



国立研究開発法人国立がん研究センター  
がん対策情報センターがん登録センター  
柴田 亜希子

# 全国がん登録の届出実務（2018年版） ～具体的な症例に即した登録時のポイント～

- 法的根拠
- 全国がん登録の届出対象
- 届出方法、注意点
- よくある質問や間違いやすいところ

# 全国がん登録への届出



The screenshot shows the website of the Ministry of Health, Labour and Welfare. The navigation menu includes 'がん登録' (Cancer Registration) and 'がん登録とは' (What is Cancer Registration). A pink circle highlights the 'がん登録' link in the navigation bar. Another pink circle highlights the 'がん登録等に関する法律(平成25年法律第111号)について' (About the Law Relating to Cancer Registration, etc. (Act No. 111 of 2013)) link in the main content area.

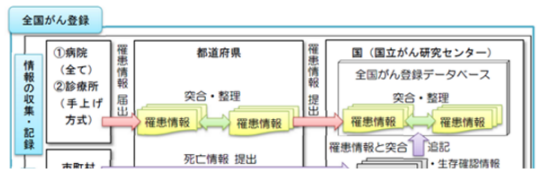


法施行後は、全ての病院と指定された診療所は各都道府県の登録室へがん患者さんの罹患情報を届出していただくことになります。

この法律の中では、個人情報等の機微な情報も多く含まれるため、情報の保護等についての規定があり、全国がん登録情報等の適切な管理や目的外利用の禁止、秘密漏示等の罰則についても規定されています。

法施行後は、全ての病院と指定された診療所は各都道府県の登録室へがん患者さんの罹患情報を届出していただくことになります。各都道府県で突合・整理された罹患情報は国(国立がん研究センター)へ提出され、国ががん登録データベースに記録し、保存することになります。また、これらの罹患情報は、市町村から人口動態調査として国に上がって死亡情報と突合・整理されます。こうして、国内のがん患者さんの情報を国が一元的に管理することになります。また、これらの登録情報がんに関する調査研究に活用し、その成果を国民に情報提供します。

この法律の中では、個人情報等の機微な情報も多く含まれるため、情報の保護等についての規定があり、全国がん登録情報等の適切な管理や目的外利用の禁止、秘密漏示等の罰則についても規定されています。

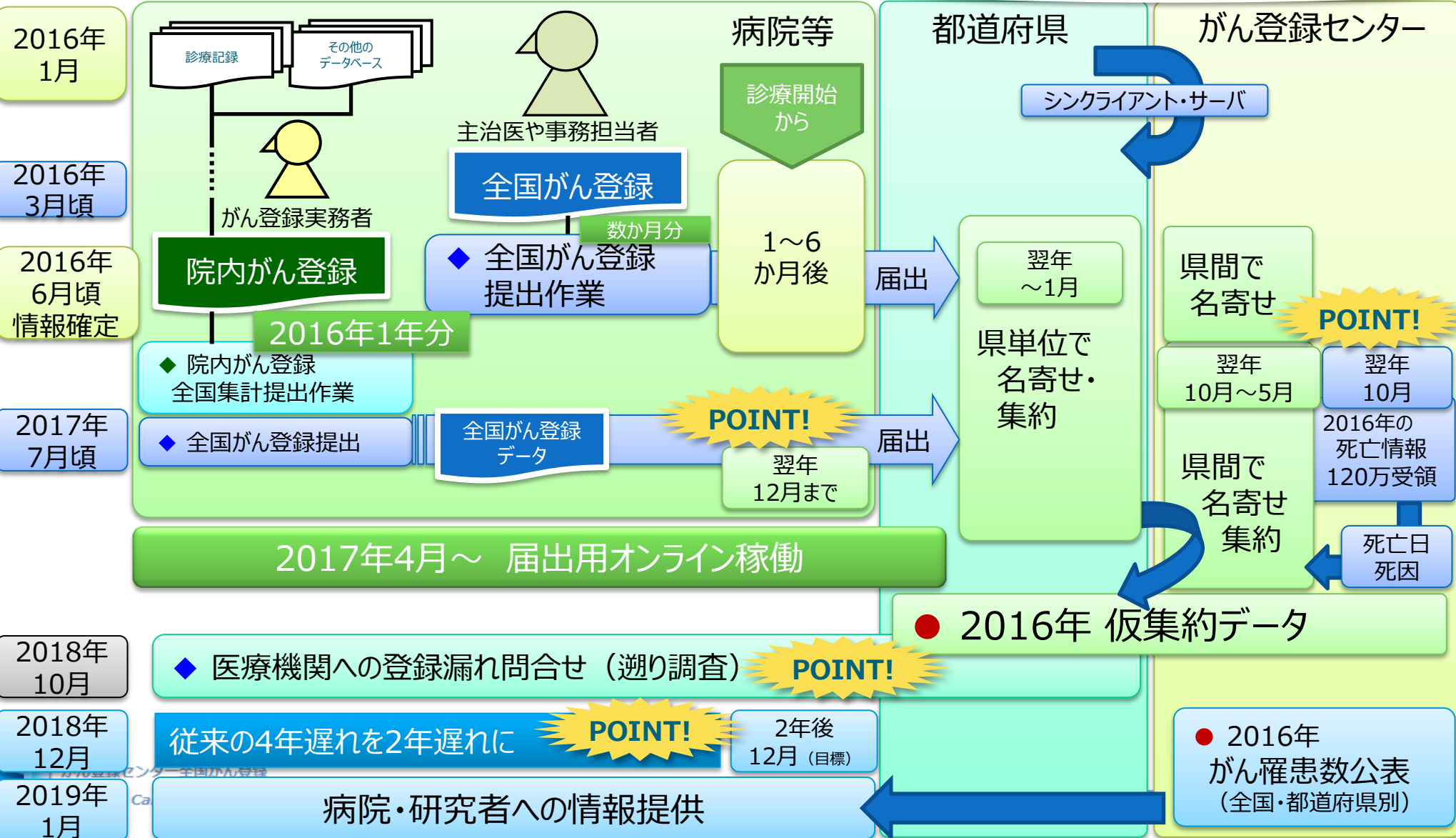


# 全国がん登録の登録業務と情報提供



国立がん研究センターがん対策情報センター  
National Cancer Center  
Center for Cancer Control and Information Services

## 全国がん登録データベース



- 全国がん登録届出マニュアル2016

国立がん研究センター  
がん情報サービス ganjoho.jp

2017年改訂版 2017年8月10日公開

- がん情報サービス > 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
- [http://ganjoho.jp/reg\\_stat/can\\_reg/national/hospital/rep-manu.html](http://ganjoho.jp/reg_stat/can_reg/national/hospital/rep-manu.html)



本書「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、当該病院等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。

第1章：届出の対象と方法

第2章：届出項目について

第3章：死亡者新規がん情報に関する通知に基づく届出  
付録

- 届出の対象
  - 届出の必要ながんの種類
  - 届出の必要な患者
  - 届出の必要な病院等→詳細は都道府県担当課に照会
  - …全国がん登録と患者さんからの質問
- 届出情報の作成と届出方法
  - 届出情報の作成
  - 届出の期間
  - 届出の時期
  - 届け出るところ→詳細は都道府県担当課に照会
  - 届出情報の提出形式
  - 届出の方法
  - 届出の取消、修正について

- 届出項目の概説
  - － 全国がん登録届出項目一覧
  - － がん治療、初回治療の定義
  - － 進展度について
  - － 全国がん登録届出項目詳細
- 患者基本情報
- 腫瘍情報
- 初回の治療情報
- 届出時の状況
- その他
  - － 備考



# 第3章：死亡者新規がん情報に関する通知に基づく届出



- 死亡者新規がん情報とは
  - － 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
- 死亡者情報票とは
  - － 死亡届・死亡診断書のこと
- 死亡者新規がん情報に関する通知に基づく届出
  - － 死亡診断書を作成した病院等に対し、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。従前の遡り調査

- 付録 [ 1 ] 法令集
- 付録 [ 2 ] 一覧：国際疾病分類腫瘍学第3版（3.1版）の性状コード2又は3の組織型及び和名
- 付録 [ 3 ] 一覧：国際疾病分類腫瘍学第3版（3.1版）の局在コード及び和名
- 付録 [ 4 ] 一覧：その他の政令で定める疾病に対応する国際疾病分類腫瘍学第3版（3.1版）の組織型、性状、局在コード及び和名
- 付録 [ 5 ] 一覧：電子ファイルによる全国がん登録への提出形式

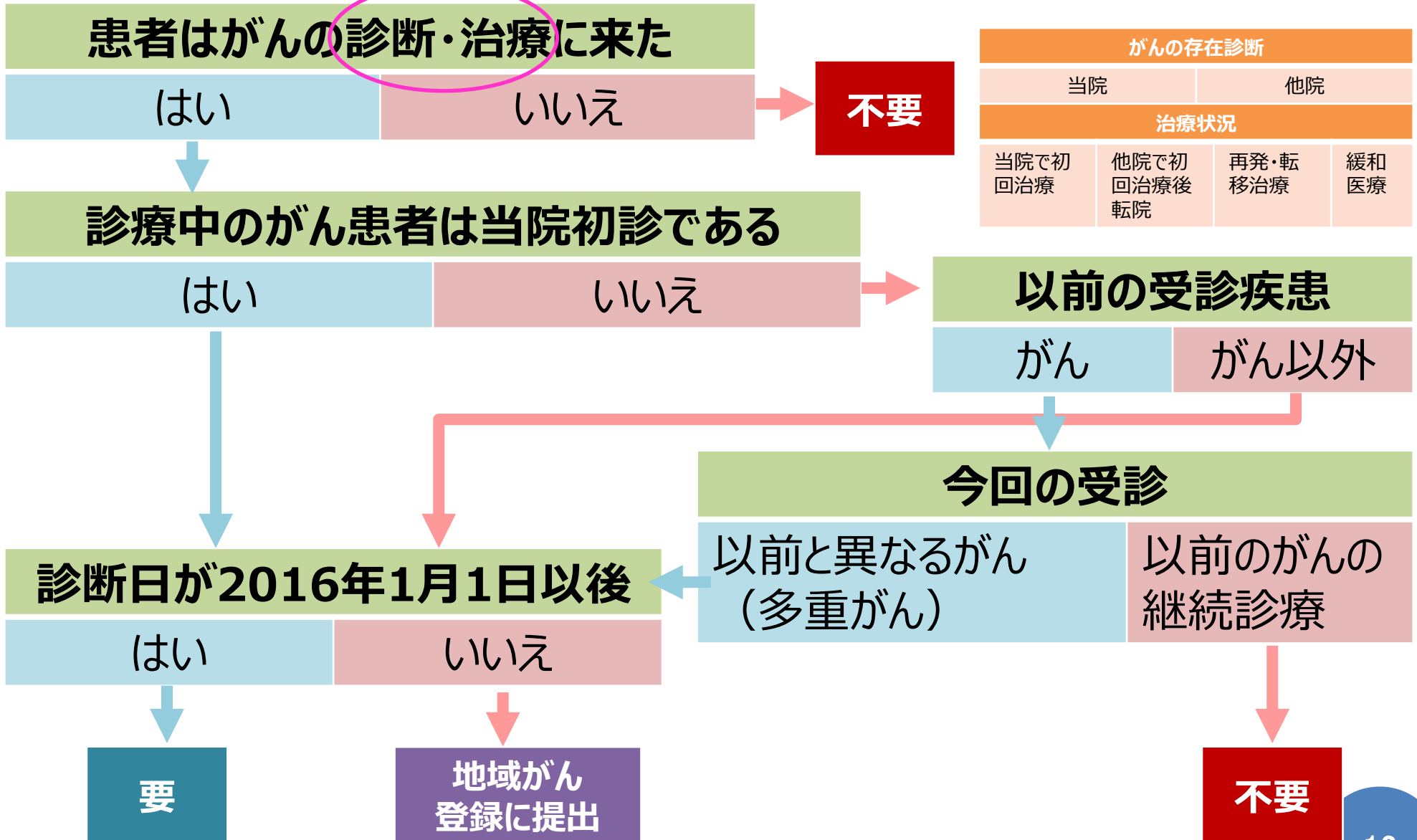
# 届出の必要な患者 (マニュアル3ページ)



- 初回の診断とは
  - 入院・外来を問わず、自施設において、当該腫瘍について初診し、診断及び／又は治療等の対象となった腫瘍が届出の対象です。
- 診断とは
  - 当該病院等が、当該患者の疾病を「がん」として診断及び／又は治療等の診療行為を行っていること。
  - 画像診断、血液検査、尿検査、肉眼的診断、及び臨床診断を含みます。

転移又は再発の段階で当該病院等における初回の診断が行われた場合を含みます。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ます。

# 届出の必要な患者 判断チャート



# がん治療、初回治療の定義

## (マニュアル18ページ) 届出項目との関係



がん治療の種類	言い換え	①がん治療	②初回治療「施設」2,3		③初回〇〇治療の有無	
		届出対象か否か	固形腫瘍	造血器腫瘍	固形腫瘍	造血器腫瘍
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; background-color: #0070c0; color: white;">最初の診断に引き続き行われ、かつ</div>			治療計画等に記載されたものに限る	初回寛解までに行われたものに限る	治療計画等に記載されたものに限る	初回寛解までに行われたものに限る
1 原発巣・転移巣のがん組織に対して行われた治療	がん組織に対して何らかの影響（増大止める、切除、消失）を意図して行われた行為。根治的であったか、期待する治療効果が得られたかは関係しない。	○	○	○	○	○
2 がんによる症状の緩和・軽減のために行われた特異的な治療	症状の軽減を意図して行われた行為	○	×	○	×	○
3 経過観察	治療的な行為を何も行われなかった	○	○	○	×	×

1. がん患者、リハビリ目的入院
  - ➡ (広義のがん治療の意図のリハビリ) 届出対象
  - ➡ (がんに関連したリハビリではない場合) 届出不要
2. A病院からの紹介状に胃癌術後の記載、自施設には脳梗塞で入院
  - ➡ (紹介状に胃癌の経過観察依頼の記載) 届出対象
  - ➡ (紹介状に胃癌の継続治療について記載なし) 届出不要
3. けがで入院してきた患者が、他施設で抗がん剤治療を受けている。自施設入院中には、けがと抗がん剤治療の副作用に対して治療を行った。
  - ➡ (紹介状にがんの継続治療依頼の記載なし) 届出不要

- 届出対象であるかどうか
  - ➡ 広義のがん治療の定義で判断
    - がん治療 (言い換え)
      1. がん組織に対して何らかの影響を意図 (増大止める、切除、消失)
      2. 症状の軽減
      3. 経過観察 (がん登録特別ルール)

- 多重がん

- 当該病院等において、ある患者について、過去に届出をした原発性のがんとは異なる原発性のがん（多重がん）を初めて診断及び／又は治療等の診療行為を行った場合、届出が必要です

本マニュアルでは、同じ患者に、2つ以上の独立した届出対象の原発性のがんが発生した場合を多重がんと定義します

- 届出の不要な患者

- 当該病院等が過去に届出をした原発性のがんから転移又は再発したがんに対して、同病院等で診断及び／又は治療等の診療行為を行った場合、改めて届け出る必要はありません

本マニュアルでは、同じ患者に、2つ以上の独立した届出対象の原発性のがんが発生した場合は多重がんと定義します

- 多重がん

- 全国がん登録における大まかな目安

- がんと考える範囲

- 全国がん登録の対象

- 同じ部位と考える範囲

- ICD-O-3の局在コード4桁

- 同じ組織型と考える範囲

- ICD-O-3の形態コード3桁

- 同じがんと考える期間

- 同じ部位、組織型のがんの登録は一生に1回

ざっくりと

- 扁平上皮癌の仲間
- 腺癌の仲間
- その他の上皮性新生物系の仲間
- 肉腫の仲間
- リンパ腫の仲間
- 白血病の仲間



# 事前質問より：多重がん



事前質問	届出対象 病院ざっくり判定★	2018年版SEER 多重ルール準拠	IARC/IACR/WHO (全国がん登録室)
胃癌、同時性 A→C163, pap(M8260/39), pT1aN0M0 B→C163, tub1(M8211/31), pT1aN0M0 C→C162, tub2(M8211/32), pT2N0M0	A→C163, pap(M8260/39), C→C162, tub2(M8211/32), pT2N0M0 →Aを選択したのは形 態コードの大きい方	A→C163, pap(M8260/39), C→C162, tub2(M8211/32), pT2N0M0 →BとCはM17ルール で単一、病期が進ん でいる方で登録 →AはM16ルールで 独立	C→C162, tub2(M8211/32), pT2N0M0 →胃は局在コードの3 桁で異同を判断。病 期のより進んでいるも ので登録
胃癌で同時に胃体部 と胃前庭部より癌が見 つかり、どちらも高分化 管状腺癌	C162、821131 C163、821131	C169、821131 → M17 単発 →局在コードは不明 の9に集約	C162、821131 →すべてが同じ条件の とき、頻度の高い方に 寄せる

★の使用を推奨するものではありません。

# 届出情報の作成 (マニュアル7ページ)



例	情報の作成時期
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	<ul style="list-style-type: none"><li>・他施設に紹介時</li><li>・患者来院中断が明らかになった時</li></ul>
自施設で初回治療を開始	<ul style="list-style-type: none"><li>・計画された一連の初回治療の終了時</li><li>・初回治療方針「経過観察」の決定時</li></ul>
他施設で初回治療開始後に自施設に受診して初回治療を継続	<ul style="list-style-type: none"><li>・計画された一連の初回治療の終了時</li></ul>
他施設で診断、初回治療終了後自施設を受診	<ul style="list-style-type: none"><li>・自施設受診時</li></ul>
剖検で初めて発見されたがん	<ul style="list-style-type: none"><li>・診断確定時</li></ul>

1. 2017年3月原発不明、骨転移と診断されるが抗がん剤等希望されず。（他施設？当院？）
2. 骨折部分手術後リハビリ目的で2017年4月当院転院。
3. 2017年5月他施設に紹介。→ 届出情報の作成のタイミング
4. 放射線治療終了、麻薬開始後、2018年1月当院紹介後、当院検査で原発判明、2018年2月化学療法開始。

当初、治療希望されていないので、原発不明・治療開始後で、放射線治療目的紹介までの登録ということでもいいのでしょうか？

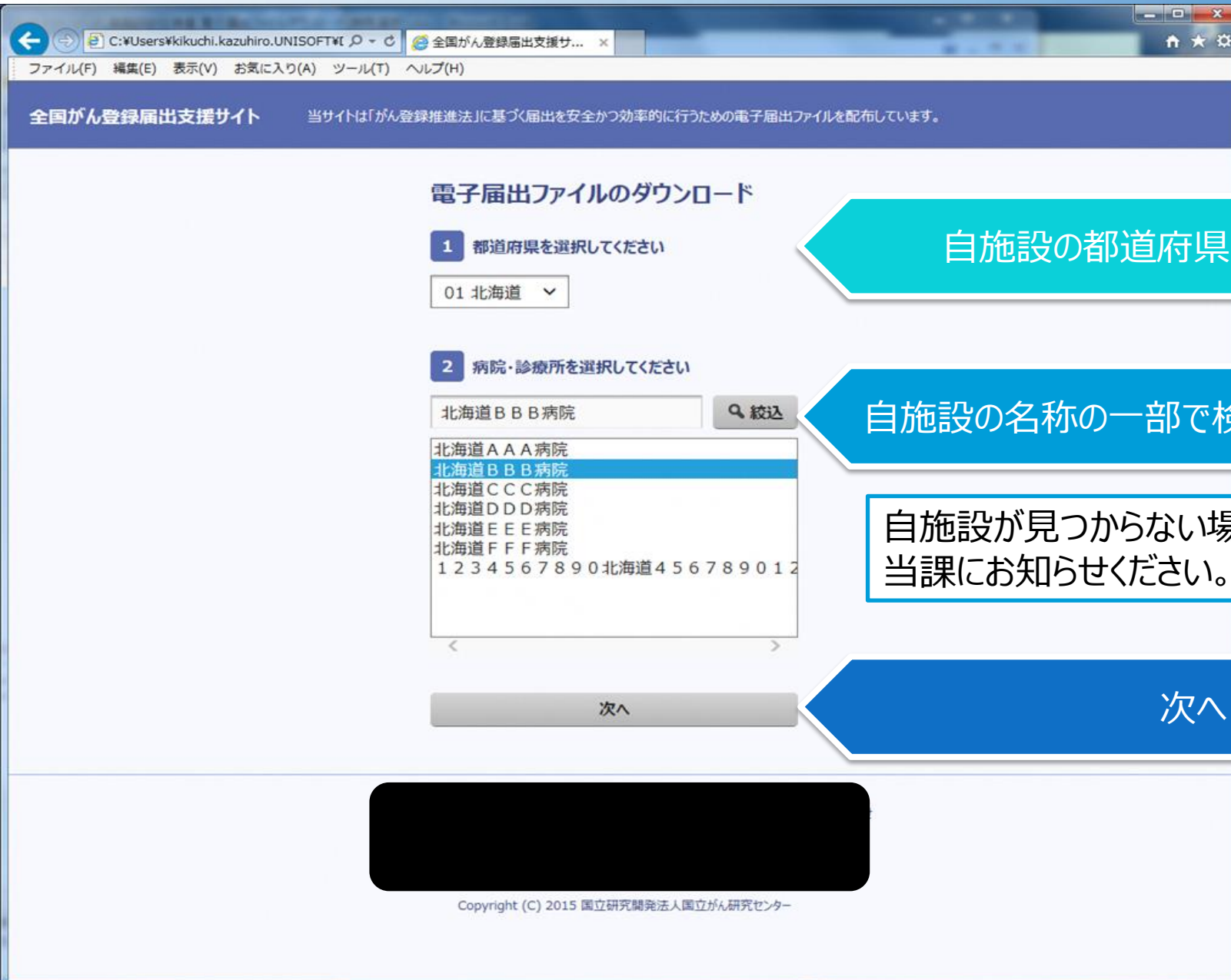
## 届出の取消、修正について（マニュアル11ページ）

届け出られた登録室にご一報ください。

# 届出情報の提出形式 (マニュアル10ページ)



- 届出申出書：電子届出票（pdfファイル）の1枚目
  - － 届出申出書
    - － 全国がん登録 電子届出票
    - － 院内がん登録情報からの届出用csvファイルの暗号化ツール
- 入手
  1. がん情報サービス 国立がん研究センター  
がん情報サービス [ganjoho.jp](http://ganjoho.jp)    
TOP> がん登録・統計> がん登録> 全国がん登録> 病院・診療所向け情報  
> 全国がん登録オンライン届出・電子届出票ダウンロード  
    電子届出票ダウンロード（解説付）  
    全国がん登録届出支援サイト外部サイトへのリンク（すぐにダウンロード）
  2. 医療機関オンライン接続サービス> 全国がん登録オンライン届出サービス（がん登録オンラインシステムのご利用施設）



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

01 北海道 ▼

**2** 病院・診療所を選択してください

北海道 B B B 病院

- 北海道 A A A 病院
- 北海道 B B B 病院
- 北海道 C C C 病院
- 北海道 D D D 病院
- 北海道 E E E 病院
- 北海道 F F F 病院

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 北海道 4 5 6 7 8 9 0 1 2

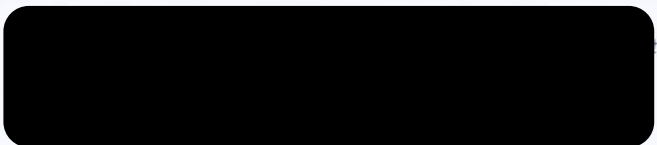
次へ

自施設の都道府県を選択します。

自施設の名称の一部で検索し、選択します。

自施設が見つからない場合、都道府県の担当課にお知らせください。

次へ



HOME : [国立がん研究...] x [全国がん登録オンライン...] x [全国がん登録届出支援サ...] x

保護されていません | www.ncr.ncc.go.jp/enotification/setPassword

アプリ Google IE ブックマーク

## 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

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

- 任意のパスワードを入力してください
- 確認のため、同じパスワードを再度入力してください
- ダウンロードボタンを押してください

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。

※パスワードの条件を合わせてください

ダウンロード

前ページへ戻る

・電子届出票の本サイトからのダウンロードは、IE11でのみ動作確認済です。

・がん登録オンラインシステムの全国がん登録届出サービスサイトでは、IE9～11、Edge、サファリブラウザで動作確認済です。

ダウンロードします。

pdfを保存するパスワードを入力します

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。条件を満たすと、背景が白く戻ります。

パスワードの確認をします

Internet Explorer

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\_ENT

開く(O)  
ファイルは自

保存(S)

名前を付けて保存(A)

キャンセル

ファイル名称は自動発行されます。「医療機関名称\_届出ファイル\_yyyymmddhhmmss.pdf」変更せずに、保存してください。

# 電子届出票の作成（届出申出書）



病院・届出担当者情報を入力してください	
都道府県	山形県
病院等の名称	山形県立中央病院
病院等の所在地	山形県山形市大字青柳1800
管理者氏名	青柳 太郎
届出担当者氏名	中央 太郎
届出担当者電話番号	023-628-0119
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	

ダウンロードして保存したpdfファイルを、ご自身で設定したパスワードを入力して開きます。

※ 未保存で、ブラウザでは開けません。必ず、Adobe Acrobat DC 又はAdobe Acrobat Reader DCで開きます。

有効期限：ダウンロードした日から60日です。  
・古いバージョンの届出票、パスワードの使い回しの防止の目的です。

電子届出票の直接記入か、届出用CSVファイルの添付のどちらかを選択します。

届出の準備が整ったら、【確定】ボタンを押すと簡易チェックが行われます。【確定】が押されると、右上の発行日付が付与されます。有効期限内はオンオフ可能。  
【確定】されていない電子届出票は、登録室で処理できません。

# 全国がん登録の届出について



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

①～⑩

①病院等の名称	山形県 山形県立中央病院		
②診療録番号	12345678	(全半角16文字)	
③カナ氏名	シ アオヤギ	(全角カナ10文字)	メイ ヤナギ (全角カナ10文字)
④氏名	氏 青柳	(全角10文字)	名 ヤナギ (全角10文字)
⑤性別	<input type="checkbox"/> 1. 男性 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 女性		
⑥生年月日	<input checked="" 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 1950 年 1 月 1 日		
⑦診断時住所	都道府県選択 山形県 (全半角40文字) 市区町村以下 山形市大字青柳1800		
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・気管		
	詳細分類 上葉, 肺	C34.1	
⑩病理診断	組織型・性状 腺癌 (AISを含む)	8140/3	
⑪診断施設	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 自施設診断 <input type="checkbox"/> 2. 他施設診断		
	<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		

項目数 26項目

→CSV形式 29項目

- 1 病院等の名称
- + 都道府県コード
- + 原発部位局在コード
- + 病理診断・組織型テキスト
- + 備考

他治療	⑫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		
	⑬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		
⑭死亡日	<input type="checkbox"/> 0. 西暦 <input type="checkbox"/> 4. 平成 年 月 日			
備考				

	項目名		項目名
1	病院等の名称	14	診断日
2	診療録番号	15	発見経緯
3	カナ氏名	16	進展度・治療前
4	氏名	17	進展度・術後病理学的
5	性別	18	外科的治療の有無
6	生年月日	19	鏡視下治療の有無
7	診断時住所	20	内視鏡的治療の有無
8	側性	21	外科的・鏡視下・内視鏡的治療の範囲
9	原発部位	22	放射線療法の有無
10	病理診断	23	化学療法の有無
11	診断施設	24	内分泌療法の有無
12	治療施設	25	その他の治療の有無
13	診断根拠	26	死亡日

病期

個人  
識別

初回  
治療

がん  
種別



# 氏名、性別、生年月日、診断時住所



氏名	<p>不明な場合、氏名に、全角ハイフン（-）、カナ氏名は空欄 アルファベット、カタカナ可 ミドルネームは氏名欄には含めず、備考欄に記入 通称が判明している場合、備考欄に記入 外字 可能な限りShift-JISの範囲の異字体に置き換える 異字体に置き換えできない場合、●に置き換える 置き換えた場合、正式な漢字の参考情報を備考欄に記入</p>
性別	<p>不明は認めない 原則として住民登録されている性別 生物学的な性別が異なる場合、備考欄に記入 住民登録の性別不明な場合は、診療録等記載の性別</p>
生年月日	<p>不明な場合、9999年99月99日で届出</p>
診断時住所	<p>不明な場合、「住所不明」で届出 公式に認められていない通称はご遠慮ください 都道府県-（郡）-市町村・特別区-町・字-地番-（支号） -（部屋番号）-共同住宅の名称</p>

置き換えた漢字	備考欄への記入例
辻	正しくは「一点しんによろ」
芦	正しくは「くさかんむりに戸」
●	ゆみへんに前に刀

正式な漢字の参考情報  
「戸籍統一文字（番号）  
情報」（法務省）

がん登録オンラインシステムによる届出でも同じです。

- 原発部位が側性のない臓器の場合は、7（空欄不可）
  - － 側性の有無の基準
    - つながっている部分があれば側性のない臓器
      - － 大脳（脳梁でつながっている）
      - － 甲状腺（峡部でつながっている）
- 両側3の適用は、以下3つのみ
  - － 両側卵巣に発生した同じ組織形態の卵巣腫瘍
  - － 両側腎臓に発生した腎芽腫（ウィルムス腫瘍）
  - － 両側網膜に発生した網膜芽細胞腫
    - 上記以外の側性のある臓器の左右それぞれに独立したがんが存在する時は、それぞれ（2つ）を届出。原発側性不明であれば、不明9を適用

例外：  
顔面の皮膚  
体幹の皮膚

- 電子届出票とHos-CanR Lite
  - 完全一致の選択肢がない場合、近いものを選び、備考欄に詳細を記入
  - 病理診断がなされていない場合、固形腫瘍用に悪性腫瘍80003と良悪性不詳の腫瘍80001を、白血病用に98003が選択できる
- 院内がん登録標準登録様式
  - ICD-O-3（国際疾病分類—腫瘍学—第3版（3.1版））

電子届出票 病理診断・形態一覧  
(PDF:1,314KB)

HOME > がん登録 > 全国がん登録 > 病院・診療所向け情報 > 全国がん登録オンライン届出・電子届出票ダウンロード  
[http://ganjoho.jp/reg\\_stat/can\\_reg/national/hospital/e-rep/index.html](http://ganjoho.jp/reg_stat/can_reg/national/hospital/e-rep/index.html)

電子届出票の局在・組織形態の選択肢

大分類の選択：脳、髄膜、頭頸部、…  
→詳細部位の選択：大脳、脳室系、…  
→→組織型・性状の選択：

院内がん登録全国集計に提出されたデータから、大分類の局在別に頻度の高い組織形態を15前後選択、80003、80001、88003（肉腫）、95903（悪性リンパ腫）等を加えた20前後の選択肢がある。

- 進展度

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
  - 限局
  - 所属リンパ節転移
  - 隣接臓器浸潤
  - 遠隔転移
- 進展度区分の定義適用の例外
    - 悪性リンパ腫とカポジ肉腫

- 診断施設
- 診断根拠
- 診断日
- 原発部位
- 病理診断
- 治療施設
- 進展度・治療前
- 進展度・術後病理学的
- ○○治療の有無
- 観血的治療の範囲

### がん登録独特の考え方

- 紹介状に記載の情報を届出内容に反映するのか、しないのか、項目によって異なります。
- 現場の感覚のままに記載いただけなのが理想ですが、あらゆる現場の感覚に合う項目・区分を見いだしておりません。
- 前医に問い合わせを行う必要はありません。

「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



例：

1/4 A医院胸部X-Pで肺がん疑い、喀痰細胞診でがん細胞陽性

1/11 B病院CTで肺がん、D病院に紹介

A医院届出：自施設診断・細胞診

1/13 C病院依頼検査PET-CTで肺がん

B病院届出：他施設診断・細胞診

1/14 D病院でBF生検組織診で腺癌

C病院届出：届出対象外

D病院届出：自施設診断・組織診

自施設、他施設に関わらず、患者の全経過を通じて、

“がん”と診断する根拠となった最も確からしい根拠（検査）をその検査とするか、については、以下のうち、もっとも数字の小さい検査を選択

- 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

## 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、自施設に受診後に実施され、「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

いずれも自施設情報のみで決定できるため、定義上は、年月日が必ず確定します。  
「診断日不明」は想定されません。



- 依頼検査（受ける側）でがんの組織診
  - 検査結果を返すだけの場合、自施設の診断検査としない
  - 依頼検査を受けただけで、元の施設に帰った場合：登録対象外
- 依頼検査（頼んだ側、自施設受診後）でがんの組織診
  - 依頼先での検査を、自施設の診断検査とする
- 人間ドック（他施設）でがんの組織診
  - 検査結果の一つとして、総合的に判断する
  - 他施設の人間ドックで最も確からしい検査がなされて診断されたら他施設診断
- 人間ドック（自施設）でがんの組織診
  - 人間ドックの診断結果に基づき、そのまま治療に移行した場合は自施設診断とする

人間ドックの診断結果に基づき、自施設治療に移行しなかった場合は  
登録対象外

- セカンドオピニオン症例を、届出対象をして考えた場合、治療施設は「8 その他」を選んでよいか？
  - セカンドオピニオンは、一般に診療行為ではなく、相談行為と考えられます。しかし、診療行為としてセカンドオピニオンを行っている施設もありますので、その場合の治療施設は「8 その他」でよいでしょう。
- 区分1-4のいずれにも当てはまらない場合、「8 その他」でよいか？
  - 届出の必要な対象であれば、ほとんどが1-4に当てはまると考えられます。「8」は多用されるものではありません。
- 自施設が初回治療として「経過観察」を計画して、**実施せずに転院した**場合は、自施設治療でしょうか。
  - 実施せずの場合は、「自施設初回治療なし」として、「1 自施設で初回治療をせず、他施設を紹介」を選択します。
  - **実施した場合は、「2 自施設で初回治療開始」を選択します。**

# 進展度



区分		治療前	術後病理学的
400	上皮内	届出項目の概説「進展度について」参照	
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		<ul style="list-style-type: none"> <li>・当該がんの手術が自施設で行われなかった場合、適用します。</li> <li>・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、適用します。</li> </ul>
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、適用します。	
499	不明	「発見経緯」が4.剖検発見	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>・容易な適用は避けて、進展度区分の判断に必要な情報がない場合、適用します。</li> <li>・原発巣が不明（局在コードがC80.9）の場合、適用します。</li> </ul>	

必ずしも自施設の情報に限定されていない

- **自施設で実施された**手術又は病理組織学的検索で得られた知見のみに適用
  - 姑息的外科手術は、我が国のがん登録の定義では初回治療にあたらぬので、当該手術で得られた病理学的所見は術前検査として、**進展度・治療前に反映してもよい**
    - 例えば、姑息的外科手術時に採取した腹水から癌細胞

- 初回治療のみで考える
  - 当該がんの縮小・切除を意図した治療のみで考える
  - 症状の緩和を目的に行われた治療は含まない
- 自施設で実施された初回治療のみで考える
  - 当該がんに関する最初の診断に引き続き行われた治療のみで考える
- 自施設で〇〇治療をしたか、しないかの2択
  - 「9:施行の有無不明」が選択されることはほぼない

だから、項目：治療施設が1,4,8の場合は、必ず「2:自施設で施行なし」のはず

- 全国がん登録における全国の同一人物の照合に役立つ情報をお知らせください。

例えば、

- カナ氏名、氏名に関すること
  - ミドルネーム、通称、文字化けの元の文字ヒント  
(例：“・”元→“・”は“一点しんによう”の辻)
- 性別に関すること
- 診断後の住所の異動に関すること
- 紹介元、紹介先病院等に関すること
- 既往のがんに関すること
- 当該がんの詳細な病理診断に関すること

- 院内がん登録実施医療機関は、標準登録様式に基づいて登録した登録から全国がん登録届出を出力したデータに手を加える必要はない
- 院内がん登録を実施していない医療機関は、全国がん登録届出マニュアルの記載を規範に届出情報を確定する
  - － 項目や区分の定義について、「全国がん登録では」、とか、「院内がん登録では」、の比較はしなくてよい
- 全国がん登録項目で記入なしがあり得る項目は「死亡日」（と備考）のみ
  - － 「死亡日」以外は、選択区分から必ずいずれかを選択するか、マニュアルの解説を参考に値を記入する

よくあるご質問と回答（FAQ）

HOME > がん登録 > 全国がん登録 > 病院・診療所向け情報

[http://ganjoho.jp/reg\\_stat/can\\_reg/national/hospital/qa/index.html](http://ganjoho.jp/reg_stat/can_reg/national/hospital/qa/index.html)

国立がん研究センター  
がん情報サービス

ganjoho.jp

- がん登録オンラインシステムでオンライン届出の場合、形式チェックを強化
  - CSV形式
    - 値をダブルクォーテーションで囲ったカンマ区切りの CSV
    - 数値型、空白もすべて囲む
  - "診療録番号", "カナ氏名", "氏名", .....  
... "その他の治療の有無", "死亡日", "備考"  
"131301000100", "ツキシジ テスト", "築地 てすと", .....  
... "2", "77777777", ""
  - 項目数29項目限定
    - カナ氏名、氏名をスペースで結合
  - 項目名 (ヘッダ)
    - 全国がん登録届出マニュアル2016付録5のとおり

» 全国がん登録届出マニュアル2016 2017改訂版



- Hos-CanR Lite
  - 病院・診療所向け全国がん登録届出項目保存アプリケーション
    - sp1.32以上 全国がん登録届出形式出力機能を実装
  - 院内がん登録支援システムではない
    - 全国がん登録届出情報作成支援ツール
- 院内がん登録支援システム
  - 2017年5月22日にHos-CanR Nextをリリース
    - 全国がん登録届出形式出力機能を実装
      - Hos-CanR Plusからのみ移行可能
      - 今後は、Hos-CanR Plusの機能追加更新なし

Hos-CanRに関するご質問

HOME > がん登録 > **院内がん登録** > 医療機関向け情報

国立がん研究センター  
がん情報サービス

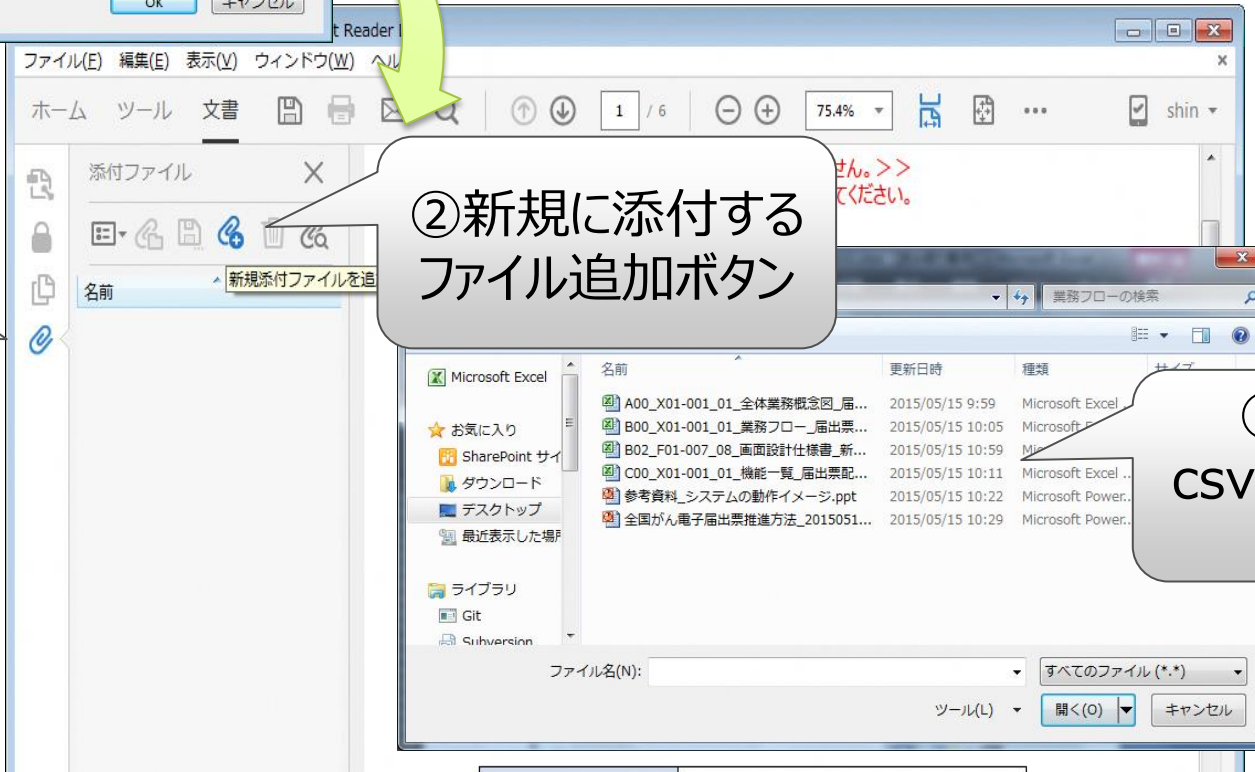
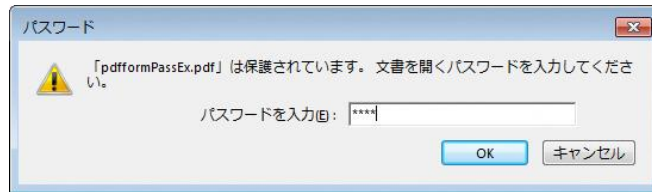
ganjoho.jp

# ファイルの添付方法



PDFファイルのファイル添付機能を利用します。

・添付されたファイルはPDFに設定されたパスワードで暗号化されて保存されます。



①ファイル添付ボタン

②新規に添付するファイル追加ボタン

③添付するcsvファイルを選択して開く

# 届出情報の『確定』

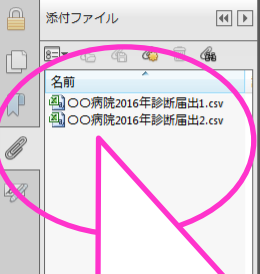


山形県立中央病院\_届出ファイル\_20170720171714.pdf (保護) - Adobe Acrobat Pro

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) ウィンドウ(W) ヘルプ(H)

開く 作成 保存 印刷 送信 設定 検索 共有 複製 貼り付け

1 / 11 83.5%



ファイル保存時に、添付ファイルを含めて、ファイル全体が強固に暗号化されます。

- ・届出時は、ファイルを必ず『確定』状態にします。
- ・有効期限までは、何度で確定解除⇔確定をできます。
- ・有効期限後は、ファイルを参照できますが、編集不可になります。

## CSVファイルの届出

発行日付 2017年07月31日  
有効期限 2017年09月18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
  - 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	山形県 山形県立中央病院
病院等の所在地		山形県山形市大字青柳1800
管理者氏名		青柳 太郎
届出担当者氏名		中央 太郎
届出担当者電話番号		023-628-0119
届出担当者メールアドレス		
届出担当者FAX		
届出票件数		0件
添付ファイル件数		2件
添付ファイル内件数		
コメント		

(全半角256文字)

## 電子届出票の届出

発行日付 2017年07月31日  
有効期限 2017年09月18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 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	山形県 山形県立中央病院
病院等の所在地		山形県山形市大字青柳1800
管理者氏名		青柳 太郎
届出担当者氏名		中央 太郎
届出担当者電話番号		023-628-0119
届出担当者メールアドレス		
届出担当者FAX		
届出票件数		1件
添付ファイル件数		0件
添付ファイル内件数		
コメント		

(全半角256文字)

- がん登録オンラインシステム
  - ： がん情報サービス [ganjojo.jp](http://ganjojo.jp) >>> 全国がん登録オンライン届出
    - 厚生労働省が全国がん登録の届出の電子化を推進するために平成28年度に構築したシステムで、平成29年4月から運用開始
    - ファイルアップロードシステム
    - 『医療機関届出オンラインシステム』と『〇〇届出サービス』の総称
    - 今は、〇〇届出サービスは、全国がん登録届出サービスのみ
- がん登録オンラインシステムをご利用できない場合
  - 都道府県全国がん登録担当部署にお問い合わせください
    - 電子届出票、電子届出票添付電子ファイル
    - USB、CDR+記録付き配達

- 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
2018年1月10日	2019年12月31日
2018年12月28日	
2019年1月5日	2020年12月31日

- 届出の時期

病院等の別	2017年診断例の推奨届出時期
がん診療連携拠点病院	2018年7月末日まで
その他の院内がん登録実施病院等	2018年8月末日まで
上記以外	2018年12月末日まで随時

- 例えば、2017年診断症例について。まとめて届出後、追加で届出の必要。2017年診断症例が見つかった場合、どうすればよいでしょうか。
  - － オンラインで随時、受け付けてくれますか。
    - ▶ はい。特に制限はありません。
  - － 2018年以後は2016年診断症例の届出はできないのでしょうか。
    - ▶ いいえ。特に制限はありません。ただし、
      - 届出の時期によっては、初回の2016年罹患数集計に反映されず、翌年以降の再集計にて反映されることがあります。
      - 法律の規定により、診断年から6年を超える時期の届出情報については、全国がん登録データベースに登録されない場合があります。

# がん登録オンラインシステムによる遡り調査 2018年10月～予定



- がん登録オンラインシステムを利用できる医療機関に遡り調査対象が発生したとき、がん登録オンラインシステムを使った調査回答をできるようになります。

	がん登録オンラインシステム	従来法
遡り調査対象の通知	オンラインシステムお知らせ (登録メールアドレス宛)	都道府県がん登録室から、配達記録付配達で対象者の調査票又は対象一括csvファイル送付
遡り調査票	全国がん登録届出サービスからダウンロード (調査対象毎の電子届出票又は対象一括csvファイル)	調査対象毎のOCR (手書き) 届出票又は対象一括csvファイル
調査回答	全国がん登録届出サービスからアップロード	配達記録付配達で対象者の調査票を都道府県がん登録室に送付

# がん登録オンラインシステムの利用申込

国立がん研究センター  
がん情報サービス

ganjoho.jp

## >>>がん登録オンラインシステム

- 利用手続きが済むと当該医療機関に対するアカウント（利用者ID）が1つ発行されます。その後、「利用者の追加」で医療機関でアカウント追加が可能です。
- 1利用者につきIDが1つ付与されます。
- 新規パソコン入替方法は上記サイトにガイダンス
- 以下に該当する場合は、右サイト内下部の「**■お問い合わせ**」に医療機関から直接ご連絡ください。
  - 引き継ぎがなく、アカウントがわからない
  - サービス利用申請済みにもかかわらず、証明書発行ツールがダウンロードできない（利用申請時のアカウントではない利用者が、ダウンロードしようとするとエラー表示される）

### ■お問い合わせ

- ※お電話、メールをお寄せいただく前に、下記をご確認くださいませようお願いします。
- 病院・診療所向け全国がん登録届出項目保存アプリケーション Hos-CanR Liteおよび院内がん登録支援ソフト Hos-CanR NEXT（及びPlus）に関するお問い合わせ  
⇒[院内がん登録支援 お問い合わせフォーム](#)
  - 電子届出票のダウンロード、作成方法について  
⇒[がん登録・統計 電子届出票ダウンロード](#)
  - 電子ファイル（CSV形式）による届出形式について  
⇒[がん登録・統計 全国がん登録への届出](#)
  - VPNの接続の不具合時の対処方法  
⇒[医療機関オンライン接続サービス FAQ（よくあるご質問）](#)
  - VPN接続成功後、医療機関オンライン接続サービスのログイン以後の不具合時の対処方法  
⇒[医療機関オンライン接続サービス FAQ（よくあるご質問）](#)

お問い合わせ先  
[がん登録オンラインシステム費用問い合わせフォーム](#)  
電話番号：03-3545-1511  
受付時間：平日9時から17時（土日祝日、年末年始を除く）

### ■「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。
  - [PDF](#) [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）
  - [PDF](#) [VPNを利用したオンライン](#) [712KB](#)
2. 要件を満たすパソコンとインターネット回線を準備し、**いつでもご利用手続を開始できます。**

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）

- [PDF](#) [表紙・目次](#)（PDF：73KB）
- [PDF](#) [1章 がん登録オンラインシステムの概要](#)（PDF：212KB）
- [PDF](#) [2章 ご利用手続き](#)（PDF：2,606KB） **UPDATE!**

### ■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

- マニュアルのダウンロード（ご利用方法関連）

- [PDF](#) [3章 ログイン・ログアウト](#)（PDF：412KB）
- [PDF](#) [4章 全国がん登録への届出](#)（PDF：1,866KB）
- [PDF](#) [5章 その他の機能](#)（PDF：1,281KB）
- [PDF](#) [6章 お困りのときは](#)（PDF：1,133KB）

### ワンポイント

- [PDF](#) [パスワード不明時のご案内](#)（PDF：492KB） **NEW!**
- [PDF](#) [新規端末のセットアップのご案内](#)（PDF：521KB） **NEW!**



- がん登録オンラインシステム

- 医療機関オンライン接続サービスのログインパスワード

「利用者パスワードを変更してください」

- 有効期間が60日

- ほとんどの場合、次の届出のタイミングでこのメッセージに遭遇

- 全国がん登録届出サービスの証明書

- 有効期間が発行日から1年

医療機関オンライン接続サービスにログイン後、

- ・メニュー > ・サービス利用証明書インストール

遷移後の画面からインストールマニュアル(PDF)をダウンロードインストールマニュアル「3.4サービス利用証明書の更新方法」

煩わしくて申し訳  
ありません。

初回設定時にも  
ダウンロードしてい  
ただいています。

本日は、届出の説明会にご参加いただき  
誠にありがとうございました。



国立がん研究センター  
がん対策情報センター

National Cancer Center  
Center for Cancer Control and Information Services