.III-5	従業員住宅の耐震化や家庭用防災用具の配布など、従業員の安全を守るための対策を会社として実施していますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	○	4.III-6	所内報やイントラネット、口頭での連絡も含め、BCP や防災に関する情報が事務所に周知されていますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	○	4.III-7	従業員の BCP への参加や貢献を評価するための制度がありますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

⑤「BCP の診断、維持・更新を行う」							
優先度		診断項目			はい	いいえ	不明
必須	推奨						
1. BCP の診断・チェックを行う							
	○	5.I-1	BCP の診断計画が明確に規定されていますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	○	5.I-2	BCP 診断を定期的 to 実施していますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
○		5.I-3	本チェックリストを用いて BCP をチェックしましたか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
2. BCP の維持・更新を行う							
○		5.II-1	BCP の維持・定期的な更新が明確に規定されていますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
○		5.II-2	BCP の運用体制の見直しの必要性を判断し、必要に応じて見直しを行っていますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
○		5.II-3	事前対策や教育訓練の費用等、BCP の運用に必要な経費を見積もり、その資金を確保するための手順が明確にされていますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
○		5.II-4	訓練や診断により明らかとなった問題点が BCP の更新に反映される仕組みがありますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
○		5.II-5	あなたの事務所の組織体制に大きな変更があった場合、取引先に大きな変更があった場合、新製品を開発した場合などの際に、BCP の更新に反映される仕組みがありますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
○		5.II-6	BCP に遵守していない点や不適切な点を管理者へ伝える仕組みが明確にされていますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
○		5.II-7	BCP の更新が従業員に周知される仕組みがありますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	○	5.II-8	BCP の外部審査を受けていますか？	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	