

附表四

(XXX 機關/單位)應用衛生福利部中央健康保險署資訊稽核紀錄表

稽核單位：

稽核日期：

年

月

日

稽核項目	稽核結果	辦理情形說明	
是否依規定辦理權限申請。	☐ 符合 ☐ 不符		
是否依規定建立核准使用者名冊。	☐ 符合 ☐ 不符		
使用者職務異動，是否依規定終止帳號使用權限。	☐ 符合 ☐ 不符		
定期稽核系統查詢資料使用範圍、使用頻率及使用欄位是否均合法目的之必要性。	☐ 符合 ☐ 不符		
處理個人資料之安全維護措施及資料安全管制作業。	☐ 符合 ☐ 不符		
上次稽核結果	☐ 無不符合項目 ☐ 改善或建議辦理情形：_____		
稽核結果及建議	☐ 無不符合項目 ☐ 建議事項：_____		
受 稽 單 位		稽 核 單 位	
受稽人員	單位主管	稽核人員	單位主管