

(公 印 省 略)
疾第 1619 号
平成 29 年 9 月 28 日

各医療機関の長 様

兵庫県健康福祉部長
(公財)兵庫県健康財団理事長

地域がん登録における『遡り調査』について(依頼)

平素から、当県のがん対策の推進について、格別なご理解とご尽力を賜り、深く感謝申し上げます。

標記事業については、平成 29 年 5 月 24 日付県通知により、受付を 6 月末に終了したところですが、罹患集計値の精度向上のため、同通知でお知らせしたとおり、今年度もがんに罹患していたことが死亡転写票により初めて把握され、がんの罹患情報が得られていない症例に対して、罹患状況に関する遡り調査を実施いたします。

つきましては、誠にお忙しいところ恐れ入りますが、下記のとおり関係書類を送付しますので、ご記入のうえ、ご返送いただきますようお願いいたします。

記

1 送付書類(1 か年分)

- (1) 遡り調査一覧リスト(2014 年)
- (2) 全国がん登録遡り調査票(2014 年)
- (3) 遡り調査の実施について
- (4) 回答文書(雛形)
- (5) 『遡り調査』 Q&A
- (6) 死亡者新規がん情報に関する通知に基づく届出 記入例
- (7) 返信用封筒(郵送料は(公財)兵庫県健康財団負担)

2 調査をお願いする医療機関

地域がん登録事業再開後に、悪性新生物患者の届出をしていただいた医療機関

3 提出期限

平成 29 年 10 月 23 日(月)(必着)

※「全国がん登録遡り調査票」は、取扱いに注意を要する個人情報ですので、期限までに作成が困難な場合は白紙でも結構ですので、すべての調査票のご返送をお願いします。

4 提出書類

(1) 遡り調査一覧リスト(2014年)

(2) 全国がん登録遡り調査票(2014年)

お送りしました遡り調査票に加筆・修正いただき、その調査票(その現物書類)を、リスト順に並べて、すべて返送いただくようお願いいたします。

(3) 回答文書

文書の雛形を参考に、返送される調査票の件数のほか、担当課室、担当者名、メールアドレスも記載いただきますようお願いいたします。

なお、回答文書(雛形)などは、健康財団ホームページ[<http://www.kenkozaidan.or.jp>]からのダウンロードによってもご利用いただけます。

5 その他

今回の調査では、OCR対応の全国がん登録仕様の遡り調査票(紙)での提出のみ受け付けております。電子データでの提出はお受けできませんので、あらかじめご了承ください。

6 提出先

公益財団法人兵庫県健康財団 がん登録室

〒651-2103 神戸市西区学園西町6-3-1

※返信用封筒(郵送料は財団負担)をご活用ください。

【お問合せ先】

○ 「遡り調査」について

兵庫県健康福祉部健康局疾病対策課がん・難病対策班

TEL : 078-362-3202

○ 調査票の提出・記入方法等

公益財団法人 兵庫県健康財団がん登録室(細川)

TEL : 078-793-9340

E-mail : yo-hosokawa@kenkozaidan.or.jp