

## 令和7年度 地域情報化アドバイザー制度活用報告書

地域情報化アドバイザー制度の活用実績について、下記のとおり報告します。

記

### 1. 申請団体情報

#### 1-1. 申請団体

団体名	大垣市			代表者名	市長 石田 仁
担当者部署(属性)	企画担当	担当者部署名	情報企画課	連絡先電話番号	0584-47-8249
担当者役職	主査	担当者氏名	伊深 万智	連絡先E-mail	
住所	503-8601 岐阜県大垣市丸の内2-29				

#### 1-2. 推薦団体（「区分」が「協議会」または「NPO・商工会・大学等」の場合のみ入力）

団体名		連絡先部署	
担当者氏名		連絡先電話番号	
		連絡先E-mail	

#### 1-3. 支援を求める内容

支援方法	職員向け啓発・研修（単独）	事業名	DX人材育成事業
概要	当市の情報セキュリティ管理者（課長級職員）に対し、情報セキュリティインシデント発生時に「管理者に求められる行動」に特化した情報セキュリティ研修を実施していただきたい。		
支援を求める分野	人材（DXに関する知識習得・研修・育成）自治体セキュリティ		

### 2. 地域情報化アドバイザー派遣実績

2-1. 対応日・時間	期日・支援内容の変更あり	受付番号	変更後の派遣日	変更後に実施した支援内容	実地/オンライン
	有	552	令和7年8月28日	事前打合せ	オンライン
	派遣日予定日（申請書より）	支援内容（申請書より）	開始時刻	終了時刻	内休憩時間（分）
	令和7年8月5日	事前打合せ(オンライン)	9時30分	11時00分	
			活動時間（分）	90	
2-2. 派遣場所	会場名	オンライン	最寄駅	オンライン	
	所在地	オンライン	最寄駅からの交通手段	オンライン	

### 3. 派遣アドバイザーに対する評価と要望

支援を受けたアドバイザーに対する評価をお願いします。

アドバイザー	高橋 邦夫
評価	大変良い
上記評価の理由（どのようなところがよかったか等詳細に）	現地派遣に係る研修内容等の詳細事項について、的確に回答いただき、現地派遣時のイメージや市において準備すべき事項等を明確にできた。
アドバイザーへの要望事項	特になし

### 4. 依頼内容及び支援を受けたことによる成果・効果

4-1. 支援を受けた対象者	属性（職員、一般、企業等）について【自由記述】	合計人数	2人	
	属性	自治体職員	住民	企業・団体
人数	2	0	0	0

#### 4-2. 支援を受けるにあたって目指した成果と実勢に支援を受けたことで改善又は解決した成果・効果

事業の課題・問題点（具体的にご記入下さい）	当市では、「大垣市情報セキュリティポリシー」に基づき、職責に応じた情報セキュリティ研修を実施してきたが、実際のインシデント発生時における具体的な対応手順や適切な行動について、職員の実践的な知識・スキルが不足している状況にある。特に、インシデント発生を前提とした実践的な対応力の不足、管理職としての初動対応能力、報道機関対応等のスキルの不足が課題である。
支援により目指す成果（具体的にご記入下さい）	インシデント発生時における管理職の対応能力向上に向けた研修を実施するにあたり、適切と考えられる内容の詳細を設定する必要がある。

アドバイザーに支援を受けた内容 (具体的にご記入下さい)	情報セキュリティ研修(現地派遣)に係る確認事項(実施内容、講義形式等)について明確な回答を受け、以下を決定した。 ・対象者:課長級職員 60名程度(2部制、各回30名程度) ・内容:情報セキュリティ研修(インシデント発生時に管理職に求められる行動、対応方法について) ・研修時間:【第1部】10:00~11:45(1時間45分) 【第2部】13:15~15:00(1時間45分) ※各回で対象者を入れ替え ・研修形態:ワークショップ、グループワーク形式	
支援を受け改善又は解決された内容 (具体的にご記入下さい)	情報セキュリティ研修(現地派遣)事項の決定 ・対象者:課長級職員 60名程度(2部制、各回30名程度) ・内容:情報セキュリティ研修(インシデント発生時に管理職に求められる行動、対応方法について) ・研修時間:【第1部】10:00~11:45(1時間45分) 【第2部】13:15~15:00(1時間45分) ※各回で対象者を入れ替え ・研修形態:ワークショップ、グループワーク形式	
具体的な成果物	最も当てはまるものをリストより選択下さい。	⑥途中段階であり、具体的な成果物はできていない 事前打ち合わせのため具体的な成果物なし
改善又は解決されなかった内容 持ち越しとなった内容 (具体的にご記入ください)	特になし	
アンケートの内容と分析結果	講演・セミナー又は個別の事業支援の実施にあたりアンケートを行った場合は、その内容と分析結果についてご記入下さい。(EXCELやPDFでの分析結果を添付されても結構です。)アンケートを行わなかった場合はその理由をご記入下さい。 事前打ち合わせのためアンケートは未実施	
4-3. 今後の計画	最も当てはまるものをリストより選択下さい	⑤その他 事前打合せのため今後の計画については未定(現地派遣を受け検討)
4-4. 事業の最終的な目指す姿	デジタル社会における行政サービスの安全性と利便性の両立を目指し、管理職の情報セキュリティインシデント対応能力の向上を図るもの。特に、初動対応時の判断力や組織的な対応手順の習得に重点を置き、組織全体の情報セキュリティ体制の強化を目指す。 今回のオンライン事前打合せについては、上記の「事業の最終的な目指す姿」の達成に向け、情報セキュリティ研修の内容及び目的の明確化・共有化を図ることを目指す姿とし、達成されたと考える。	
5. 報告書に関しての地域情報化アドバイザーホームページ「派遣事例」への掲載許可 掲載許可 <input type="checkbox"/> 掲載可 <input checked="" type="checkbox"/>		
<p style="text-align: right;"><a href="https://www.r-ict-advisor.jp/cases-case-good-practices/past_year_all_houkoku/">https://www.r-ict-advisor.jp/cases-case-good-practices/past_year_all_houkoku/</a></p> <p style="text-align: center; color: red;">なお&lt;その他&gt;を選択した場合、具体的な記入が必要となりますのでご注意ください</p>		
6. 地域情報化アドバイザー支援の様子		
今回の派遣における <b>地域情報化アドバイザーの支援の様子がわかる「写真(JPEG等)」</b> を数枚程度貼り付けて下さい。		
		