



全国がん登録－登録の実際

福井県立病院

海崎 泰治



全国がん登録 —具体的な登録について

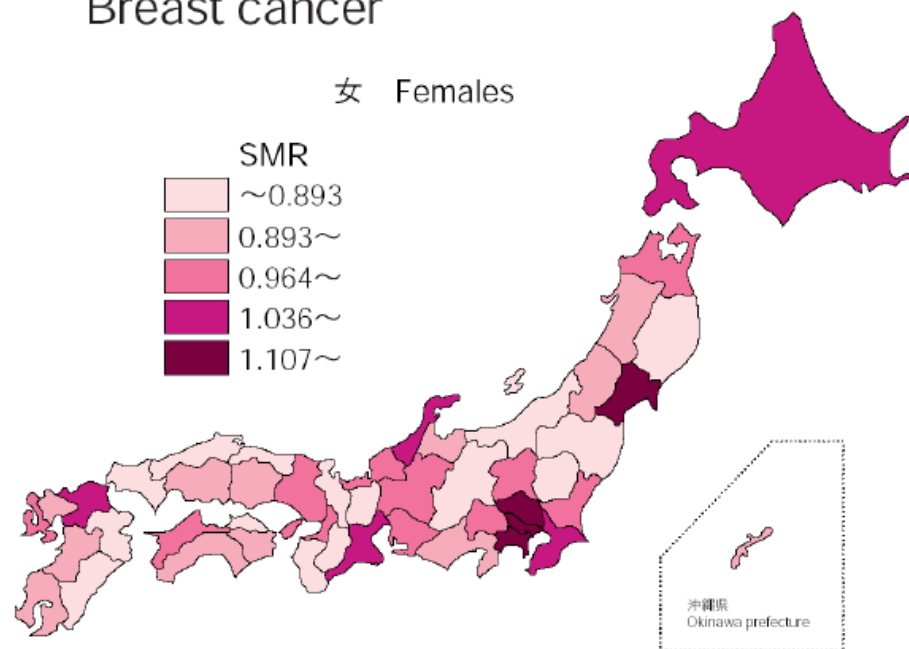
- 全国がん登録の目的・利活用
- 全国がん登録の提出方法
- 全国がん登録の登録項目
 - 登録の注意点
- 遡り調査について

乳がんの標準化死亡比に地域差が観察された場合



11. 乳がん

Breast cancer



- 乳癌の罹患数が多いのか？

⇒リスク要因の同定・予防対策の実行

- 早期発見ができていないのか？

⇒検診プログラムの普及と品質管理システムの確立

- 治療が悪いのか？

⇒地域格差・施設格差の把握とその原因を把握

状況を見極め、対策を講じるには罹患情報（がん登録）がないと永久に不明



トップ

がん ぎも

おすすめ

by 編集

PR 「ド

PR 「桐

PR 【就



日本海側の 発症率高い？

2012年にがんと診断された患者の割合。全国を100とし、地域による年齢構成の差を調整して比較。国立がん研究センターの資料から

日本海側
2012
地域によ
の資料か

0とし、
センター

拡大

塩分・熱いものはNG やせす

1

の法則」に迫る／無料セミナー
おすすめの銘柄／松井証券
～アエラ企業研究ムック

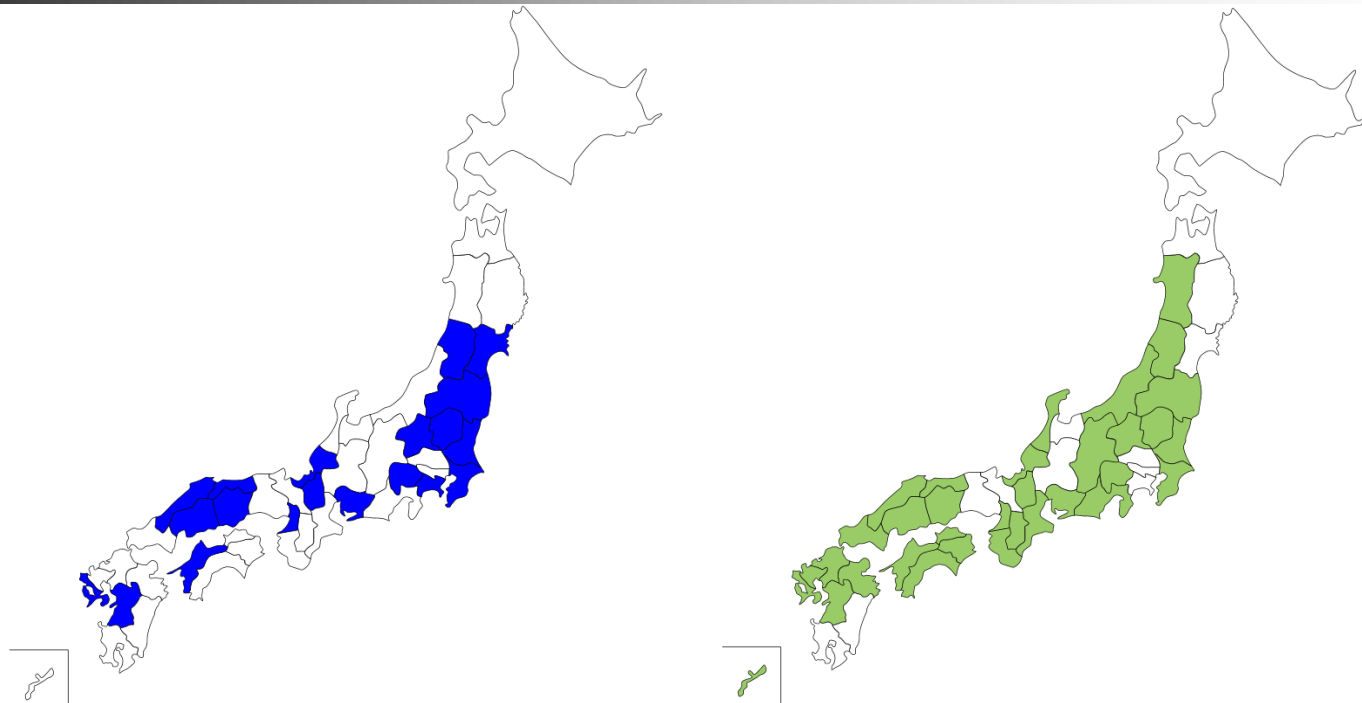
国立がん研究センターが6月29日に発表したがん罹患率は、都道府県によって大きな差があった。食生活や運動の仕方、ライフスタイルなどでリスクが違う。がんにならないためにはどうすればいいのか。

* * *

がんは、予防できる。

国立がん研究センターによれば男性のがんの53.3%、女性のがんの27.8%が、努力次第でがんの予防が可能だという。男女差がこれだけ大きいのは、喫煙や飲酒などががんのリスクとなる生活習慣が、男性のほうに多いからと思われる

「がん罹患率」と「生存率」



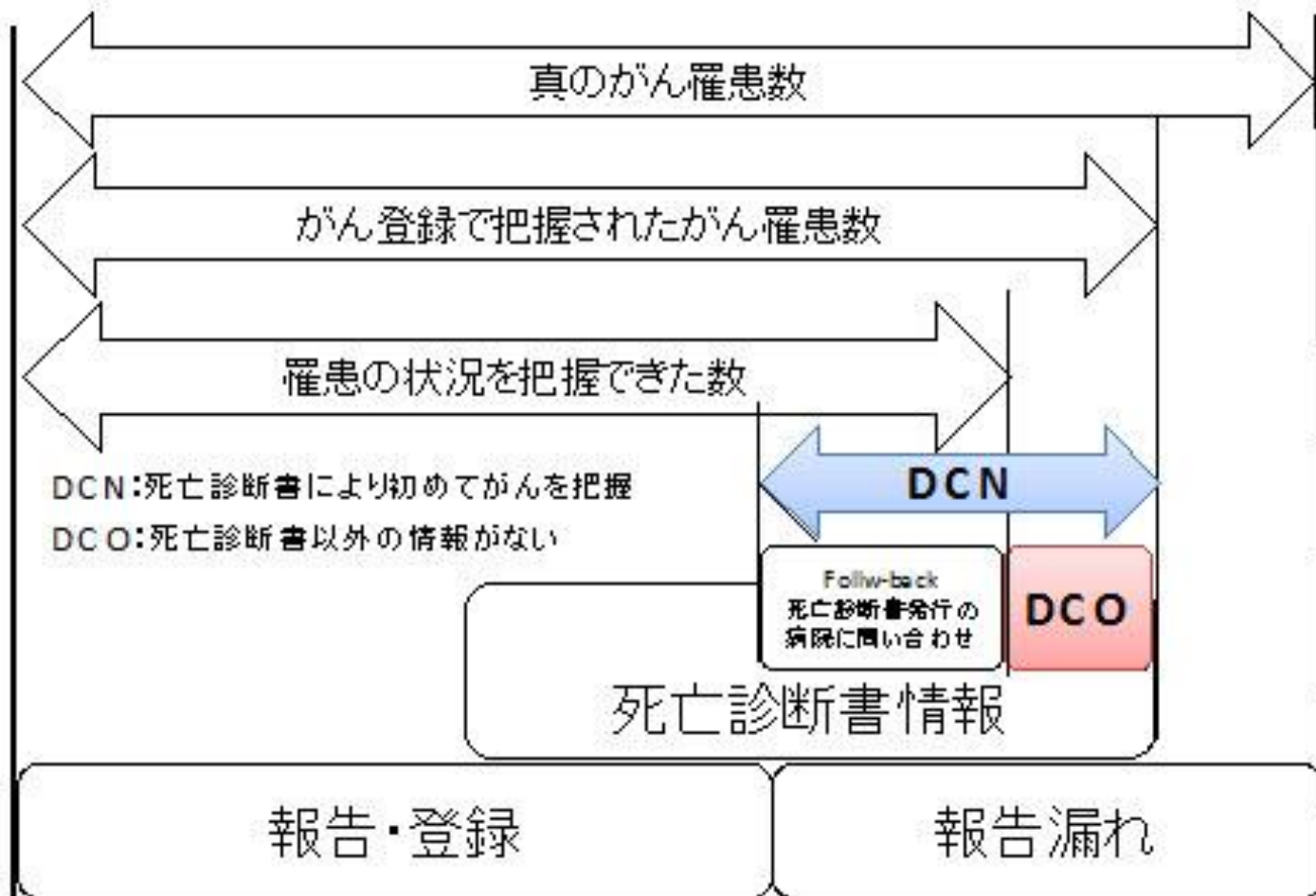
●がん罹患率は2013年診断 35府県のデータで算出

(秋田/山形/福島/茨城/栃木/群馬/千葉/神奈川/新潟/石川/**福井**/山梨/長野/静岡/愛知/三重/滋賀/大阪/奈良/和歌山/鳥取/島根/岡山/広島/山口/徳島/香川/愛媛/高知/福岡/佐賀/長崎/熊本/大分/沖縄)

●生存率は2006～2008年診断 21府県のデータで算出

(宮城/山形/福島/茨城/栃木/群馬/千葉/神奈川/新潟/**福井**/山梨/愛知/滋賀/大阪/鳥取/島根/岡山/5
広島/愛媛/長崎/熊本)

がん登録の精度



福井県がん登録の精度

年	人口	悪性新生物		届出精度		診断精度		自主的届出登録率 (%)
		罹患数 I	死亡数 M	DCO (%)	I / M	HV / R (%)	MV / R (%)	
1984～86	816,570	2,682	1,368	6.8	1.96	73.4	78.3	80.6
1993～95	826,065	3,408	1,690	3.8	2.02	73.3	79.9	83.2
2002～04	825,199	4,330	2,154	3.6	2.01	71.1	79.0	84.2
2005～07	818,405	5,040	2,251	2.6	2.24	76.8	82.8	87.6
2008～10	807,832	5,781	2,354	2.2	2.46	79.3	84.3	89.6
2011, 12	797,218	6,210	2,373	1.1	2.62	81.2	85.7	91.6
2013	792,485	5,371	2,324	1.3	2.31	85.9	87.0	96.1

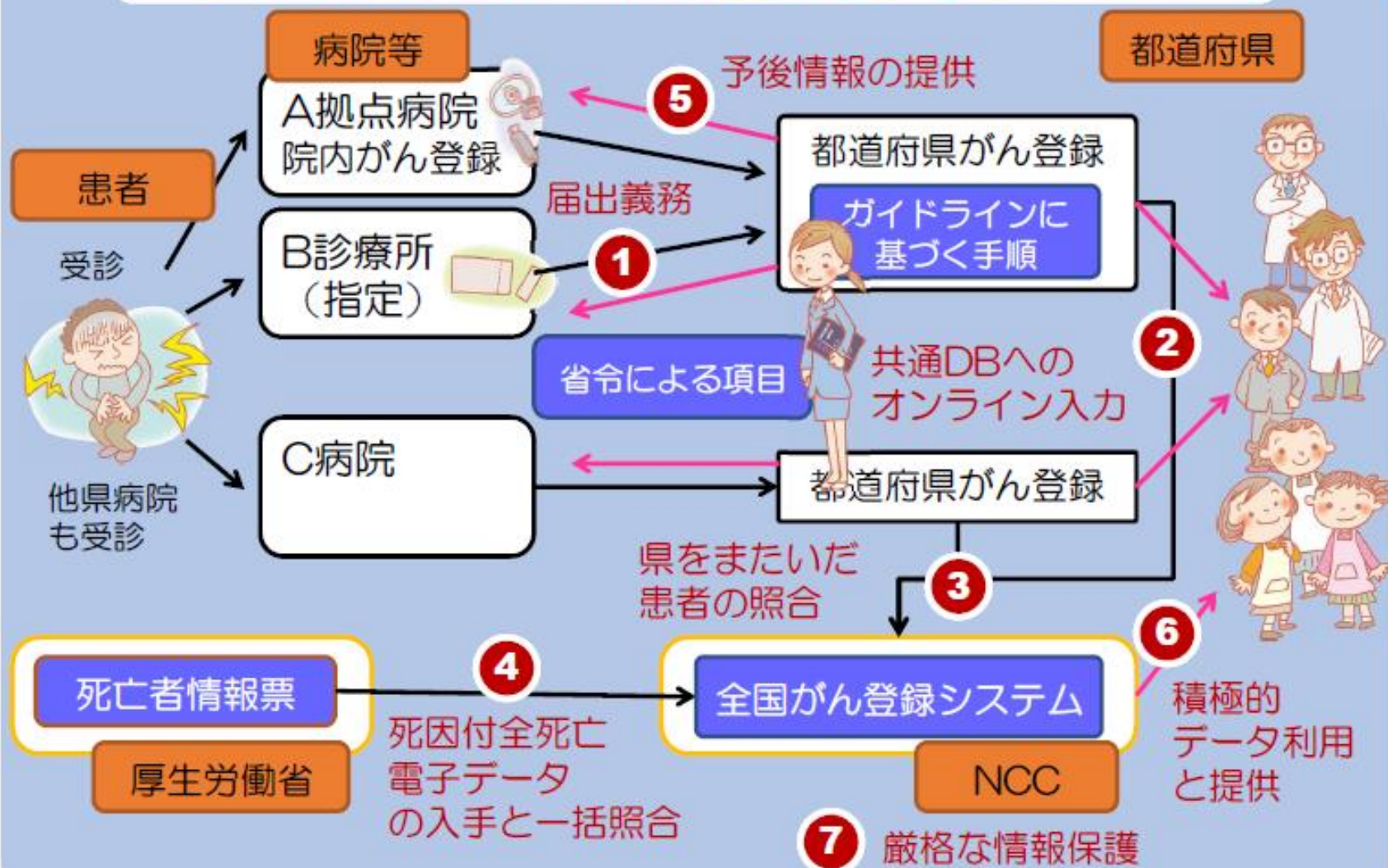


富山県がん登録の精度

年	人口	悪性新生物		届出精度		診断精度	自主的届出登録率 (%)
		罹患数 I	死亡数 M	DCO (%)	I / M	MV / R (%)	
2006	1,107,555	5,781	3,154	31.0	1.83	57.0	69.0
2007	1,102,974	7,490	3,292	23.4	2.28	58.1	76.6
2008	1,097,963	7,596	3,466	20.6	2.19	59.3	79.4
2009	1,097,432	7,966	3,349	17.6	2.38	58.4	82.4
2010	1,093,247	8,010	3,401	14.7	2.36	66.0	85.3
2011	1,087,417	7,948	3,408	13.8	2.33	65.8	86.2
2012	1,081,311	8,283	3,493	12.9	2.37	64.7	87.1
2013	1,075,069	8,808	3,517	10.3	2.50	64.9	89.7

がん登録推進法（全国がん登録）

全国がん登録の特徴（2016.1.1～）





全国がん登録データの利用

- 地域のがん対策に用いる
- データそのもので解析
- 他のデータと照合して解析
 - がん検診データ
 - DPCデータ
 - レセプトデータ
 - 院内がん登録データ、臓器がん登録データ
 - …etc.



健康長寿の福井

福井県のがんの現況

平成29年12月25日

福井県健康福祉部健康増進課



全国がん登録は

- がんの罹患を把握
- 国及び都道府県（・個人）によりデータを利用・活用
- 高い精度を保てば、いろんなことに利用可能（利用法は富山県に進言すればよい）
- 高い精度のためには、漏れのない（登録漏れ、正確さ）登録が必要

届出の期間と届出の時期

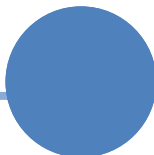


- 一定の期間内の届出の義務づけ
 - 当該がんの診断年の翌年末まで

診断日	届出期限
2016年1月10日	2017年12月31日
2016年12月28日	
2017年1月5日	2018年12月31日

- 届出の時期

病院等の別	2016年診断例の推奨届出時期
がん診療連携拠点病院	2017年8月末日まで
その他の院内がん登録実施病院等	2017年9月末日まで
上記以外	2017年12月末日まで随時



- 全国がん登録にどう対応する？

- 院内がん登録を実施
- 全国がん登録にデータベースで対応

- 全国がん登録に、紙ベースに近い業務で対応

CSV提出

Plus等で
対応

CSV提出

Lite等で
対応

ソフトを使わ
ず対応

国立がん研究センター提供

- 院内がん登録支援Hos-CanR Plus
 - 全国がん登録項目対応
- 全国がん登録対応Hos-CanR Lite
 - 医療機関から利用申込
- 電子届出票（pdfファイル）

がん登録

統計

がん対策

がん登録

→ 全国がん登録

- ・ 全国がん登録とは
- ・ 病院・診療所向け情報
- ・ 都道府県担当部署一覧
- ・ 全国がん登録 届出マニュアル 2016
- ・ 届出支援サイト・アプリケーションソフトウェアダウンロード
- ・ **全国がん登録届出支援サイト**
- ・ Hos-CanR Liteの提供
- ・ よくあるご質問と回答 (FAQ)
- ・ 都道府県向け情報
- ・ 全国がん登録制度市民向け説明会

→ 院内がん登録

→ 地域がん登録

→ がん登録とがん対策

全国がん登録とは

HOME > [がん登録](#) > [全国がん登録](#) > [病院・診療所向け情報](#) > [届出支援サイト・アプリケーションソフトウェアダウンロード](#) > [全国がん登録届出支援サイト](#)

全国がん登録届出支援サイト

更新日：2016年01月04日 [[更新履歴](#)]

- [電子届出ファイル \(PDFファイル\) のダウンロード](#)
- [届出申出書の作成](#)
- [1 全国がん登録届出票による届出](#)
- [2 院内がん登録等から抽出したCSVファイルによる届出](#)
- [お問い合わせ](#)

サイトメンテナンスのお知らせ

毎週火曜日朝8時30分から9時までの間、サイトメンテナンスのため、電子届出票のダウンロードを御利用できない場合がございます。

全国がん登録電子届出ファイルの利用には、Adobe Acrobat(R) Reader(TM) が必要になります。全国がん登録届出支援サイト及び電子届出ファイルは、以下の環境にて動作確認済みです。

- ・ Internet Explorer 11
- ・ Adobe Acrobat DC 及び Adobe Acrobat Reader DC


[こちらからダウンロードしてください。](#)

■ 電子届出ファイル (PDFファイル) のダウンロード

本ページの説明を一通りお読みになった後、ページ下部のリンクからサイトへアクセスしてください。

- 手順① 自施設の都道府県を選択します。
- 手順② 自施設の名称の一部で検索し、選択します。



全国がん登録届出支援サイト

当サイトは「がん登録推進法」に基づく届出を安全かつ効率的に行うための電子届出ファイルを配布しています。

電子届出ファイルのダウンロード

1 都道府県を選択してください

18 福井県 ▾

2 病院・診療所を選択してください

福井県立病院

- 福井県立病院

ダウンロードがうまくできないとき

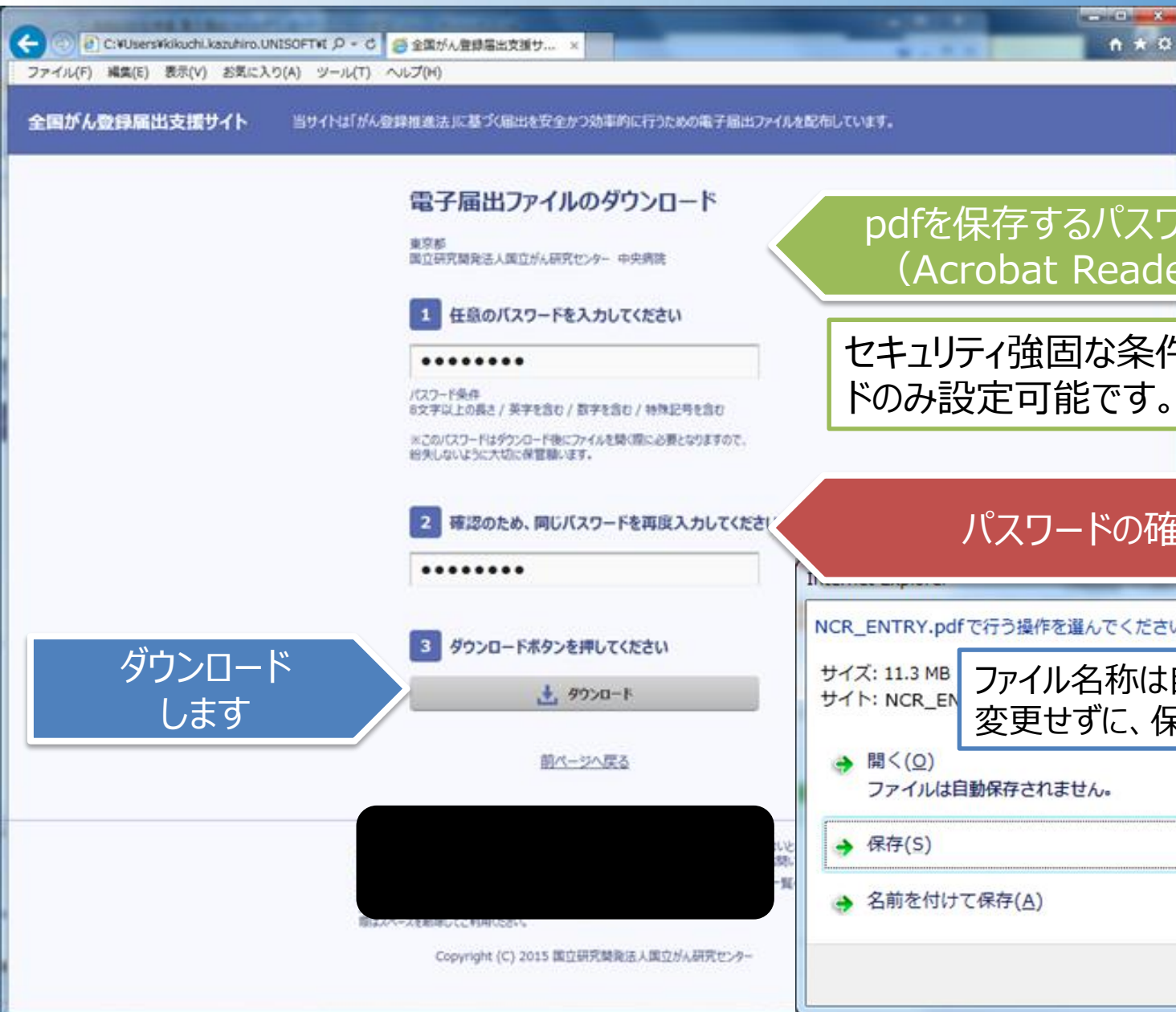
✉ E-mail : canreg_sys @ ml.res.ncc.go.jp

迷惑メール防止のために@の前後にスペースが入っております。
スペースが入ったままでは送信できませんので、メール送信の

該当の病院・診療所がないとき

または、がん登録に関するお問い合わせ

➡ [都道府県担当部署一覧へ](#)



全国がん登録届出支援サイト 当サイトは「がん登録推進法に基づき届出を安全かつ効率的に行うための電子届出ファイルを配布しています。

電子届出ファイルのダウンロード

東京都
国立研究開発法人国立がん研究センター 中央病院

- 1 任意のパスワードを入力してください

パスワード条件
8文字以上の長さ / 英字を含む / 数字を含む / 特殊記号を含む
※このパスワードはダウンロード後にファイルを開く際に必要となりますので、紛失しないように大切に保管願います。
- 2 確認のため、同じパスワードを再度入力してください
- 3 ダウンロードボタンを押してください

[前ページへ戻る](#)

Copyright (C) 2015 国立研究開発法人国立がん研究センター

pdfを保存するパスワードを入力します
(Acrobat Reader が必要です)

セキュリティ強固な条件を満足するパスワードのみ設定可能です。

パスワードの確認をします

ダウンロード
します

NCR_ENTRY.pdfで行う操作を選んでください。

サイズ: 11.3 MB
サイト: NCR_EN

ファイル名称は自動発行されます
変更せずに、保存してください

開く(O)
ファイルは自動保存されません。

保存(S)

名前を付けて保存(A)

キャンセル



<<チェックが完了していません>>
右下の「確定」ボタンを押してください

全国がん登録 届出申出書

届出種別を選択してください

届出種別	<input checked="" type="checkbox"/> 届出票	<input type="checkbox"/> CSVファイル添付
------	---	------------------------------------

電子届出ファイルの使い方

■届出票

- 届出申出書に病院・届出担当者情報を入力してください
- 届出票に情報を入力してください
※最大10件まで入力できます
- 「確定」ボタンを押して、PDFファイルを保存してください

■CSVファイル添付

- 届出申出書に病院・届出担当者情報を入力してください
- CSVファイルを添付してください
- 「確定」ボタンを押して、PDFファイルを保存してください

病院・届出担当者情報を入力してください

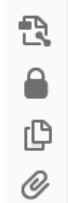
都道府県 病院等の名称	福井県 福井県立病院
病院等の所在地	福井市四ツ井2-8-1
管理者氏名	村北和広
届出担当者氏名	海崎泰治
届出担当者電話番号	0776-54-5151
届出担当者メールアドレス	
届出担当者FAX	
届出票件数	
添付ファイル件数	
添付ファイル内件数	
コメント	

(全半角256文字)

初期化

確定

保存
 共有
 印刷
 送信
 検索
 戻る
 進む
 2 / 11
 手
 縮小
 拡大
 66.6%
 表示
 追加
 削除
 下
 コメント
 消す



チェックすると入力できるようになります

全国がん登録届出票①

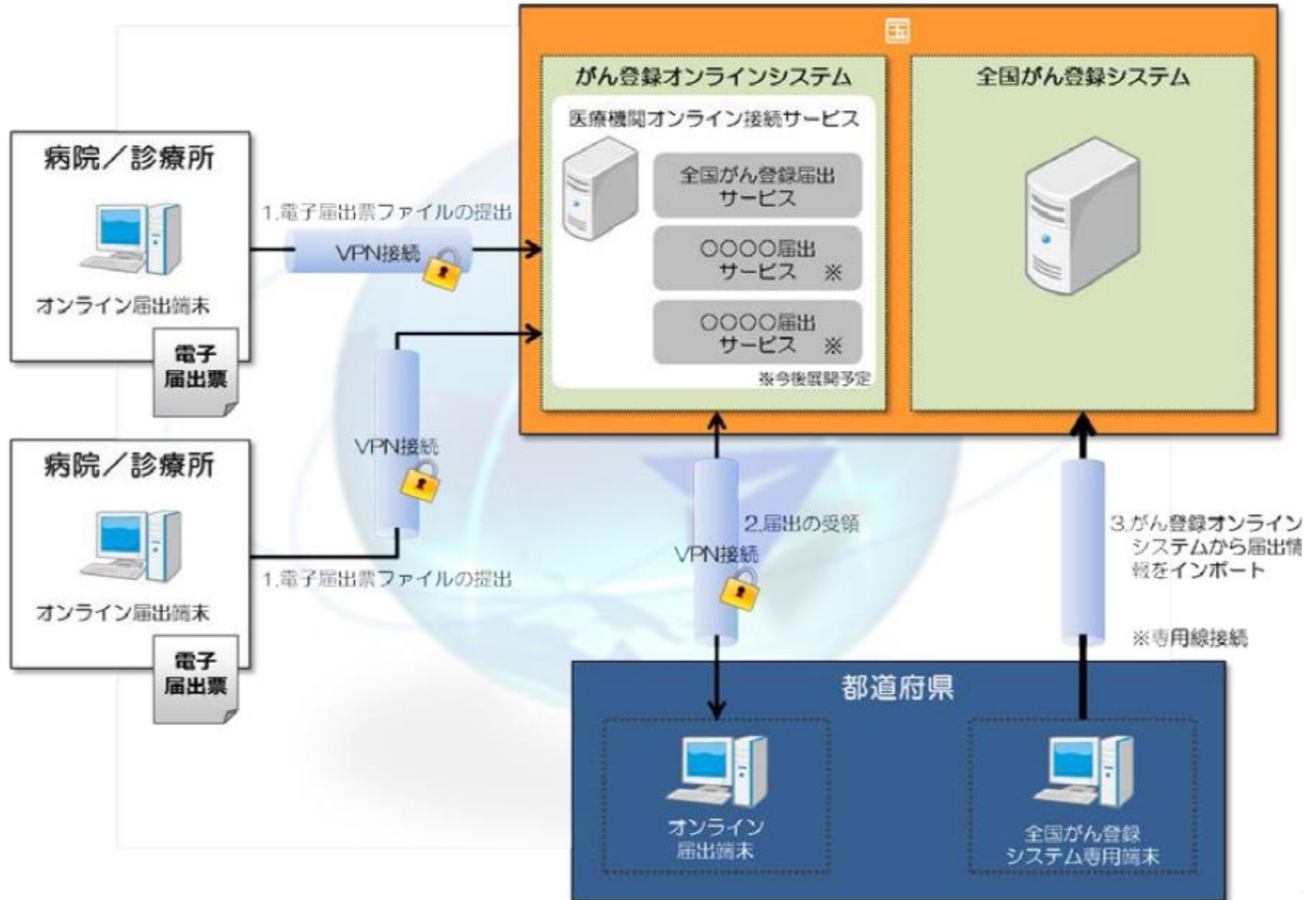
①病院等の名称		福井県 福井県立病院	
②診療録番号		<input type="text"/> (全半角16文字)	
③カナ氏名		シ <input type="text"/> (全角カナ10文字)	メイ <input type="text"/> (全角カナ10文字)
④氏名		氏 <input type="text"/> (全角10文字)	名 <input type="text"/> (全角10文字)
⑤性別		<input type="checkbox"/> 1. 男性 <input type="checkbox"/> 2. 女性	
⑥生年月日		<input type="checkbox"/> 0. 西暦 <input type="checkbox"/> 1. 明治 <input type="checkbox"/> 2. 大正 <input type="checkbox"/> 3. 昭和 <input type="checkbox"/> 4. 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
⑦診断時住所		<input type="text"/> (全半角40文字)	
腫瘍の種類	⑧側性	<input type="checkbox"/> 1. 右 <input type="checkbox"/> 2. 左 <input type="checkbox"/> 3. 両側 <input type="checkbox"/> 7. 側性なし <input type="checkbox"/> 9. 不明	
	⑨原発部位	大分類 <input type="text"/>	
	⑩病理診断	組織型・性状 <input type="text"/>	
診断情報	⑪診断施設	<input type="checkbox"/> 1. 自施設診断 <input type="checkbox"/> 2. 他施設診断	
	⑫治療施設	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で初回治療をせず、他施設に紹介またはその後の経過不明 <input type="checkbox"/> 2. 自施設で初回治療を開始 <input type="checkbox"/> 3. 他施設で初回治療を開始後に、自施設に受診して初回治療を継続 <input type="checkbox"/> 4. 他施設で初回治療を終了後に、自施設に受診 <input type="checkbox"/> 8. その他	
	⑬診断根拠	<input type="checkbox"/> 1. 原発巣の組織診 <input type="checkbox"/> 2. 転移巣の組織診 <input type="checkbox"/> 3. 細胞診 <input type="checkbox"/> 4. 部位特異的腫瘍マーカー <input type="checkbox"/> 5. 臨床検査 <input type="checkbox"/> 6. 臨床診断 <input type="checkbox"/> 9. 不明	
	⑭診断日	<input type="checkbox"/> 0. 西暦 <input type="checkbox"/> 4. 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
	⑮発見経緯	<input type="checkbox"/> 1. がん検診・健康診断・人間ドックでの発見例 <input type="checkbox"/> 3. 他疾患の経過観察中の偶然発見 <input type="checkbox"/> 4. 剖検発見 <input type="checkbox"/> 8. その他 <input type="checkbox"/> 9. 不明	
進行度	⑯進展度・治療前	<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 所属リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明	
	⑰進展度・術後病理学的	<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 所属リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input type="checkbox"/> 660. 手術なし・術前治療後 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明	
初回治療	⑱外科的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
	⑲顕視下	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
	⑲内視鏡的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
	⑲観血的治療の範囲	<input type="checkbox"/> 1. 原発巣切除 <input type="checkbox"/> 4. 姑息的な観血的治療 <input type="checkbox"/> 6. 観血的治療なし <input type="checkbox"/> 9. 不明	
	⑲放射線療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
	⑲化学療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
その他治療	⑲内分泌療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
	⑲その他治療	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
⑳死亡日		<input type="checkbox"/> 0. 西暦 <input type="checkbox"/> 4. 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
備考		<input type="text"/> (全半角128文字)	



電子届出票

- 非常に簡便
 - 紙に記載と同じ感覚
- 項目のエラーチェックがかからない
 - ある程度項目を知る必要あり
- 保存ができない(使用期限がある)
 - 用紙の印刷、データベース化が必要

がん登録オンラインシステム



オンラインシステム利用の流れ

医療機関オンライン接続サービスの利用準備と接続

初期パスワード変更

届出責任者情報登録

VPN 接続ツールのダウンロード・インストール

動作確認

全国がん登録届出サービスの利用申請と接続

サービスの利用申請

利用証明書のダウンロード・インストール

接続および動作確認

がん登録オンラインシステム利用開始

全国がん登録への届出



ログイン

作成済み電子届出票ファイルのアップロード

届出済み電子届出票ファイルの確認




国立がん研究センター がん情報サービスの HP

■ 「がん登録オンラインシステム」を利用するには

1. 「がん登録オンラインシステム」のご利用に必要なパソコンのスペック及びインターネット回線等の要件)を確認します。
 -  [がん登録オンラインシステムによる届出対象情報の提出に必要なパソコンのスペック及びインターネット回線等の要件について \(201707更新\) \(PDF : 134KB\)](#)
 -  [VPNを利用したオンライン届出接続条件について \(詳細\) \(201707更新\) \(PDF : 712KB\)](#)
2. 要件を満たすパソコンとインターネット回線がありましたら、次のボタンからご利用手続きを開始します。

外部サイト：医療機関オンライン接続サービスご利用手続きサイトへ
(パソコンサイトからのみご利用可能です。)

※2017年4月17日～21日に利用申請手続きに必要な書類を特定記録郵便でお受け取りになった医療機関におかれましては、書類に記載されたURL及び初期パスワードからのご利用申請手続きは、8月18日午後7時をもって終了しました。今後は、全ての医療機関様は、上記ご利用手続きサイトからお手続きを開始くださいますようお願いいたします。

- マニュアルのダウンロード (ご利用手続き関連)
-  [表紙・目次 \(PDF : 73KB\)](#)
-  [1章 がん登録オンラインシステムの概要 \(PDF : 212KB\)](#)
-  [2章 ご利用手続き \(PDF : 25,121KB\)](#)

■ よくあるご質問

外部サイト：医療機関オンライン接続サービス
『よくあるご質問』へ

ご利用サービス あなたの施設がお申し込みのサービスはこちら



これから利用をはじめの方は
こちら

登録内容の確認・変更は
こちら

お困りの方はこちら

申請

サービス利用申請

新しいサービスの利用申請を行います

管理

利用者管理

メールアドレス変更

パスワード変更

お問い合わせ


よくあるご質問 FAQ


お問い合わせ


証明書


サービス利用証明書インストール

サービスの利用には、期限が有効な証明書
が必要です (こちらからインストール)

 **お知らせ** 全国がん登録届出サービスからのお知らせ
お知らせはありません。

 **ダウンロードはこちら**

 **届出はこちら**

 **お困りの方はこちら**

ダウンロード

届出

お問い合わせ

電子届出票ファイルダウンロード

全国がん登録届出

よくあるご質問 FAQ

届出状況の確認

全国がん登録届出

1 届出する電子届出票ファイルを選択後、「アップロード」を押してください。
 アップロード後、電子届出票ファイルにエラーがある場合は、「届出状況の確認」画面の詳細ボタンまたは、アップロード完了メール本文よりエラーの内容をご確認ください。

ファイル 参照...

アップロード

「アップロード」を押すと、選択したファイルをアップロードします。


最近アップロードしたファイル（最大30件まで）


アップロード日時	届出担当者	ファイル	アップロードログ	都道府県	届出施設
2017/08/22 10:49	海崎 泰治	福井県立病院_届出ファイル_20170822104029.pdf	福井県立病院_届出ファイル_20170822104029.pdfのアップロードが完了しました。	福井県	福井県立病院

全1件

閉じる


「閉じる」を押すと、画面を閉じます。

 **お知らせ** 全国がん登録届出サービスからのお知らせ
お知らせはありません。

 **ダウンロードはこちら**

ダウンロード


電子届出票ファイルダウンロード

 **届出はこちら**

届出

全国がん登録届出

届出状況の確認

 **お困りの方はこちら**

お問い合わせ

よくあるご質問 FAQ

電子届出票ファイルダウンロード

電子届出票ファイルに設定するパスワードを入力し、「ダウンロード」を押します。
入力したパスワードは、ダウンロード後に電子届出票ファイルを開く際に必要となるため、大切に保管してください。

- 1 電子届出票ファイルを開く際に使用するパスワードを入力してください。

パスワード

パスワード条件
8文字以上の長さ / 英字を含む / 数字を含む / 特殊記号を含む

パスワード (確認)

↓ ダウンロード

「ダウンロード」を押すと、電子届出票ファイルをダウンロードします。

閉じる

「閉じる」を押すと、画面を閉じます。



発行日付 2017年08月22日

有効期限 2017年10月21日

全国がん登録 届出申出書

届出種別を選択してください

届出種別 届出票 CSVファイル添付

電子届出ファイルの使い方

■届出票

- 届出申出書に病院・届出担当者情報を入力してください
- 届出票を入力してください
※最大10件まで入力できます
- 「確定」ボタンを押して、PDFファイルを保存してください

■CSVファイル添付

- 届出申出書に病院・届出担当者情報を入力してください
- CSVファイルを添付してください
- 「確定」ボタンを押して、PDFファイルを保存してください

病院・届出担当者情報を入力してください

都道府県 病院等の名称	福井県 福井県立病院
病院等の所在地	福井市四ツ井2-8-1
管理者氏名	横爪泰夫
届出担当者氏名	海崎泰治
届出担当者電話番号	0776-54-5151
届出担当者メールアドレス	y-kaizaki-4a@pref.fukui.lg.jp
届出担当者FAX	0776-57-2945
届出票件数	0件
添付ファイル件数	1件
添付ファイル内件数	
コメント	

(全半角256文字)

初期化

確定解除

PDF を書き出し

PDF を作成

PDF を編集

注釈

ファイルを結合

ページを整理

入力と署名

署名用に送信

送信とトラック

その他のツール

Document Cloud でファイルを保存および共有
さらに詳しく



添付ファイル ×

名前 ^

福井県立病院201708221018.csv

発行日付 2017年08月22日

有効期限 2017年10月21日

全国がん登録 届出申出書

届出種別を選択してください

届出種別	<input type="checkbox"/> 届出票 <input checked="" type="checkbox"/> CSVファイル添付
------	--

電子届出ファイルの使い方

- 届出票
 1. 届出申出書に病院・届出担当者情報を入力してください
 2. 届出票に情報を入力してください
※最大10件まで入力できます
 3. 「確定」ボタンを押して、PDFファイルを保存してください
- CSVファイル添付
 1. 届出申出書に病院・届出担当者情報を入力してください
 2. CSVファイルを添付してください
 3. 「確定」ボタンを押して、PDFファイルを保存してください

病院・届出担当者情報を入力してください

都道府県 病院等の名称	福井県 福井県立病院
病院等の所在地	福井市四ツ井2-8-1
管理者氏名	横爪泰夫
届出担当者氏名	海崎泰治
届出担当者電話番号	0776-54-5151
届出担当者メールアドレス	y-kaizaki-4a@pref.fukui.lg.jp
届出担当者FAX	0776-57-2945
届出票件数	0件
添付ファイル件数	1件
添付ファイル内件数	
コメント	

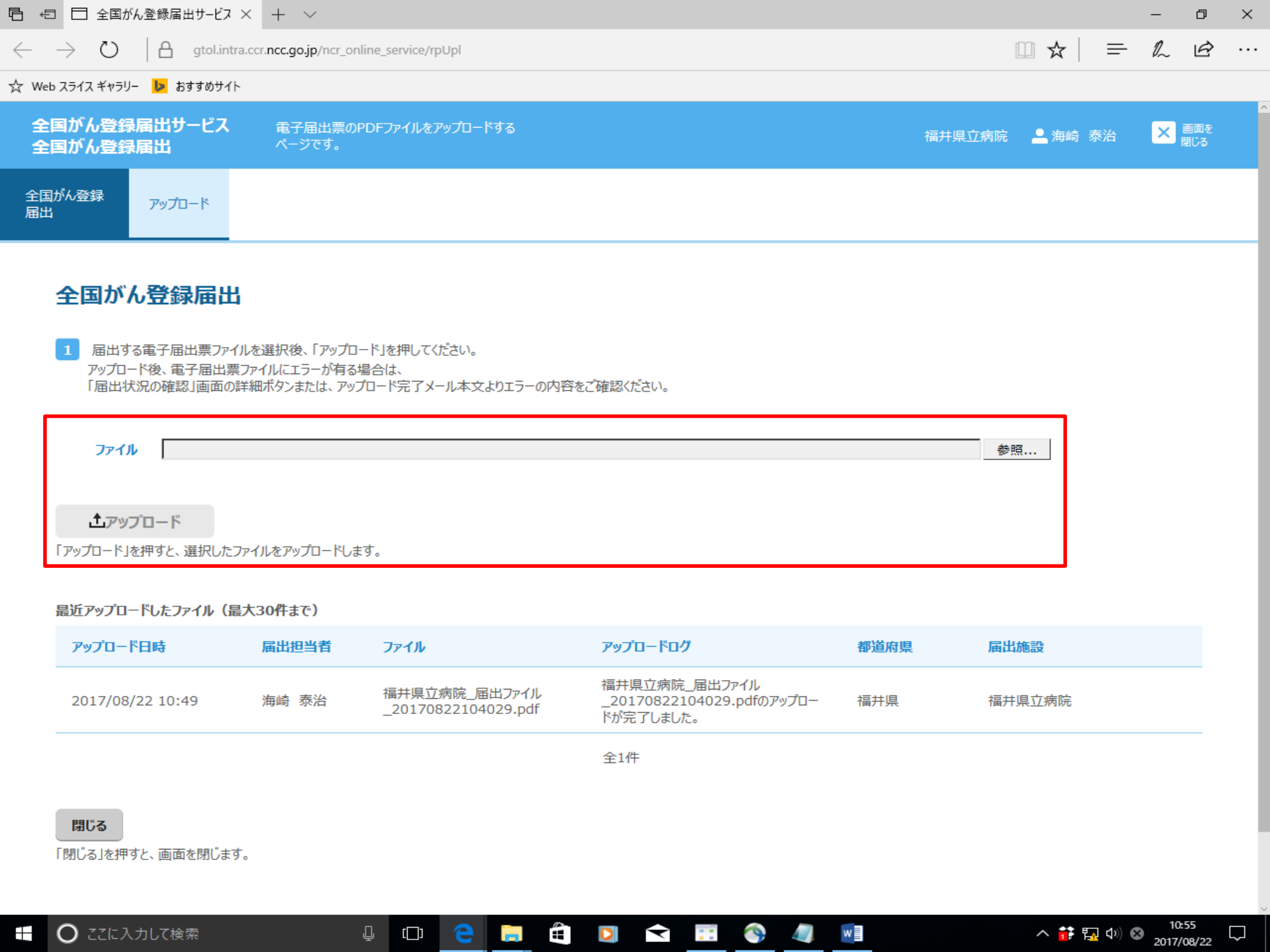
(全半角256文字)

初期化

確定解除

- PDF を書き出し
- PDF を作成
- PDF を編集
- 注釈
- ファイルを結合
- ページを整理
- 入力と署名
- 署名用に送信
- 送信とトラック
- その他のツール

Document Cloud でファイルを保存および共有
さらに詳しく



全国がん登録届出

- 届出する電子届出票ファイルを選択後、「アップロード」を押してください。
アップロード後、電子届出票ファイルにエラーがある場合は、
「届出状況の確認」画面の詳細ボタンまたは、アップロード完了メール本文よりエラーの内容をご確認ください。

ファイル

参照...

アップロード

「アップロード」を押すと、選択したファイルをアップロードします。

最近アップロードしたファイル (最大30件まで)

アップロード日時	届出担当者	ファイル	アップロードログ	都道府県	届出施設
2017/08/22 10:49	海崎 泰治	福井県立病院_届出ファイル_20170822104029.pdf	福井県立病院_届出ファイル_20170822104029.pdfのアップロードが完了しました。	福井県	福井県立病院

全1件

閉じる

「閉じる」を押すと、画面を閉じます。

全国がん登録届出完了

福井県立病院_届出ファイル_20170822104029.pdfのアップロードが完了しました。
アップロード後、電子届出票ファイルにエラーがある場合は、「届出状況の確認」画面の詳細ボタンまたは、アップロード完了メール本文よりエラーの内容をご確認ください。

戻る

「戻る」を押すと、全国がん登録届出画面に戻ります。



がん登録オンラインシステム

- 基本的にはこれでがん登録データを提出
 - 福井県は従来法(紙)でも受け付けていますが、、、
- 通常のinternet端末で可



全国がん登録項目について

- 全国がん登録項目
- 登録の注意点
- 福井県で本年に提出された登録票で多くあった間違い

全国がん登録届出マニュアル ホームページ

がん情報サービス
ganjoho.jp



がん登録・統計

サイトマップ お問い合わせ

検索

がん登録

統計

がん対策

がん登録

→ [全国がん登録](#)

・ [全国がん登録とは](#)

・ [病院・診療所向け情報](#)

・ [都道府県担当部署一覧](#)

・ [よくあるご質問と回答
\(FAQ\)](#)

・ [全国がん登録 届出マ
ニュアル 2016](#)

・ [届出支援サイト・アプ
リケーションソフトウ
ェアダウンロード](#)

・ [全国がん登録制度市民向
け説明会](#)

→ [院内がん登録](#)

→ [地域がん登録](#)

→ [がん登録とがん対策](#)

HOME > [がん登録](#) > [全国がん登録](#) > [病院・診療所向け情報](#) > [全国がん登録 届出マニュアル 2016](#)

全国がん登録 届出マニュアル 2016

更新日：2016年06月17日 [[更新履歴](#)]

「全国がん登録 届出マニュアル 2016」は、がん登録等の推進に関する法律（法律第111号、平成25年12月13日公布）が定める、病院等（※）の管理者が、原発性のがんについて、当該病院などの所在地の都道府県知事に届け出る情報の作成にあたり必要な事項をまとめたものです。

※病院等とは、本法においては、病院または本法の規定に基づき指定された診療所のことをいいます。

- ・ [全国がん登録 届出マニュアル 2016（修正済み）](#)



[全国がん登録 届出マニュアル2016（修正済み）（PDF:5,069KB）](#)

- ・ [修正履歴](#)



[修正履歴（PDF:140KB）](#)

1. 悪性新生物及び上皮内癌
2. 髄膜又は脳、脊髄、脳神経その他の中枢神経系に発生した腫瘍（前号に該当するものを除く。）
3. 卵巣腫瘍（次に掲げるものに限る。）
 - 境界悪性漿液性乳頭状のう胞腫瘍
 - 境界悪性漿液性のう胞腺腫
 - 境界悪性漿液性表在性乳頭腫瘍
 - 境界悪性乳頭状のう胞腺腫
 - 境界悪性粘液性乳頭状のう胞腺腫
 - 境界悪性粘液性のう胞腫瘍
 - 境界悪性明細胞のう胞腫瘍
4. 消化管間質腫瘍（第1号に該当するものを除く。）

悪性腫瘍

脳・脊髄腫瘍は
良性も登録

卵巣上皮性境界悪性腫瘍
も登録

いわゆるGIST
すべてのriskを含む

- 登録対象は

- 入院・外来を問わず、自施設において、当該腫瘍について受診、診断または治療した腫瘍（経過観察含む）が届出の対象となる

転移又は再発の段階で当該病院等における治療または無治療経過観察が行われた場合を含む。この場合、転移又は再発に関する情報ではなく、原発性のがんに関する情報を届け出る。



届出が必要な患者－補足

■ 初発

- 病理診断でがん確定→ **届出必要**
- 画像診断などでがん疑い(病理診断なし)
 - 拠点病院等に転院
→ **届出不要**(がん確定せず)
 - 自院で治療
→ **届出必要**(がんの治療開始)
 - 自院で無治療経過観察(がんのICあり)
→ **届出必要**(がん確定扱い)
 - 自院で経過観察(ICなし、画像経過観察)
→ **届出不要**(がん確定せず)



届出が必要な患者－補足

- 再発、治療後経過観察
(自施設で届出なし)
 - がんについて治療 → 届出必要
 - がんについて経過観察 → 届出必要
 - がん以外で経過観察(がんは他院で)
→ 届出不要



届出が必要な患者－補足

- 死亡診断書をしっかり記載する
 - 主病名・副病名に**がんの既往**を記載する
- 遡り調査に協力する

全国がん登録 登録項目

1	病院等の名称
2	診療録番号
3	カナ氏名
4	氏名
5	性別
6	生年月日
7	診断時住所
8	側性
9	原発部位
10	病理診断
11	診断施設
12	治療施設
13	診断根拠
14	診断日
15	発見経緯

16	進展度・治療前
17	進展度・術後病理学的
18	外科的治療の有無
19	鏡視下治療の有無
20	内視鏡的治療の有無
21	外科的・鏡視下・内視鏡的治療の範囲
22	放射線療法の有無
23	化学療法の有無
24	内分泌療法の有無
25	その他の治療の有無
26	死亡日



患者基本情報

1	病院等の名称	
2	診療録番号	
3	カナ氏名	
4	氏名	
5	性別	1 男 2 女
6	生年月日	
7	診断時住所	

腫瘍情報

側性のある臓器は
マニュアルに記載あり

8	側性	1 右側 2 左側 3 両側 7 側性なし 9 不明(原発側不明を含む)
9	原発部位	テキスト又は ICD-O-3 局在コードによる提出
10	病理診断	テキスト又は ICD-O-3 形態コードによる提出

原発部位、病理診断のリストが
マニュアルにあり (巻末付録2, 3)

原発部位を記載
(転移巣は記載しない)



側性のある臓器

■ マニュアルp29

側性のある臓器

唾液腺(耳下腺・顎下腺・舌下腺)、扁桃(扁桃窩、扁桃口蓋弓など)

鼻腔・中耳、耳・外耳道の皮膚、副鼻腔の一部(上顎洞、前頭洞)

主気管支・肺、胸膜

眼瞼の皮膚、その他の顔面の皮膚、体幹の皮膚、

上肢の皮膚・末梢神経(肩甲部含む)、下肢の皮膚・末梢神経(股関節部含む)

上肢・肩甲骨の骨、下肢の骨、肋骨・鎖骨など、骨盤骨など

上肢・肩の軟部組織、下肢・股関節部の軟部組織

乳房、卵巣・卵管、精巣・副睾丸

腎・腎盂・尿管、眼球・涙腺、副腎・頸動脈小体

腫瘍情報

11	診断施設	1 自施設診断 2 他施設診断
12	治療施設	1 自施設で初回治療をせず、他施設に紹介又はその後の経過不明 2 自施設で初回治療を開始 3 他施設で初回治療を開始後に、自施設に受診して初回治療を継続 4 他施設で初回治療を終了後に、自施設に受診 8 その他
13	診断根拠	1 原発巣の組織診 2 転移巣の組織診 3 細胞診 4 部位特異的腫瘍マーカー 5 臨床検査 6 臨床診断 9 不明
14	診断日	自施設診断日又は当該腫瘍初診日
15	発見経緯	1 がん検診・健康診断・人間ドックでの発見例 3 他疾患の経過観察中の偶然発見 4 剖検発見 8 その他 9 不明

病理診断以外でも可

● 診断施設

「がん」と診断された（陽性であった）検査を、他施設での検査も含めて時系列に並べたときに、最も確からしい検査（最も確からしい検査が複数回行われている場合、より早い日に行われた検査）が

- 自施設に受診後に実施された場合
- 自施設に受診前に実施された場合

自施設診断

他施設診断

- 1 原発巣の組織診
- 2 転移巣の組織診
- 3 細胞診
- 4 部位特異的腫瘍マーカー（AFP、HCG、VMA、免疫グロブリンの高値）
- 5 臨床検査
- 6 臨床診断
- 9 不明

- 診断日
 1. 自施設診断のときは 自施設診断日
 2. 他施設診断のときは 当該腫瘍初診日
- 自施設診断日
 - 項目「診断施設」が「1 自施設診断」のとき、「がん」と診断された検査のうち、最も確からしい検査の検査日
 - 生前に存在が疑われていなかったがんが死体解剖によりはじめて診断された場合は、死亡日を自施設診断日とする。
- 当該腫瘍初診日
 - 項目「診断施設」が「2 他施設診断」のとき、当該がんの診断や治療のために、初めて患者が自施設を受診した日。



演習問題（診断日・自施設診断日）

- 75歳男性。2016年5月より糖尿病、高血圧にて自施設受診中。症状はないが、胃内視鏡を勧めたところ2017/6/2胃内視鏡施行。6/9生検病理診断にてGroup 5（腺癌）の診断。6/16福井県立病院に手術目的で紹介した。

- （自施設診断日） 20170602

- 診断日 20170602



演習問題（診断日・当該腫瘍初診日）

- 75歳男性。2017/6/15胃癌にて福井県立病院にて手術。術後化学療法目的で、自施設に紹介。紹介状を持参して、7/12来院された。
 - （当該腫瘍初診日）20170712
 - 診断日 20170712

● 診断根拠

患者の経過全体で（他院も含む）

“がん”と診断する根拠となった最も確かな検査

生検含む

最も確かな検査とは以下のうち、~~もっとも~~数字の小さい検査

- 1 原発巣の組織診陽性（病理組織診によるがんの診断）
- 2 転移巣の組織診陽性（病理組織診によるがんの診断）
- 3 細胞診陽性（病理組織診ではがんの診断無し）
- 4 部位特異的腫瘍マーカー※（によるがんの診断）
- 5 臨床検査（画像診断も含む）（によるがんの診断）
- 6 臨床診断（によるがんの診断）
- 9 不明

※AFP、HCG、VMA、免疫グロブリンの4マーカー限定

● 治療施設

当該がんの**初回治療**をどの施設で開始、実施したかを判断する。

初回治療については、診療計画等に記載された当該がんの縮小・切除を意図した治療や無治療の場合は経過観察という行為とする。

1 自施設で初回治療をせず、
他施設に紹介又はその後の経過不明

診断のみで紹介した症例
・逃げた症例

2 自施設で初回治療を開始

3 他施設で初回治療を開始後に、
自施設に受診して初回治療を継続

前医で計画されていた
初回治療を
継続施行した場合

4 他施設で初回治療を終了後に、自施設を受診

8 その他

剖検発見例のみ

再発症例、
経過観察を依頼された症例



演習問題

- 75歳男性。2016年5月より糖尿病、高血圧にて自施設受診中。症状はないが、胃内視鏡を勧めたところ2017/6/2胃内視鏡施行。6/9生検病理診断にてGroup 5（腺癌）の診断。6/16福井県立病院に手術目的で紹介した。

- 診断根拠

1 原発巣の組織診陽性

(× 5 臨床検査)

- 治療施設

1 自施設で初回治療をせず、

他施設で紹介又はその後の経過不明



演習問題

- 75歳男性。2017/6/15胃癌にて福井県立病院にて手術。術後化学療法目的で、自施設に紹介。紹介状を持参して、7/12来院。TS-1を処方した。
 - 診断根拠
 - 1 原発巣の組織診陽性
 - 治療施設
 - 3 他施設で初回治療を開始後に、自施設に受診して初回治療を継続



腫瘍情報

16	進展度・治療前	400 上皮内 410 限局 420 所属リンパ節転移 430 隣接臓器浸潤 440 遠隔転移 777 該当せず 499 不明
17	進展度・術後病理学的	400 上皮内 410 限局 420 所属リンパ節転移 430 隣接臓器浸潤 440 遠隔転移 660 手術なし又は術前治療後 777 該当せず 499 不明

● 進展度

下に行くほど「進行」

がんが原発巣からどこまで広がっているかを分類する最も基本的ながんの病期の分類方法

進展度は、5つの主な区分からなります。

— 上皮内

上皮の基底膜を越えない

— 限局

臓器を越えない

— 所属リンパ節転移

原発臓器を越えず、リンパ節転移あり

— 隣接臓器浸潤

原発臓器を越える（消化管は漿膜浸潤）

— 遠隔転移

他臓器への転移、離れたリンパ節転移

区分		治療前	術後病理学的
400	上皮内	手術前の検査で判断 (前医の情報でわかる場合も記載)	手術標本の病理診断で判断 (自施設で手術を行っていない場合、660手術なし)
410	限局		
420	所属リンパ節転移		
430	隣接臓器浸潤		
440	遠隔転移		
660	手術なし又は術前治療後	区分なし	手術が自施設で行われなかった場合に適用 進展度・治療前の診断後、手術の前に、初回の治療が開始された場合に適用
777	該当せず	白血病、多発性骨髄腫 (局在コードがC42.0又はC42.1) の場合に適用	
499	不明	原発巣が不明 (局在コードがC80.9) の場合に適用	



演習問題

- 70歳男性。右上葉肺癌。CTにて胸壁に浸潤する腫瘍。リンパ節転移なし。
- 右肺上葉切除、胸壁合併切除施行。病理にて、胸壁浸潤あり。肺門部リンパ節転移あり。

- 進展度・治療前 430 隣接臓器浸潤
- 進展度・術後病理学的 430 隣接臓器浸潤



演習問題

- 50歳女性。貧血で来院。骨髓生検で急性骨髓性白血病と診断。
- 化学療法を行った。
 - 進展度・治療前 777 該当せず
 - 進展度・術後病理学的 777 該当せず



演習問題

- 60歳女性。前医で胃癌の手術を施行。腫瘍は胃内にとどまり、リンパ節転移、遠隔転移はなしとのこと。
- 経過観察のため紹介された。

- 進展度・治療前

410 限局

- 進展度・術後病理学的

660 手術なし又は
術前治療後

初回治療情報

自施設で施行した
初回治療のみを「有り」
「21 治療の範囲」も同じ

18	外科的治療の有無	1 自施設で施行 2 自施設で施行なし 9 施行の有無不明
19	鏡視下治療の有無	1 自施設で施行 2 自施設で施行なし 9 施行の有無不明
20	内視鏡的治療の有無	1 自施設で施行 2 自施設で施行なし 9 施行の有無不明
21	外科的・鏡視下・ 内視鏡的治療の範囲	1 原発巣切除 4 姑息的な観血的治療 6 観血的治療なし 9 不明
22	放射線療法の有無	1 自施設で施行 2 自施設で施行なし 9 施行の有無不明
23	化学療法の有無	1 自施設で施行 2 自施設で施行なし 9 施行の有無不明
24	内分泌療法の有無	1 自施設で施行 2 自施設で施行なし 9 施行の有無不明
25	その他の治療の有無	1 自施設で施行 2 自施設で施行なし 9 施行の有無不明

内視鏡使用しない

腹腔鏡など

胃内視鏡など

取り残しなし

取り残しあり

腫瘍縮小目的のみ

腫瘍の種類	⑧側性		<input type="checkbox"/> 1. 右 <input type="checkbox"/> 2. 左 <input type="checkbox"/> 3. 両側 <input type="checkbox"/> 7. 側性なし <input type="checkbox"/> 9. 不明		
	⑨原発部位	大分類	<input type="text"/>		
		詳細分類	<input type="text"/>		
⑩病理診断	組織型・性状		<input type="text"/>		
診断情報	⑪診断施設		<input type="checkbox"/> 1. 自施設診断 <input type="checkbox"/> 2. 他施設診断		
	⑫治療施設		<input type="checkbox"/> 1. 自施設で初回治療をせず、他施設で紹介またはその後の経過不明 <input type="checkbox"/> 2. 自施設で初回治療を開始 <input type="checkbox"/> 3. 他施設で初回治療を開始後に、自施設に受診して初回治療を継続 <input type="checkbox"/> 4. 他施設で初回治療を終了後に、自施設に受診 <input type="checkbox"/> 8. その他		
	⑬診断根拠		<input type="checkbox"/> 1. 原発巣の組織診 <input type="checkbox"/> 2. 転移巣の組織診 <input type="checkbox"/> 3. 細胞診 <input type="checkbox"/> 4. 部位特異的腫瘍マーカー <input type="checkbox"/> 5. 臨床検査 <input type="checkbox"/> 6. 臨床診断 <input type="checkbox"/> 9. 不明		
	⑭診断日		<input type="checkbox"/> 0. 西暦 <input type="checkbox"/> 4. 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日		
	⑮発見経緯		<input type="checkbox"/> 1. がん検診・健康診断・人間ドックでの発見例 <input type="checkbox"/> 3. 他疾患の経過観察中の偶然発見 <input type="checkbox"/> 4. 剖検発見 <input type="checkbox"/> 8. その他 <input type="checkbox"/> 9. 不明		
進行度	⑯進展度・治療前		<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 所属リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明		
	⑰進展度・術後病理学的		<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 所属リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input type="checkbox"/> 660. 手術なし・術前治療後 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明		
初回治療	観血的治療	⑱外科的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明		
		⑲鏡視下	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明		
		⑳内視鏡的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明		
		㉑観血的治療の範囲	<input type="checkbox"/> 1. 原発巣切除 <input type="checkbox"/> 4. 姑息的な観血的治療 <input type="checkbox"/> 6. 観血的治療なし <input type="checkbox"/> 9. 不明		
	その他治療	㉒放射線療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明		
		㉓化学療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明		
		㉔内分泌療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明		
㉕その他治療		<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明			



演習問題

- 75歳男性。2016年5月より糖尿病、高血圧にて自施設受診中。症状はないが、胃内視鏡を勧めたところ2017/6/2胃内視鏡施行。胃体部前壁に早期癌病変あり。6/9生検病理診断にてGroup 5（腺癌）の診断。
- 6/16福井県立病院に手術目的で紹介受診し、6/30開腹下幽門側胃切除が行われた。

腫瘍の種類	⑧側性	<input type="checkbox"/> 1. 右 <input type="checkbox"/> 2. 左 <input type="checkbox"/> 3. 両側 <input checked="" type="checkbox"/> 7. 側性なし <input type="checkbox"/> 9. 不明		
	⑨原発部位	大分類	胃	
		詳細分類	胃体部	
⑩病理診断	組織型・性状	腺癌		
診断情報	⑪診断施設	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 自施設診断 <input type="checkbox"/> 2. 他施設診断		
	⑫治療施設	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 自施設で初回治療をせず、他施設で紹介またはその後の経過不明 <input type="checkbox"/> 2. 自施設で初回治療を開始 <input type="checkbox"/> 3. 他施設で初回治療を開始後に、自施設に受診して初回治療を継続 <input type="checkbox"/> 4. 他施設で初回治療を終了後に、自施設に受診 <input type="checkbox"/> 8. その他		
	⑬診断根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 原発巣の組織診 <input type="checkbox"/> 2. 転移巣の組織診 <input type="checkbox"/> 3. 細胞診 <input type="checkbox"/> 4. 部位特異的腫瘍マーカー <input type="checkbox"/> 5. 臨床検査 <input type="checkbox"/> 6. 臨床診断 <input type="checkbox"/> 9. 不明		
	⑭診断日	<input checked="" type="checkbox"/> 0. 西暦 <input type="checkbox"/> 4. 平成 2016 年 6 月 2 日		
	⑮発見経緯	<input type="checkbox"/> 1. がん検診・健康診断・人間ドックでの発見例 <input checked="" type="checkbox"/> 3. 他疾患の経過観察中の偶然発見 <input type="checkbox"/> 4. 剖検発見 <input type="checkbox"/> 8. その他 <input type="checkbox"/> 9. 不明		
進行度	⑯進展度・治療前	<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input checked="" type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 所属リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明		
	⑰進展度・術後病理学的	<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 所属リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input checked="" type="checkbox"/> 660. 手術なし・術前治療後 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明		
初回治療	観血的治療	⑱外科的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
		⑲鏡視下	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
		⑳内視鏡的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
	㉑観血的治療の範囲		<input type="checkbox"/> 1. 原発巣切除 <input type="checkbox"/> 4. 姑息的な観血的治療 <input checked="" type="checkbox"/> 6. 観血的治療なし <input type="checkbox"/> 9. 不明	
	その他治療	㉒放射線療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
		㉓化学療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
		㉔内分泌療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
㉕その他治療		<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明		



演習問題

- 75歳男性。2015年5月の肺癌検診で要精査。福井県立病院で肺癌の診断で胸腔鏡下右肺上葉切除施行。pT2aN1M0。組織型は乳頭型腺癌。
- 2016/7/16紹介状持参で当院初診。術後化学療法を依頼され、同日よりUFT処方した。

腫瘍の種類	⑧側性	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 右 <input type="checkbox"/> 2. 左 <input type="checkbox"/> 3. 両側 <input type="checkbox"/> 7. 側性なし <input type="checkbox"/> 9. 不明		
	⑨原発部位	大分類	肺	
		詳細分類	肺上葉	
⑩病理診断	組織型・性状	乳頭状腺癌		
診断情報	⑪診断施設	<input type="checkbox"/> 1. 自施設診断 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 他施設診断		
	⑫治療施設	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で初回治療をせず、他施設で紹介またはその後の経過不明 <input type="checkbox"/> 2. 自施設で初回治療を開始 <input checked="" type="checkbox"/> 3. 他施設で初回治療を開始後に、自施設に受診して初回治療を継続 <input type="checkbox"/> 4. 他施設で初回治療を終了後に、自施設に受診 <input type="checkbox"/> 8. その他		
	⑬診断根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 原発巣の組織診 <input type="checkbox"/> 2. 転移巣の組織診 <input type="checkbox"/> 3. 細胞診 <input type="checkbox"/> 4. 部位特異的腫瘍マーカー <input type="checkbox"/> 5. 臨床検査 <input type="checkbox"/> 6. 臨床診断 <input type="checkbox"/> 9. 不明		
	⑭診断日	<input checked="" type="checkbox"/> 0. 西暦 <input type="checkbox"/> 4. 平成 2016 年 7 月 16 日		
	⑮発見経緯	<input checked="" type="checkbox"/> 1. がん検診・健康診断・人間ドックでの発見例 <input type="checkbox"/> 3. 他疾患の経過観察中の偶然発見 <input type="checkbox"/> 4. 剖検発見 <input type="checkbox"/> 8. その他 <input type="checkbox"/> 9. 不明		
進行度	⑯進展度・治療前	<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input type="checkbox"/> 410. 限局 <input checked="" type="checkbox"/> 420. 所属リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明		
	⑰進展度・術後病理学的	<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 所属リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input checked="" type="checkbox"/> 660. 手術なし・術前治療後 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明		
初回治療	観血的治療	⑱外科的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
		⑲鏡視下	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
		⑳内視鏡的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
	㉑観血的治療の範囲		<input type="checkbox"/> 1. 原発巣切除 <input type="checkbox"/> 4. 姑息的な観血的治療 <input checked="" type="checkbox"/> 6. 観血的治療なし <input type="checkbox"/> 9. 不明	
	その他治療	㉒放射線療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
		㉓化学療法	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
		㉔内分泌療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
㉕その他治療		<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明		



演習問題

- 75歳男性。2015年5月より糖尿病、高血圧にて自施設受診中。2016/5/15受診時、胸痛を訴えた。胸部X-pにて左下肺野に腫瘤陰影あり。5/30福井県立病院に紹介した。
- 6/5の気管支鏡下の肺生検で腺癌と診断。6/16胸腔鏡下左肺下葉切除を施行。pT1a N0 M0（置換型腺癌）。
- 7/3自施設に逆紹介され、経過観察を行った。

腫瘍の種類	⑧側性		<input type="checkbox"/> 1. 右 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 左 <input type="checkbox"/> 3. 両側 <input type="checkbox"/> 7. 側性なし <input type="checkbox"/> 9. 不明			
	⑨原発部位	大分類	肺			
		詳細分類	肺下葉			
⑩病理診断	組織型・性状		置換型腺癌			
診断情報	⑪診断施設		<input type="checkbox"/> 1. 自施設診断 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 他施設診断			
	⑫治療施設		<input type="checkbox"/> 1. 自施設で初回治療をせず、他施設で紹介またはその後の経過不明 <input type="checkbox"/> 2. 自施設で初回治療を開始 <input type="checkbox"/> 3. 他施設で初回治療を開始後に、自施設に受診して初回治療を継続 <input checked="" type="checkbox"/> 4. 他施設で初回治療を終了後に、自施設に受診 <input type="checkbox"/> 8. その他			
	⑬診断根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 1. 原発巣の組織診 <input type="checkbox"/> 2. 転移巣の組織診 <input type="checkbox"/> 3. 細胞診 <input type="checkbox"/> 4. 部位特異的腫瘍マーカー <input type="checkbox"/> 5. 臨床検査 <input type="checkbox"/> 6. 臨床診断 <input type="checkbox"/> 9. 不明			
	⑭診断日		<input checked="" type="checkbox"/> 0. 西暦 <input type="checkbox"/> 4. 平成 <input type="text" value="2016"/> 年 <input type="text" value="7"/> 月 <input type="text" value="3"/> 日			
	⑮発見経緯		<input type="checkbox"/> 1. がん検診・健康診断・人間ドックでの発見例 <input type="checkbox"/> 3. 他疾患の経過観察中の偶然発見 <input type="checkbox"/> 4. 剖検発見 <input checked="" type="checkbox"/> 8. その他 <input type="checkbox"/> 9. 不明			
進行度	⑯進展度・治療前		<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input checked="" type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 所属リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明			
	⑰進展度・術後病理学的		<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 所属リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input checked="" type="checkbox"/> 660. 手術なし・術前治療後 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明			
初回治療	観血的治療	⑱外科的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明			
		⑲鏡視下	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明			
		⑳内視鏡的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明			
		㉑観血的治療の範囲	<input type="checkbox"/> 1. 原発巣切除 <input type="checkbox"/> 4. 姑息的な観血的治療 <input checked="" type="checkbox"/> 6. 観血的治療なし <input type="checkbox"/> 9. 不明			
	その他治療	㉒放射線療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明			
		㉓化学療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明			
		㉔内分泌療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明			
	㉕その他治療	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明				



演習問題

- 88歳男性。脳梗塞後遺症、寝たきりにて自施設受診中。2016/5/15咳嗽あり受診。胸部X-pにて右下肺野に腫瘤陰影あり。CTにて右肺下葉4cm大腫瘤、縦隔リンパ節転移あり、遠隔転移なし。5/20の喀痰細胞診にて5/27扁平上皮癌と診断。
- 高齢、合併症のため、無治療経過観察を選択。7/1死亡された。

腫瘍の種類	⑧側性	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 右 <input type="checkbox"/> 2. 左 <input type="checkbox"/> 3. 両側 <input type="checkbox"/> 7. 側性なし <input type="checkbox"/> 9. 不明		
	⑨原発部位	大分類	肺	
		詳細分類	肺下葉	
⑩病理診断	組織型・性状	扁平上皮癌		
診断情報	⑪診断施設	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 自施設診断 <input type="checkbox"/> 2. 他施設診断		
	⑫治療施設	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で初回治療をせず、他施設で紹介またはその後の経過不明 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で初回治療を開始 <input type="checkbox"/> 3. 他施設で初回治療を開始後に、自施設に受診して初回治療を継続 <input type="checkbox"/> 4. 他施設で初回治療を終了後に、自施設に受診 <input type="checkbox"/> 8. その他		
	⑬診断根拠	<input type="checkbox"/> 1. 原発巣の組織診 <input type="checkbox"/> 2. 転移巣の組織診 <input checked="" type="checkbox"/> 3. 細胞診 <input type="checkbox"/> 4. 部位特異的腫瘍マーカー <input type="checkbox"/> 5. 臨床検査 <input type="checkbox"/> 6. 臨床診断 <input type="checkbox"/> 9. 不明		
	⑭診断日	<input checked="" type="checkbox"/> 0. 西暦 <input type="checkbox"/> 4. 平成 2016 年 5 月 20 日		
	⑮発見経緯	<input type="checkbox"/> 1. がん検診・健康診断・人間ドックでの発見例 <input type="checkbox"/> 3. 他疾患の経過観察中の偶然発見 <input type="checkbox"/> 4. 剖検発見 <input checked="" type="checkbox"/> 8. その他 <input type="checkbox"/> 9. 不明		
進行度	⑯進展度・治療前	<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input type="checkbox"/> 410. 限局 <input checked="" type="checkbox"/> 420. 所属リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明		
	⑰進展度・術後病理学的	<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 所属リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input checked="" type="checkbox"/> 660. 手術なし・術前治療後 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明		
初回治療	観血的治療	⑱外科的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
		⑲鏡視下	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
		⑳内視鏡的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
	㉑観血的治療の範囲		<input type="checkbox"/> 1. 原発巣切除 <input type="checkbox"/> 4. 姑息的な観血的治療 <input checked="" type="checkbox"/> 6. 観血的治療なし <input type="checkbox"/> 9. 不明	
	その他治療	㉒放射線療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
		㉓化学療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
㉔内分泌療法		<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明		
㉕その他治療		<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明		

エラー1

		<input checked="" type="checkbox"/> 1. 右 <input type="checkbox"/> 2. 左 <input type="checkbox"/> 3. 両側 <input type="checkbox"/> 7. 側性なし <input type="checkbox"/> 9. 不明	
	大分類	眼	
	詳細分類	眼, NOS	
種類	⑩病理診断 組織型・性状	類基底細胞癌	
診断情報	⑪診断施設	<input type="checkbox"/> 1. 自施設診断 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 他施設診断	
	⑫治療施設	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 自施設で初回治療をせず、他施設で紹介またはその後の経過不明 <input type="checkbox"/> 2. 自施設で初回治療を開始 <input type="checkbox"/> 3. 他施設で初回治療を開始後に、自施設に受診して初回治療を継続 <input type="checkbox"/> 4. 他施設で初回治療を終了後に、自施設に受診 <input type="checkbox"/> 8. その他	
	⑬診断根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 原発巣の組織診 <input type="checkbox"/> 2. 転移巣の組織診 <input type="checkbox"/> 3. 細胞診 <input type="checkbox"/> 4. 部位特異的腫瘍マーカー <input type="checkbox"/> 5. 臨床検査 <input type="checkbox"/> 6. 臨床診断 <input type="checkbox"/> 9. 不明	
	⑭診断日	<input checked="" type="checkbox"/> 0. 西暦 <input type="checkbox"/> 4. 平成 2016 年 1 月 13 日	
	⑮発見経緯	<input type="checkbox"/> 1. がん検診・健康診断・人間ドックでの発見例 <input type="checkbox"/> 3. 他疾患の経過観察中の偶然発見 <input type="checkbox"/> 4. 剖検発見 <input checked="" type="checkbox"/> 8. その他 <input type="checkbox"/> 9. 不明	
進行度	⑯進展度・治療前	<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input checked="" type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 所属リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明	
	⑰進展度・術後病理学的	<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input checked="" type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 所属リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input type="checkbox"/> 660. 手術なし・術前治療後 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明	
初回治療	観血的治療	⑱外科的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		⑲鏡視下	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		⑳内視鏡的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		㉑観血的治療の範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 原発巣切除 <input type="checkbox"/> 4. 姑息的な観血的治療 <input type="checkbox"/> 6. 観血的治療なし <input type="checkbox"/> 9. 不明
	その他治療	㉒放射線療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		㉓化学療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		㉔内分泌療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
	㉕その他治療	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	



福井県での登録エラー事例1

■ エラー

- 眼, NOSの基底細胞癌?
- 自施設で初回治療せず
 - 術後病理学的進展度あり?
 - 手術治療の結果入力あり?

■ 問い合わせ

- 部位は眼瞼
- 生検で癌の診断は自施設
- 治療は他施設に依頼

修正後1

		<input checked="" type="checkbox"/> 1. 右 <input type="checkbox"/> 2. 左 <input type="checkbox"/> 3. 両側 <input type="checkbox"/> 7. 側性なし <input type="checkbox"/> 9. 不明	
	分類	眼	
	細分類	眼瞼	
	⑩病理診断 組織型・性状	類基底細胞癌	
診断情報	⑪診断施設	<input type="checkbox"/> 1. 自施設診断 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 他施設診断	
	⑫治療施設	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 自施設で初回治療をせず、他施設で紹介またはその後の経過不明 <input type="checkbox"/> 2. 自施設で初回治療を開始 <input type="checkbox"/> 3. 他施設で初回治療を開始後に、自施設に受診して初回治療 <input type="checkbox"/> 4. 他施設で初回治療を終了後に、自施設に受診 <input type="checkbox"/> 8. その他	
	⑬診断根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 原発巣の組織診 <input type="checkbox"/> 2. 転移巣の組織診 <input type="checkbox"/> 3. 細胞診 <input type="checkbox"/> 4. 部位特異的腫瘍マーカー <input type="checkbox"/> 5. 臨床検査 <input type="checkbox"/> 6. 臨床診断 <input type="checkbox"/> 9. 不明	
	⑭診断日	<input checked="" type="checkbox"/> 0. 西暦 <input type="checkbox"/> 4. 平成 2016 年 1 月 13 日	
	⑮発見経緯	<input type="checkbox"/> 1. がん検診・健康診断・人間ドックでの発見例 <input type="checkbox"/> 3. 他疾患の経過観察中の偶然発見 <input type="checkbox"/> 4. 剖検発見 <input checked="" type="checkbox"/> 8. その他 <input type="checkbox"/> 9. 不明	
進行度	⑯進展度・治療前	<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input checked="" type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 所属リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明	
	⑰進展度・術後病理学的	<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 所属リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input checked="" type="checkbox"/> 660. 手術なし・術前治療後 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明	
治療	観血	⑱外科的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		⑲鏡視下	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
	⑲内視鏡的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
	⑳観血的治療の範囲	<input type="checkbox"/> 1. 原発巣切除 <input type="checkbox"/> 4. 姑息的な観血的治療 <input checked="" type="checkbox"/> 6. 観血的治療なし <input type="checkbox"/> 9. 不明	
	㉑放射線療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
他治療	㉒化学療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
	㉓内分泌療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
	㉔その他治療	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	

なるべく詳しく

診断のみで紹介

自施設で手術なし

自施設で手術なし

「備考」に経過の記載を

エラー2

		<input type="checkbox"/> 1. 右 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 左 <input type="checkbox"/> 3. 両側 <input type="checkbox"/> 7. 側性なし <input type="checkbox"/> 9. 不明	
大分類		呼吸器	
詳細分類		肺, NOS	
種類	⑩病理診断	組織型・性状 新生物、悪性	
診断情報	⑪診断施設	<input type="checkbox"/> 1. 自施設診断 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 他施設診断	
	⑫治療施設	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 自施設で初回治療をせず、他施設で紹介またはその後の経過不明 <input type="checkbox"/> 2. 自施設で初回治療を開始 <input type="checkbox"/> 3. 他施設で初回治療を開始後に、自施設に受診して初回治療を継続 <input type="checkbox"/> 4. 他施設で初回治療を終了後に、自施設に受診 <input type="checkbox"/> 8. その他	
	⑬診断根拠	<input type="checkbox"/> 1. 原発巣の組織診 <input type="checkbox"/> 2. 転移巣の組織診 <input type="checkbox"/> 3. 細胞診 <input type="checkbox"/> 4. 部位特異的腫瘍マーカー <input type="checkbox"/> 5. 臨床検査 <input checked="" type="checkbox"/> 6. 臨床診断 <input type="checkbox"/> 9. 不明	
	⑭診断日	<input checked="" type="checkbox"/> 0. 西暦 <input type="checkbox"/> 4. 平成 2016 年 10 月 23 日	
	⑮発見経緯	<input type="checkbox"/> 1. がん検診・健康診断・人間ドックでの発見例 <input checked="" type="checkbox"/> 3. 他疾患の経過観察中の偶然発見 <input type="checkbox"/> 4. 剖検発見 <input type="checkbox"/> 8. その他 <input type="checkbox"/> 9. 不明	
進行度	⑯進展度・治療前	<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input type="checkbox"/> 410. 限局 <input checked="" type="checkbox"/> 420. 所属リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明	
	⑰進展度・術後病理学的	<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 所属リンパ節転移 <input checked="" type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input type="checkbox"/> 660. 手術なし・術前治療後 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明	
初回治療	観血的治療	⑱外科的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		⑲鏡視下	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		⑳内視鏡的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		㉑観血的治療の範囲	<input type="checkbox"/> 1. 原発巣切除 <input type="checkbox"/> 4. 姑息的な観血的治療 <input checked="" type="checkbox"/> 6. 観血的治療なし <input type="checkbox"/> 9. 不明
	その他治療	㉒放射線療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		㉓化学療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		㉔内分泌療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
	㉕その他治療	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	



福井県での登録エラー事例2

■ エラー

- 自施設で初回治療せず
→術後病理学的進展度あり?
- 診断根拠「臨床診断」?
- 観血的治療なしで術後病理学的進展度あり?

■ 問い合わせ

- 肺癌は自施設で診断
- 治療(手術)は他施設で施行

修正後2

		<input type="checkbox"/> 1. 右 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 左 <input type="checkbox"/> 3. 両側 <input type="checkbox"/> 7. 側性なし <input type="checkbox"/> 9. 不明	
	分類	呼吸器	
	細分類	肺, NOS	
種類	⑩病理診断 組織型・性状	新生物, 悪性	
診断情報	⑪診断施設	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 自施設診断 <input type="checkbox"/> 2. 他施設診断	
	⑫治療施設	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 自施設で初回治療をせず、他施設で紹介またはその後の経過不明 <input type="checkbox"/> 2. 自施設で初回治療を開始 <input type="checkbox"/> 3. 他施設で初回治療を開始後に、自施設に受診して初回治療 <input type="checkbox"/> 4. 他施設で初回治療を終了後に、自施設に受診 <input type="checkbox"/> 8. その他	
	⑬診断根拠	<input type="checkbox"/> 1. 原発巣の組織診 <input type="checkbox"/> 2. 転移巣の組織診 <input type="checkbox"/> 3. 細胞診 <input type="checkbox"/> 4. 部位特異的腫瘍マーカー <input checked="" type="checkbox"/> 5. 臨床検査 <input type="checkbox"/> 6. 臨床診断 <input type="checkbox"/> 9. 不明	
	⑭診断日	<input checked="" type="checkbox"/> 0. 西暦 <input type="checkbox"/> 4. 平成 2016 年 10 月 23 日	
	⑮発見経緯	<input type="checkbox"/> 1. がん検診・健康診断・人間ドックでの発見例 <input checked="" type="checkbox"/> 3. 他疾患の経過観察中の偶然発見 <input type="checkbox"/> 4. 剖検発見 <input type="checkbox"/> 8. その他 <input type="checkbox"/> 9. 不明	
進行度	⑯進展度・治療前	<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input type="checkbox"/> 410. 限局 <input checked="" type="checkbox"/> 420. 所属リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明	
	⑰進展度・術後病理学的	<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 所属リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input checked="" type="checkbox"/> 660. 手術なし・術前治療後 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明	
初回治療	観血的治療	⑱外科的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		⑲鏡視下	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		⑳内視鏡的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		㉑観血的治療の範囲	<input type="checkbox"/> 1. 原発巣切除 <input type="checkbox"/> 4. 姑息的な観血的治療 <input checked="" type="checkbox"/> 6. 観血的治療なし <input type="checkbox"/> 9. 不明
	その他治療	㉒放射線療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		㉓化学療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
㉔内分泌療法		<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
	㉕その他治療	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	

組み合わせ
を考える

画像診断などは
「臨床検査」

自施設で手術なし

自施設で手術なし

エラー3

		<input type="checkbox"/> 1. 右 <input type="checkbox"/> 2. 左 <input type="checkbox"/> 3. 両側 <input checked="" type="checkbox"/> 7. 側性なし <input type="checkbox"/> 9. 不明	
	大分類	頭頸部	
	詳細分類	喉頭	
種類	⑩病理診断 組織型・性状	扁平上皮癌	
診断情報	⑪診断施設	<input type="checkbox"/> 1. 自施設診断 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 他施設診断	
	⑫治療施設	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で初回治療をせず、他施設に紹介またはその後の経過不明 <input type="checkbox"/> 2. 自施設で初回治療を開始 <input type="checkbox"/> 3. 他施設で初回治療を開始後に、自施設に受診して初回治療を継続 <input checked="" type="checkbox"/> 4. 他施設で初回治療を終了後に、自施設に受診 <input type="checkbox"/> 8. その他	
	⑬診断根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 原発巣の組織診 <input type="checkbox"/> 2. 転移巣の組織診 <input type="checkbox"/> 3. 細胞診 <input type="checkbox"/> 4. 部位特異的腫瘍マーカー <input type="checkbox"/> 5. 臨床検査 <input type="checkbox"/> 6. 臨床診断 <input type="checkbox"/> 9. 不明	
	⑭診断日	<input checked="" type="checkbox"/> 0. 西暦 <input type="checkbox"/> 4. 平成 2016 年 10 月 23 日	
	⑮発見経緯	<input type="checkbox"/> 1. がん検診・健康診断・人間ドックでの発見例 <input type="checkbox"/> 3. 他疾患の経過観察中の偶然発見 <input type="checkbox"/> 4. 剖検発見 <input checked="" type="checkbox"/> 8. その他 <input type="checkbox"/> 9. 不明	
進行度	⑯進展度・治療前	<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input checked="" type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 所属リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明	
	⑰進展度・術後病理学的	<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input checked="" type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 所属リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input type="checkbox"/> 660. 手術なし・術前治療後 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明	
初回治療	観血的治療	⑱外科的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		⑲鏡視下	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		⑳内視鏡的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		㉑観血的治療の範囲	<input type="checkbox"/> 1. 原発巣切除 <input checked="" type="checkbox"/> 4. 姑息的な観血的治療 <input type="checkbox"/> 6. 観血的治療なし <input type="checkbox"/> 9. 不明
	その他治療	㉒放射線療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		㉓化学療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		㉔内分泌療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
	㉕その他治療	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	



福井県での登録エラー事例3

- エラー
 - 観血的治療なし
 - 術後病理学的進展度あり?
 - 観血的治療の結果あり?
- 問い合わせ
 - 喉頭癌を自施設で診断
 - 治療(外科的治療)を他施設で施行
 - 治療終了後、自施設へ受診中

修正後3

		<input type="checkbox"/> 1. 右 <input type="checkbox"/> 2. 左 <input type="checkbox"/> 3. 両側 <input checked="" type="checkbox"/> 7. 側性なし <input type="checkbox"/> 9. 不明	
	分類	頭頸部	
	細分類	喉頭	
種類	⑩病理診断 組織型・性状	扁平上皮癌	
診断情報	⑪診断施設	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 自施設診断 <input type="checkbox"/> 2. 他施設診断	
	⑫治療施設	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 自施設で初回治療をせず、他施設で紹介またはその後の経過不明 <input type="checkbox"/> 2. 自施設で初回治療を開始 <input type="checkbox"/> 3. 他施設で初回治療を開始後に、自施設に受診して初回治療を継続 <input type="checkbox"/> 4. 他施設で初回治療を終了後に、自施設に受診 <input type="checkbox"/> 8. その他	
	⑬診断根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 原発巣の組織診 <input type="checkbox"/> 2. 転移巣の組織診 <input type="checkbox"/> 3. 細胞診 <input type="checkbox"/> 4. 部位特異的腫瘍マーカー <input type="checkbox"/> 5. 臨床検査 <input type="checkbox"/> 6. 臨床診断 <input type="checkbox"/> 9. 不明	
	⑭診断日	<input checked="" type="checkbox"/> 0. 西暦 <input type="checkbox"/> 4. 平成 2016 年 10 月 23 日	
	⑮発見経緯	<input type="checkbox"/> 1. がん検診・健康診断・人間ドックでの発見例 <input type="checkbox"/> 3. 他疾患の経過観察中の偶然発見 <input type="checkbox"/> 4. 剖検発見 <input checked="" type="checkbox"/> 8. その他 <input type="checkbox"/> 9. 不明	
進行度	⑯進展度・治療前	<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input checked="" type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 所属リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明	
	⑰進展度・術後病理学的	<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 所属リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input checked="" type="checkbox"/> 660. 手術なし・術前治療後 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明	
初回治療	観血的治療	⑱外科的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		⑲鏡視下	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		⑳内視鏡的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		㉑観血的治療の範囲	<input type="checkbox"/> 1. 原発巣切除 <input type="checkbox"/> 4. 姑息的な観血的治療 <input checked="" type="checkbox"/> 6. 観血的治療なし <input type="checkbox"/> 9. 不明
	その他治療	㉒放射線療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		㉓化学療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
㉔内分泌療法		<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
	㉕その他治療	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	

組み合わせ
を考える

治療後の経過観察
は治療としない

自施設で手術なし

自施設で手術なし

エラー4

		<input checked="" type="checkbox"/> 1. 右 <input type="checkbox"/> 2. 左 <input type="checkbox"/> 3. 両側 <input type="checkbox"/> 7. 側性なし <input type="checkbox"/> 9. 不明	
	大分類	呼吸器	
	詳細分類	気管	
種類	⑩病理診断 組織型・性状	新生物、悪性	
診断情報	⑪診断施設	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 自施設診断 <input type="checkbox"/> 2. 他施設診断	
	⑫治療施設	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で初回治療をせず、他施設に紹介またはその後の経過不明 <input type="checkbox"/> 2. 自施設で初回治療を開始 <input type="checkbox"/> 3. 他施設で初回治療を開始後に、自施設に受診して初回治療を継続 <input type="checkbox"/> 4. 他施設で初回治療を終了後に、自施設に受診 <input checked="" type="checkbox"/> 8. その他	
	⑬診断根拠	<input type="checkbox"/> 1. 原発巣の組織診 <input type="checkbox"/> 2. 転移巣の組織診 <input type="checkbox"/> 3. 細胞診 <input type="checkbox"/> 4. 部位特異的腫瘍マーカー <input type="checkbox"/> 5. 臨床検査 <input checked="" type="checkbox"/> 6. 臨床診断 <input type="checkbox"/> 9. 不明	
	⑭診断日	<input checked="" type="checkbox"/> 0. 西暦 <input type="checkbox"/> 4. 平成 2016 年 12 月 28 日	
	⑮発見経緯	<input type="checkbox"/> 1. がん検診・健康診断・人間ドックでの発見例 <input checked="" type="checkbox"/> 3. 他疾患の経過観察中の偶然発見 <input type="checkbox"/> 4. 剖検発見 <input type="checkbox"/> 8. その他 <input type="checkbox"/> 9. 不明	
進行度	⑯進展度・治療前	<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input checked="" type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 所属リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明	
	⑰進展度・術後病理学的	<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 所属リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input type="checkbox"/> 660. 手術なし・術前治療後 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input checked="" type="checkbox"/> 499. 不明	
初回治療	観血的治療	⑱外科的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		⑲鏡視下	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		⑳内視鏡的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		㉑観血的治療の範囲	<input type="checkbox"/> 1. 原発巣切除 <input type="checkbox"/> 4. 姑息的な観血的治療 <input checked="" type="checkbox"/> 6. 観血的治療なし <input type="checkbox"/> 9. 不明
	その他治療	㉒放射線療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		㉓化学療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		㉔内分泌療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
	㉕その他治療	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	



福井県での登録エラー事例3

■ エラー

- 気管・右側？
- 治療施設:その他?、その他治療あり？
- 観血的治療なし
→術後病理学的進展度不明？

■ 問い合わせ

- 右肺癌を自施設で診断
- 肺炎に対する治療を自施設で施行
- 腫瘍に対する治療は施行せず

修正後4

		<input checked="" type="checkbox"/> 1. 右 <input type="checkbox"/> 2. 左 <input type="checkbox"/> 3. 両側 <input type="checkbox"/> 7. 側性なし <input type="checkbox"/> 9. 不明	
	分類	呼吸器	
	細分類	肺、NOS	
種類	⑩病理診断	組織型・性状 新生物、悪性	
	⑪診断施設	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 自施設診断 <input type="checkbox"/> 2. 他施設診断	
	⑫治療施設	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で初回治療をせず、他施設で紹介またはその後の経過不明 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で初回治療を開始 <input type="checkbox"/> 3. 他施設で初回治療を開始後に、自施設に受診して初回治療を継続 <input type="checkbox"/> 4. 他施設で初回治療を終了後に、自施設に受診 <input type="checkbox"/> 8. その他	
	⑬診断根拠	<input type="checkbox"/> 1. 原発巣の組織診 <input type="checkbox"/> 2. 転移巣の組織診 <input type="checkbox"/> 3. 細胞診 <input type="checkbox"/> 4. 部位特異的腫瘍マーカー <input type="checkbox"/> 5. 臨床検査 <input checked="" type="checkbox"/> 6. 臨床診断 <input type="checkbox"/> 9. 不明	
	⑭診断日	<input checked="" type="checkbox"/> 0. 西暦 <input type="checkbox"/> 4. 平成 2016 年 12 月 28 日	
診断情報	⑮発見経緯	<input type="checkbox"/> 1. がん検診・健康診断・人間ドックでの発見例 <input checked="" type="checkbox"/> 3. 他疾患の経過観察中の偶然発見 <input type="checkbox"/> 4. 剖検発見 <input type="checkbox"/> 8. その他 <input type="checkbox"/> 9. 不明	
	⑯進展度・治療前	<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input checked="" type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 所属リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明	
進行度	⑰進展度・術後病理学的	<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 所属リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input checked="" type="checkbox"/> 660. 手術なし・術前治療後 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明	
初回治療	観血的治療	⑱外科的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		⑲鏡視下	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		⑳内視鏡的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
	その他治療	㉑観血的治療の範囲	<input type="checkbox"/> 1. 原発巣切除 <input type="checkbox"/> 4. 姑息的な観血的治療 <input checked="" type="checkbox"/> 6. 観血的治療なし <input type="checkbox"/> 9. 不明
		㉒放射線療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		㉓化学療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
㉔内分泌療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明		
㉕その他治療	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明		

組み合わせを
考える

自施設開始の
経過観察は治療あり

自施設で手術なし

自施設で手術なし

症状緩和の治療
は治療なし扱い

修正後4

		<input type="checkbox"/> 1. 右 <input type="checkbox"/> 2. 左 <input type="checkbox"/> 3. 両側 <input checked="" type="checkbox"/> 7. 側性なし <input type="checkbox"/> 9. 不明	
	分類	頭頸部	
	細分類	喉頭	
	⑩病理診断 組織型・性状	扁平上皮癌	
診断情報	⑪診断施設	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 自施設診断 <input type="checkbox"/> 2. 他施設診断	
	⑫治療施設	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 自施設で初回治療をせず、他施設で紹介またはその後の経過不明 <input type="checkbox"/> 2. 自施設で初回治療を開始 <input type="checkbox"/> 3. 他施設で初回治療を開始後に、自施設に受診して初回治療を継続 <input type="checkbox"/> 4. 他施設で初回治療を終了後に、自施設に受診 <input type="checkbox"/> 8. その他	
	⑬診断根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 原発巣の組織診 <input type="checkbox"/> 2. 転移巣の組織診 <input type="checkbox"/> 3. 細胞診 <input type="checkbox"/> 4. 部位特異的腫瘍マーカー <input type="checkbox"/> 5. 臨床検査 <input type="checkbox"/> 6. 臨床診断 <input type="checkbox"/> 9. 不明	
	⑭診断日	<input checked="" type="checkbox"/> 0. 西暦 <input type="checkbox"/> 4. 平成 2016 年 10 月 23 日	
	⑮発見経緯	<input type="checkbox"/> 1. がん検診・健康診断・人間ドックでの発見例 <input type="checkbox"/> 3. 他疾患の経過観察中の偶然発見 <input type="checkbox"/> 4. 剖検発見 <input checked="" type="checkbox"/> 8. その他 <input type="checkbox"/> 9. 不明	
進行度	⑯進展度・治療前	<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input checked="" type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 所属リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明	
	⑰進展度・術後病理学的	<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 所属リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input checked="" type="checkbox"/> 660. 手術なし・術前治療後 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明	
初回治療	観血的治療	⑱外科的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		⑲鏡視下	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		⑳内視鏡的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		㉑観血的治療の範囲	<input type="checkbox"/> 1. 原発巣切除 <input type="checkbox"/> 4. 姑息的な観血的治療 <input checked="" type="checkbox"/> 6. 観血的治療なし <input type="checkbox"/> 9. 不明
	その他治療	㉒放射線療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		㉓化学療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
㉔内分泌療法		<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
	㉕その他治療	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	

組み合わせ
を考える

治療後の経過観察
は治療としない

自施設で手術なし

自施設で手術なし



全国がん登録の注意点

- 選択肢の選択に疑問がある場合、経過を備考欄に記載する（ルーチン記載でもよい）
- 治療はあくまで自施設実施分のみを登録
- 経過観察は自施設開始分は治療扱い、他施設から開始分は初回治療終了後扱い

遡り調査

死亡者新規がん情報に関する通知に基づく届出

通知を受けた都道府県知事は、その死亡者情報票に係る死亡診断書の作成に係る病院又は診療所に対し、法律に基づく一定の期間内に当該がんに関する届出が行われなかったものとして、遡って届出を求めることができます。

このように都道府県知事が死亡者新規がん情報に基づき、その死亡者情報票に係る死亡診断書の作成に係る病院又は診療所に対して実施する調査を遡り調査といいます。

死亡者情報票とは(第11条)

市町村長が、戸籍法による死亡の届書その他の関係書類に基づいて作成する、死亡した者に関する氏名、性別、生年月日、死亡の時における住所、死亡の日、死亡の原因、死亡診断書の作成に係る病院又は診療所の名称及び所在地その他の厚生労働省令で定める情報の電磁的記録又はこれらの情報を記載した書類

死亡者新規がん情報とは(第12条)

全国がん登録情報と死亡者情報票と照合し、その結果判明した、全国がん登録データベースに記録されるべき情報であって、死亡者情報票によって新たに把握されたがん情報

遡り調査の方法

遡り調査の対象となった病院等に対して、調査対象の氏名、性別、生年月日、死亡の時における住所、死亡の日、死亡の原因等が都道府県登録室から専用様式(遡り調査票)で通知されます。病院等は、調査対象のがんについて、当該病院等における初回の診断が行われた時点の、その診療の過程で得られた当該原発性のがんに関する情報の届出を行います。

遡り調査票の内容について

遡り調査に基づく届出事項には、通常の届出と同じ項目の他、当該病院等で発行された死亡診断書の記載内容と死亡者情報票の記録に矛盾がないかを確認する項目があります。

①病院等の名称、④氏名、⑤性別、⑥生年月日、⑦診断時住所、⑨原発部位、⑩病理診断は、死亡者情報票に記録された情報で通知されます。病院等の記録と矛盾があるときは修正をお願いします。

- 死亡診断書に「がん」の記載、がん登録なし → 遡り調査

- 富山県はこれまで未施行

- かなり多くなる

- 福井県は以前より施行

- 年間500件程度

- DCN → DCOになる

全国がん登録遡り調査票

複写禁止

012345678 6

死亡診断書に記載のがんに關する情報の追加・修正届出

FD01-201601-1

申請局使用欄 7.既登録等

遡り調査票

死亡診断書のがんについて	<input type="checkbox"/> 1.通常回答 <input type="checkbox"/> 2.死亡診断書に記載のがんは調査票の内容とは異なる⇒死亡診断書に記載のがんを以下の調査票に記入 下記に該当する場合、以下の調査票の記入は必要ありません <input type="checkbox"/> 3.死体検案 <input type="checkbox"/> 4.死亡診断書には調査対象のがんの記載なし <input type="checkbox"/> 5.調査対象者の該当なし <input type="checkbox"/> 6.調査対象腫瘍の詳細診療情報なし(主たる診断・治療病院名:)	
	①病院等の名称	
	②診療録番号	
	③カナ氏名	
	④氏名	
	⑤性別	
⑥生年月日		
⑦診断時住所		

死亡診断書のがんについて	<input type="checkbox"/> 1.通常回答 <input type="checkbox"/> 2.死亡診断書に記載のがんは調査票の内容とは異なる⇒死亡診断書に記載のがんを以下の調査票に記入 下記に該当する場合、以下の調査票の記入は必要ありません <input type="checkbox"/> 3.死体検案 <input type="checkbox"/> 4.死亡診断書には調査対象のがんの記載なし <input type="checkbox"/> 5.調査対象者の該当なし <input type="checkbox"/> 6.調査対象腫瘍の詳細診療情報なし(主たる診断・治療病院名:)	
--------------	---	--

診断情報	①	<input type="checkbox"/> 0.他施設で初回治療で転院後に、自施設へ受診し初回治療で転院 <input type="checkbox"/> 4.他施設で初回治療を終了後に、自施設を受診 <input type="checkbox"/> 8.その他		
	②診断根拠	<input type="checkbox"/> 1.原発巣の組織診 <input type="checkbox"/> 4.部位特異的腫瘍マーカー	<input type="checkbox"/> 2.転移巣の組織診 <input type="checkbox"/> 5.臨床検査	<input type="checkbox"/> 3.細胞診 <input type="checkbox"/> 6.臨床診断 <input type="checkbox"/> 9.不明
進行度	③診断日	<input type="checkbox"/> 0.西暦 <input type="checkbox"/> 4.平成 年 月 日		
	④発見経緯	<input type="checkbox"/> 1.がん検診・健康診断・人間ドックでの発見例 <input type="checkbox"/> 4.剖検発見 <input type="checkbox"/> 8.その他 <input type="checkbox"/> 9.不明 <input type="checkbox"/> 3.他疾患の経過観察中の偶然発見		
進行度	⑤進展度・治療前	<input type="checkbox"/> 400.上皮内 <input type="checkbox"/> 410.限局 <input type="checkbox"/> 420.所属リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430.隣接臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440.遠隔転移 <input type="checkbox"/> 777.該当せず <input type="checkbox"/> 499.不明		
	⑥進展後・後術病理学的	<input type="checkbox"/> 400.上皮内 <input type="checkbox"/> 410.限局 <input type="checkbox"/> 420.所属リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430.隣接臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440.遠隔転移 <input type="checkbox"/> 660.手術なし・術前治療後 <input type="checkbox"/> 777.該当せず <input type="checkbox"/> 499.不明		
初回治療	⑦外科的	<input type="checkbox"/> 1.自施設で施行 <input type="checkbox"/> 2.自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9.施行の有無不明		
	⑧鏡視下	<input type="checkbox"/> 1.自施設で施行 <input type="checkbox"/> 2.自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9.施行の有無不明		
	⑨内視鏡的	<input type="checkbox"/> 1.自施設で施行 <input type="checkbox"/> 2.自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9.施行の有無不明		
	⑩観血的治療の記号	<input type="checkbox"/> 1.原発巣切除 <input type="checkbox"/> 4.姑息的な観血的治療 <input type="checkbox"/> 6.観血的治療なし <input type="checkbox"/> 9.不明		
	⑪放射線療法	<input type="checkbox"/> 1.自施設で施行 <input type="checkbox"/> 2.自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9.施行の有無不明		
	⑫化学療法	<input type="checkbox"/> 1.自施設で施行 <input type="checkbox"/> 2.自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9.施行の有無不明		
初回治療	⑬内分泌療法	<input type="checkbox"/> 1.自施設で施行 <input type="checkbox"/> 2.自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9.施行の有無不明		
	⑭その他治療	<input type="checkbox"/> 1.自施設で施行 <input type="checkbox"/> 2.自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9.施行の有無不明		
⑮死亡日		備考		

遡り調査

死亡診断書のがんについて			調査への対応
区分	意味		
1	通常回答	調査票に記載されたがんの診断をしたが、届出が漏れていた場合	調査対象のがんについて、詳細情報を調査票に記入し、届出します。
2	死亡診断書に記載のがんは調査対象とは異なる	当該患者のがんの診断をしたが、調査票の原発部位等が異なる場合 行政による死亡者情報票作成時の間違い等	修正情報とともに、正しい詳細情報を調査票に記入し、届出します。
3	死体検案	死体検案のため詳細情報を持たない	調査票の「死亡診断書のがんについて」の該当する区分をチェックし、届出します。 詳細情報の記入は必要ありません。
4	死亡診断書には調査対象のがんの記載なし	死亡診断書に「がん」の記載なし。 行政による死亡者情報票作成時の間違い等	
5	調査対象者の該当なし	行政による死亡者情報票作成時の間違い等、 死亡診断医師・遺族の誤記等	
6	調査対象腫瘍の詳細診療情報なし	死亡診断書を作成し、「がん」の記載をしたが、診断・治療病院ではないため詳細情報はない場合	

遡り調査

死亡診断書のがんについて		調査への対応
区分	意味	
1	通常回答 死亡診断書に「がん」の記載あり、がん登録の提出なし	カルテでわかる範囲で届出
2	死亡診断書に記載のがんは調査対象とは異なる 死亡診断書から死亡個票に書き写しの段階でのミス(がん登録の提出既往なし)	カルテでわかる正確な情報で届出
3	死体検案 死体検案のみでがんと記載できるのはほぼないので欠番	該当する箇所をアウツし、届出しない。
4	死亡診断書には調査対象のがんの記載なし 死亡診断書から死亡個票に書き写しの段階でのミス(がんでないもの→がん)	カルテでがんでないと確認できた場合、記入不要
5	調査対象者の該当なし 死亡診断書から死亡個票に書き写しの段階でのミス(対象者氏名のミス)	別人と確認できた場合、記入不要
6	調査対象腫瘍の詳細診療情報なし 死亡診断書に「がん」の記載あり、がん登録の提出なし	カルテでわかる範囲で届出



遡り調査

- 死亡診断書およびカルテに「がん」の記載あり、がん登録なし
 - 区分1, 2, 6
 - とりあえず、すべての項目に☑を入れる
 - 不明でもよい
 - 記載内容も修正してよい
 - 部位名、組織型など
 - 備考欄に紹介情報を記載
 - 福井県立病院で何日に手術後、何日に紹介された



遡り調査

- 死亡診断書に「がん」の記載あり、カルテには「がん」の記載なし
 - 区分(3), 4, 5
 - 死亡診断書から死亡個票への写し間違い
 - 市町村役場で手書きによる写し
 - 肺癌→肝癌、肝膿瘍→肝腫瘍 など
 - カルテに「がん」の記載がない旨を備考でよいので記載する
 - あとは、空白でよい

全国がん登録

—具体的な登録—

- 施設特性に合わせた(院内・全国)がん登録を実行してください
 - pdfベース
 - がん登録オンラインシステム
- (多少間違えてもよいので)登録漏れがないようお願いしたい
- データ利用・解析は県に要望してください