

徳島県版

全国がん登録の手引き 【基本編】

2023. 08. 23 徳島県がん登録室

※本手引きは、宮城県がん登録室作成  
の手引きを、徳島県内の医療機関向け  
に改編したものです。



## 《はじめに》

この手引きは、主に全国がん登録を初めて担当する方を対象としています。

全国がん登録をご担当される方に、簡単に流れをつかみ、全国がん登録の基本的な考え方や届出に必要な準備をしていただけるような内容となっております。

全国がん登録の担当を変わられる際の引継ぎ資料に加えていただけますと幸いです。

## 目次

|               |                               |    |
|---------------|-------------------------------|----|
| 概要            | 全国がん登録とは・・・・・・・・・・・・・・・・      | 1  |
|               | 全国がん登録のしくみ・・・・・・・・・・・・・・・・    | 1  |
| 届出の流れ         | ・・・・・・・・・・・・・・・・              | 2  |
|               | ご確認いただきたいこと・・・・・・・・・・・・・・・・   | 3  |
|               | ◇接続環境◇抽出方法◇電子届出票の入力方法◇提出方法    |    |
|               | ◇マニュアルと参考資料                   |    |
|               | 届出対象と抽出方法・・・・・・・・・・・・・・・・     | 4  |
|               | （ア）届出対象の範囲                    |    |
|               | （イ）届出が必要な「がん」の種類              |    |
|               | （ウ）届出票作成時の情報源                 |    |
| 届出            | 1. 電子届出ファイルのダウンロード・・・・・・・・    | 6  |
|               | 2. 届出申出書の作成・・・・・・・・           | 8  |
|               | A. 届出票（電子届出ファイルに直接入力）.....    | 9  |
|               | B. CSVファイル添付（がん登録専用ソフト等を利用）・・ | 11 |
|               | 3. 提出方法・・・・・・・・               | 13 |
|               | A. オンラインシステムでの提出（推奨）          |    |
|               | B. オンラインシステム以外での提出            |    |
|               | 4. 提出物の送付先・・・・・・・・            | 13 |
| 遡り調査          | ・・・・・・・・                      | 14 |
| 個人情報の保護       | ・・・・・・・・                      | 15 |
| 付録            | 1. 届出の必要ながんとは？・・・・・・・・        | 16 |
|               | 2. 届出の必要な患者・・・・・・・・           | 18 |
|               | 3. 届出対象者のパターン例・・・・・・・・        | 18 |
| 全国がん登録の相談について | ・・・・・・・・                      | 20 |
| 問合せ先          | ・・・・・・・・                      | 21 |

【裏表紙】全国がん登録に関するWeb ページのご案内

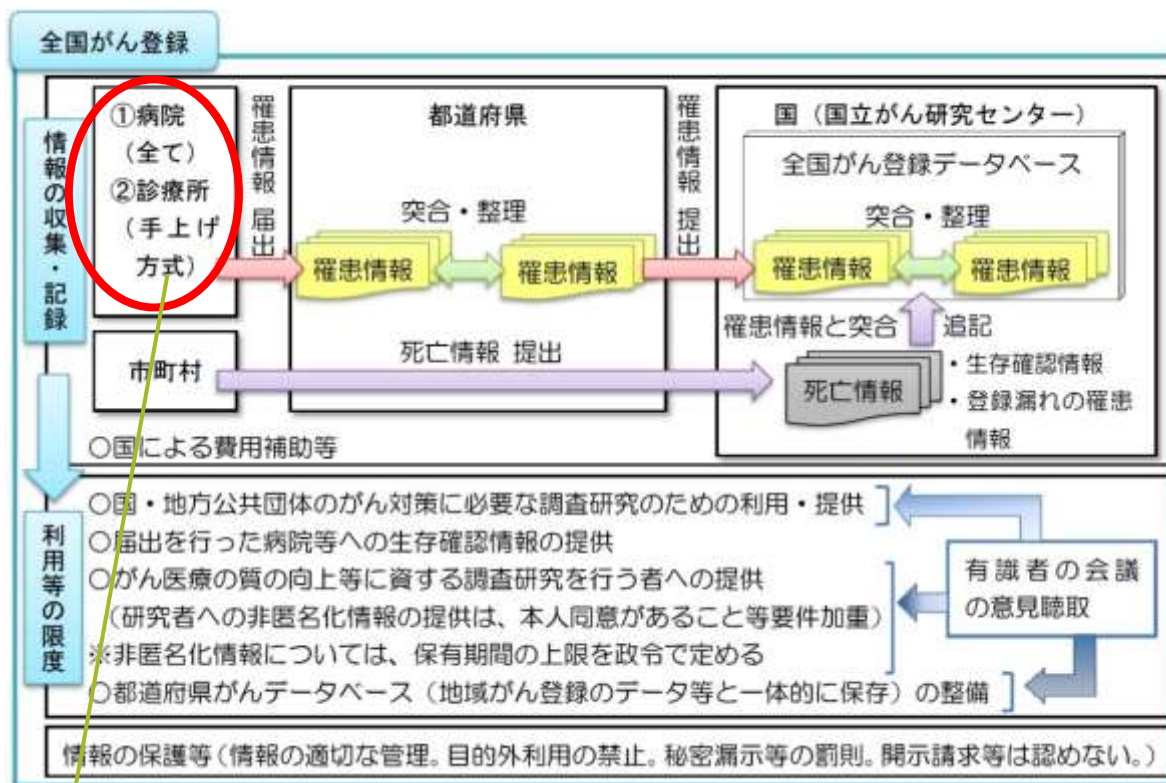
## 概 要

### 全国がん登録とは

がんと診断されたすべての人のデータを国でひとつにまとめて集計・分析する仕組みで、がんの罹患、診療、転帰等の状況の把握・分析調査研究を推進し、がん対策の推進に役立てることを目的として実施しています。

この仕組みは、がん登録等の推進に関する法律（以下、がん登録推進法）で定められており、徳島県の「すべての病院及び指定診療所」は、原発性のがんについて初回の診断が行われたときは、徳島県知事へ届け出ることが義務付けられています。

### 全国がん登録のしくみ



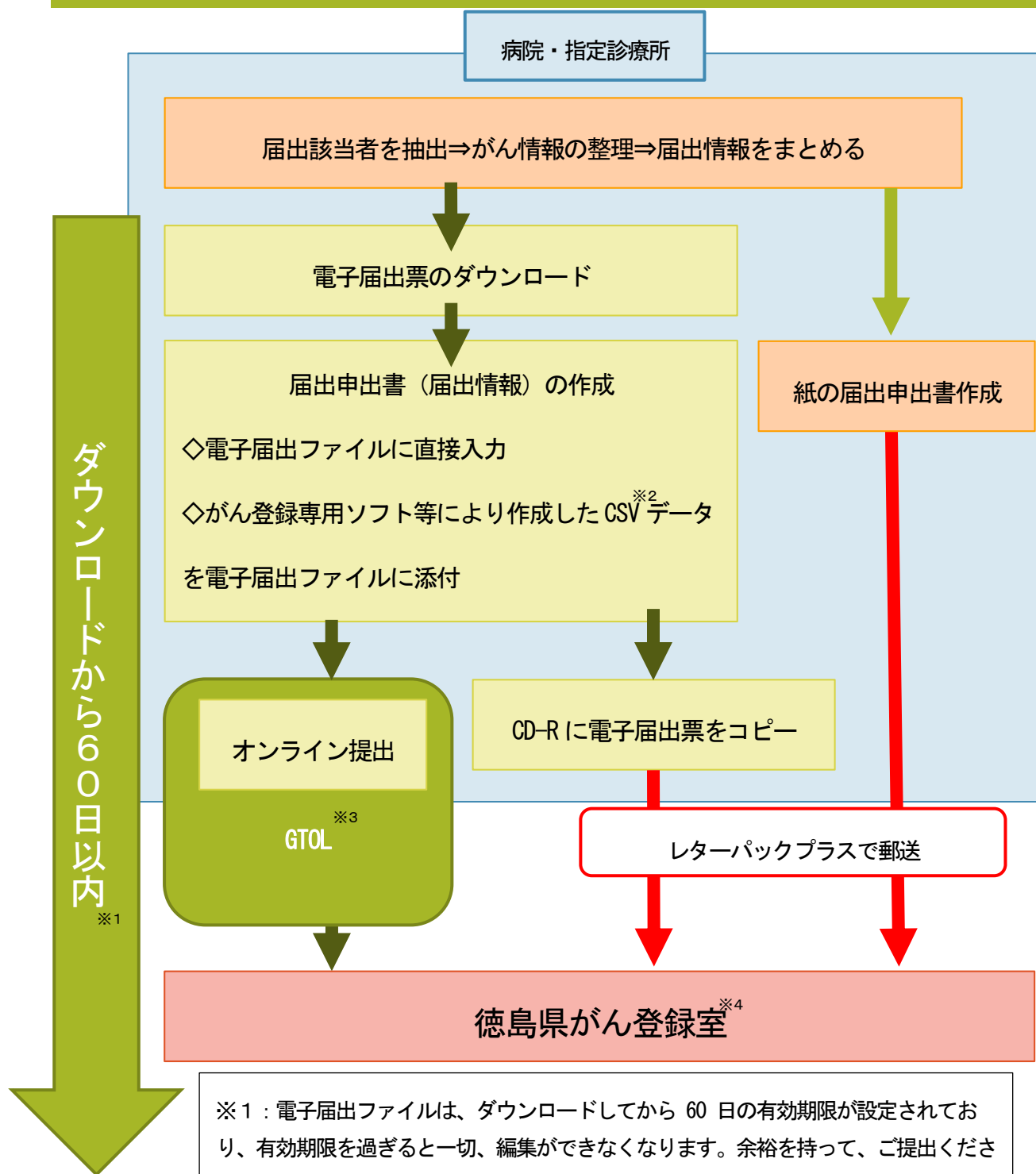
病院・指定診療所の責務

届出

遡り調査

個人情報の保護

## 届出の流れ



※1：電子届出ファイルは、ダウンロードしてから60日の有効期限が設定されており、有効期限を過ぎると一切、編集ができなくなります。余裕を持って、ご提出ください。

※2：CSV提出形式については、届出マニュアル2022付録[5]1をご確認ください。

※3：GTOLの他に、院内がん登録実施施設が使用するGTSがあります。これは院内がん登録と全国がん登録の届出が同時に行えます。GTS使用時の登録ルールで差があり、迷うときは、院内がん登録のルールに従って届出をお願いします。

※4：提出後に内容の問合せをする場合があります。

## ご確認いただきたいこと

◇接続環境：インターネット回線に接続できるパソコンがあるかをご確認ください。

電子届出ファイル（PDF）のダウンロードに必要です。

※CD-Rでの提出の場合は、CDに書き込みのできるドライブが必要です。

※インターネット回線に接続できない場合は、紙での届出となります。

◇抽出方法：届出対象者の抽出には、カルテ等を見て情報を収集する必要があり、施設により方法は異なります。診療科や他部署との連携が必要な場合もありますので、自施設の状況を確認してください。

◇電子届出票の入力方法：届出対処情報の入力方法は大きく分けて2つあります。

※ファイル名は変更しないでください。電子届出票を利用するには、「Adobe Acrobat DC」または「Adobe Acrobat Reader DC」が必要です。

a. 電子届出ファイル（PDF）に直接入力する方法（届出種別：届出票）⇒P. 9～10

1つのファイルに10件まで

b. がん登録専用ソフト等を使って入力する方法（届出種別：CSVファイル添付）⇒P. 11

Hos-CanR Lite 等があります。

◇提出方法：徳島県では、次の3つです。

a. がん登録オンラインシステム（GTOL）を利用（推奨）

b. 電子届出票をCD-Rにコピーしてレターパックプラスで提出。（当室にて代理アップロードを行います。そのため、CD-R 提出の場合は、PDF に直接入力する届出票でご提出ください。）

c. 紙の届出票に記入してレターパックプラスで提出

◇マニュアルと参考資料のダウンロードページ↓

『全国がん登録 届出マニュアル2022』

[https://ganjoho.jp/med\\_pro/cancer\\_control/can\\_reg/national/hospital/rep-manu.html](https://ganjoho.jp/med_pro/cancer_control/can_reg/national/hospital/rep-manu.html)

『がん登録オンラインシステムマニュアル(医療機関用)』

[https://ganjoho.jp/med\\_pro/cancer\\_control/can\\_reg/national/hospital/e-rep/online.html](https://ganjoho.jp/med_pro/cancer_control/can_reg/national/hospital/e-rep/online.html)

以下、『全国がん登録届出  
マニュアル2022』 参照  
ページ

## 届出対象と抽出方法

### (ア) 届出対象の範囲

届出年の前年1月1日～12月31日の期間に、初めてがんと診断または、治療等の診療行為が行われた患者です。治療等には、「がんの経過観察」も含めます。

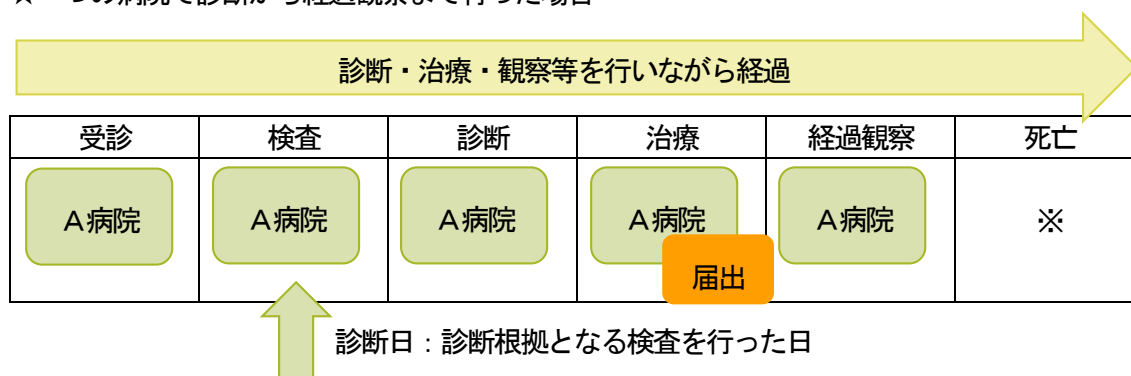
例) 2023年12月31日までに届出：2022年1月1日～12月31日診断症例

診断・治療の経過と届出の例

※診断日の翌年12月31日までに届出を行ってください。

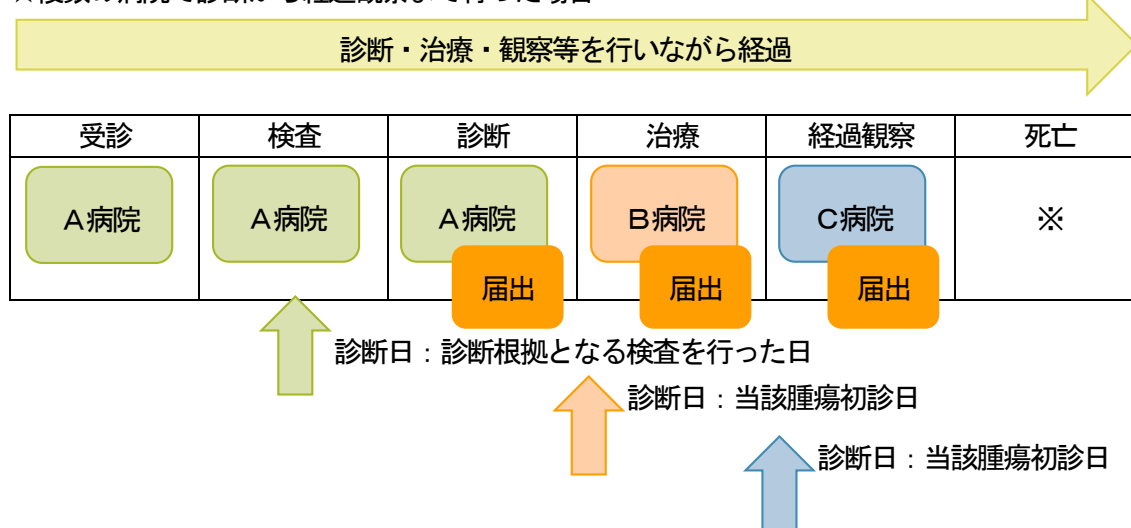
届出マニュアル P.9  
届出の期間

☆一つの病院で診断から経過観察まで行った場合



診断から経過観察まで行った場合の届出票は、初回治療終了後、検査～治療までの情報で作成します。

☆複数の病院で診断から経過観察まで行った場合



各病院での届出票 A病院：検査～診断までの情報で作成します。

B病院：初回治療終了後、治療を行った時点の情報で作成します。

C病院：経過観察を行った時点の情報で作成します。

※届出までに自施設で死亡した場合は、項目番号26 死亡日を入力します。

⇒届出項目については、【実践編Ⅰ】をご覧ください。

### (イ) 届出が必要な「がん」の種類

1. 悪性新生物及び上皮内がん
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  
(良性・良悪性不詳も含む。)
3. 卵巣腫瘍 (「届出マニュアル」4ページに明示されたもの)
4. 消化管間質腫瘍 (GIST)

届出マニュアル P. 4  
届出の対象

届出マニュアル  
付録[2][4]

(ウ) 届出票作成時の情報源：参考の表のような情報源を複数組み合わせ、自施設に適した方法を見つけることが必要となります。自施設の情報の特徴を捉えて、登録すべき症例を効率よく見つけ、不必要な情報を的確にふるい落とすことができるよう方法をご検討ください。

#### 参考 情報源の種類とその特徴

| 情報源              | 特徴           |
|------------------|--------------|
| 退院時病名・サマリー       | 詳細な情報、入院患者のみ |
| 外来病名             |              |
| レセプト病名           | 疑い病名         |
| 病理診断報告書          | 正確、専門用語が使われる |
| 検査記録(内視鏡・超音波検査等) | 正確、専門用語が使われる |
| 放射線診断報告書         | 正確、専門用語が使われる |
| 放射線照射記録          | 正確、専門用語が使われる |
| 抗がん剤の処方(処方箋・注射箋) |              |
| 手術台帳             | 専門用語が使われる    |
| 死亡診断書            |              |
| 紹介状              |              |
| 各種診断書等           |              |
| 医師・診療科から         | 協力が必要        |

☆レセプト病名に「がん」の記載があっても、疑い症例も含みますので、必ず、他の記録を確認してください。病理診断報告書や検査記録、放射線診断報告書、放射線照射記録、手術台帳などは、正確に記録されていますが、専門用語が使われています。

【キーワード】がん、cancer、癌、癌腫、carcinoma、上皮内癌、carcinoma in situ、肉腫、sarcoma、悪性腫瘍、malignant tumor、白血病、leukemia、多発性骨髄腫、multiple myeloma、(悪性)リンパ腫、(malignant) lymphoma など

## 届 出

☆インターネット回線の接続ができない場合は、紙の届出票をお送りしますので、徳島県がん登録室までご連絡ください。必要枚数等をお知らせ下さい（通年で受け付けております）

### 1. 電子届出票のダウンロード

次のサイトから電子届出票（PDF）をダウンロードしてください。



#### 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ご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。

・ 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。](#)

全国がん登録 電子届出票



#### ◇がん情報サービス

[https://ganjoho.jp/med\\_pro/cancer\\_control/can\\_reg/national/hospital/e-rep/enotification\\_info.html](https://ganjoho.jp/med_pro/cancer_control/can_reg/national/hospital/e-rep/enotification_info.html)

ダウンロードの詳しい手順もこちらのサイトにあります。

ダウンロードしたファイルの保存には、パスワードが必要です。パスワードの条件が合わないとダウンロードできません。

下へスクロール

※全国がん登録届出... 都道府県知事への提出方法について

届出は、全国がん登録届出支援サイトで提供する電子届出ファイル+追跡サービス付き配送で実施し、セキュリティに御配慮ください。届出の具体的な方法及び電子届出ファイルを記録する外部記録媒体種類は、病院等の所在地の都道府県が通知します（都道府県担当部署一覧）。

①

全国がん登録届出支援サイトから電子届出ファイルをダウンロード

①をクリック

画面が切り替わる

ここから先は外部サイトへ移動します

以下の『ご確認いただきたいこと』をお読みいただき、よろしければリンクをクリックしてください。

②

全国がん登録届出支援サイトから電子届出ファイルをダウンロード  
(<https://www.ncr.ncc.go.jp/enotification/>)

②をクリックして、ダウンロード画面へ。

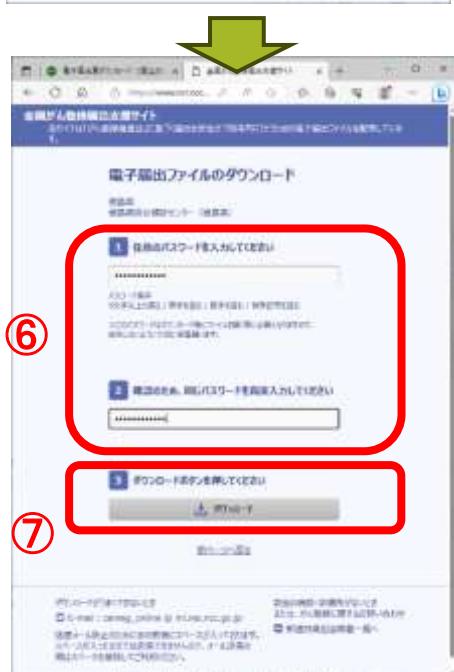


③ 都道府県（36 徳島県）を選択します。

④ 施設名の一部を入力して絞込を押します。

⑤ 一覧から自施設を選び、「次へ」ボタンを押します。

※施設名がない場合は、当室までご連絡ください。



⑥ 任意のパスワードを設定します。

標記の条件を満たすように設定してください。ファイルの編集時に必要ですので、忘れないようにしてください。

同じパスワードを2回入力します。

※パスワードは、英字（大文字A～Z）、

小文字（a～z）、数字（0～9）、

特殊記号のいずれか3種類を含む

8文字以上で指定して下さい。

特殊記号：`~!@#\$%^&\*+=`|¥(){}[]:;” ’ ◇,./?

⑦ダウンロードボタンを押すと、ダウンロードが開始されます。（ダウンロードフォルダから任意のフォルダに移動してご利用ください。ファイル名は変更しないで下さい）



※ダブルクリックで、MS Edgeなどで開いてしまう場合は、右クリック、「プログラムから開く」Adobe Acrobat DCまたはAdobe Acrobat Reader DCを選択してください。

この他に、G T O Lにサインイン後のメニュー画面からもダウンロード可能です。⇒【実践編Ⅱ】へ

## 2. 届出情報の作成

届出票作成前にご確認ください。

### ① 患者基本情報

重要な項目です。正しい情報を入力してください。

当室では、県内のすべての届出を審査し、同一人物の同じがんは一つのデータにまとめています。患者基本情報に誤りがあると、本来同一人物と扱うべきデータが別人として登録される恐れがあり、徳島県の正確な集計値に影響を及ぼすことにもなりますので、入力の際は間違いのないようご注意ください。

※患者基本情報の誤りの例

| 項目名   | 誤りの例                                       |
|-------|--------------------------------------------|
| 氏名    | 阿部・安部・安倍、坂東・板東・阪東                          |
| 性別    | 取違い 1：男性、2：女性 の入力間違い                       |
| 生年月日  | 入力間違い 12月12日と12月21日<br>和暦の間違い 昭和2年と平成2年    |
| 診断時住所 | 南佐古二番町と佐古二番町、<br>名東町1丁目と名東町2丁目、178-3と187-3 |

### ② 腫瘍情報、②初回の治療情報、その他

カルテの内容をもとに作成してください。カルテの読み取りに不慣れな場合は、退院サマリーや診療情報提供書（紹介状）の情報を活用いただくことをお勧めします。⇒P.5 参考

## A. 届出票（電子届出ファイルに直接入力）

※オンライン、CD-Rどちらでもご提出いただけます。

届出項目については、  
【実践編Ⅰ】をご覧ください。

①届出種別の選択です。

「届出票」を選択します。

②病院・届出担当者情報の入力

黄色項目は、入力必須の項目。

③ここをチェックすると、入力可能になります。

必要事項を入力します。黄色の部分は必須。

届出票②以降も同様に入力します。

- ・ 1 ファイル 10 件まで入力可能です。
- ・ 10 件毎にダウンロードを行って下さい。
- ・ 編集可能期間は、ダウンロード後 60 日間です。余裕を持ってご提出下さい。

発行日付  
有効期限 2023年09月03日

<<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

☒ 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**

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  | 徳島県 徳島県総合健診センター（徳島県） |
| 病院等の所在地      | 徳島県徳島市蔵本町1-10-3      |
| 管理者氏名        | 徳島 太郎                |
| 届出担当者氏名      | 吉野川 麗子               |
| 届出担当者電話番号    | 089-633-2266         |
| 届出担当者メールアドレス | to***@to**.go.jp     |
| 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

忘れずに！！

④確定ボタンを押し、  
保存します。

#### 【メリット】

- ・届出対象症例の少ない施設向き。
- ・一部、プルダウンメニューがあり、慣れていない人にも使いやすい。
- ・特別な準備・手間が不要。

#### 【デメリット】

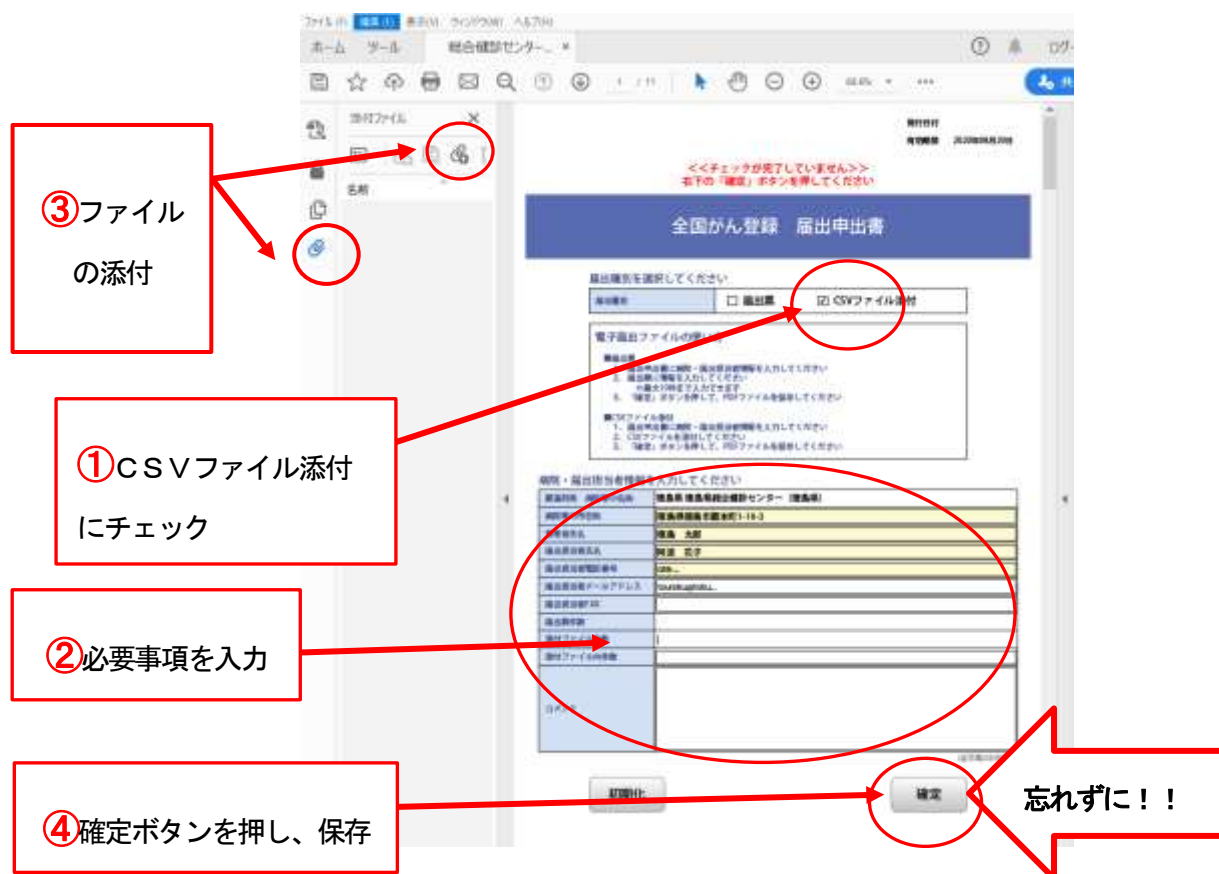
- ・1つのファイルに10人分までしか入力できない。  
注) 人数が多いと、その分ファイルが必要です。
- ・編集が60日間しかできない。  
注) 期間を過ぎてから修正・再提出の場合は、入力し直す必要があります。

## B. CSVファイル添付（がん登録専用ソフト等を利用）

がん登録専用ソフト（Hos-CanR Lite）等から出力した届出対象情報（CSV ファイル）を電子届出ファイル（PDF）に添付する方法です。

※G T O Lでの提出をお願いします。CD-Rの場合は、事前にご相談ください。

- 1) 専用ソフトを利用し、届出に必要な項目を入力します。
- 2) 専用ソフトからCSVファイルを作成します。
- 3) 電子届出ファイルに2)で作成したCSVファイルを添付します（下図①～④）。



### 【メリット】

- ・届出対象症例の多い施設向き。
- ・届出は症例数に制限がなく、1つのPDFへの添付で済む。
- ・編集期間の制限がない。データが長期保管でき、修正・再提出も対応可能です。

### 【デメリット】

- ・ソフトのインストールや、定期的なバージョンアップに対応をする必要がある。
- ・CSVファイルは、一度Excelで開いたものを添付するとエラーになるため、再出力が必要になる。（この場合の対応は、【実践編I】をご覧ください）

Hos-CanR Liteは、国立がん研究センターが無償で提供している全国がん登録専用ソフトです。

下記サイトから利用申し込みができます。

### ■Hos-CanR Liteの提供

[https://ganjoho.jp/reg\\_stat/can\\_reg/national/hospital/e-rep/hoscanrlite.html](https://ganjoho.jp/reg_stat/can_reg/national/hospital/e-rep/hoscanrlite.html)

Adobe Acrobat DC 及び Adobe Acrobat Reader DC でクリップマークが出ていない画面の場合

① 右側のツールバーで右クリックします。

② メニュー画面が出たら、「添付ファイル」をクリックします。

③ クリップ+マークをクリックすると「ファイルを追加」画面がでます。目的のファイルを選択し「開く」ボタンをクリックします。

④ ここにファイルが表示されると、ファイルの添付は完了です。

※前ページと同様に、必要事項を入力し、**確定ボタン**を忘れずに押してください。

### 3. 提出方法

徳島県では、次の方法が可能です。インターネットに接続可能なご施設でPCのOSが対応している場合は、がん登録オンラインシステム（GTOL）の利用をご検討ください。

#### A. オンラインシステムでの提出（推奨）

1) アップロード

作成した電子届出ファイルをGTOLに接続し、アップロードします。

2) エラーの確認

必ず、届出状況の確認をします。

詳しい操作方法は、下記サイトからダウンロードしてください。

■『がん登録オンラインシステムマニュアル（医療機関用）4章全国がん登録への届出』

[https://ganjoho.jp/med\\_pro/cancer\\_control/can\\_reg/national/hospital/e-rep/online.html](https://ganjoho.jp/med_pro/cancer_control/can_reg/national/hospital/e-rep/online.html)

⇒GTOLの利用については、【実践編Ⅱ】をご覧ください。

#### B. オンラインシステム以外での提出

1) お渡ししたCD-Rに作成した電子届出ファイル（届出票にチェック）をコピーしてください。

2) CD-Rが作成できない場合に限り、届出票（専用の用紙）に手書きで作成をお願いします。

⇒1)、2)で作成後、返信用レターパックプラスに入れ郵送または当室までご持参ください。郵送に際しては、14ページの「個人情報の保護（エ）届出情報等の移送」をご参照ください。

※CD-R または届出票、返信用のレターパックプラスがお手元にはない場合は、  
徳島県がん登録室（TEL：088-633-2266）までご請求ください。

### 4. 提出物の郵送先

〒770-0042

徳島市蔵本町1丁目10-3

（公財）とくしま未来健康づくり機構  
徳島県がん登録室 宛て

TEL：088-633-2266

親展

※必ず、「（公財）とくしま未来健康づくり機構」または「徳島県総合健診センター」とご記入ください。

## 遡り調査

国は毎年、全国で収集したがん登録情報の他に市町村が死亡届に基づいて作成した死亡者情報票を入手し、国のデータベースに生死情報や未登録情報を追加しています。その結果、届出漏れと考えられる症例については、死亡者情報票の基となった死亡診断書を作成した病院等に対して、遡ってがん情報の調査・提出を依頼します。これを「遡り調査」といいます。

毎年9月～11月に行っています。詳細につきましては、届出マニュアル及び対象施設に調査時お送りする資料をご確認ください。通常の届出とは切りが違いますので、ご注意下さい。

### 遡り調査票 見本

| <input checked="" type="checkbox"/> 全国がん登録遡り調査票① |                                                                                                                        | 0000000001                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 死亡診断書のがんについて                                     |                                                                                                                        | 1 通常回答                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ①病院等の名称                                          |                                                                                                                        | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| ②診療録番号                                           |                                                                                                                        | 1 2 3 4 5 (全半角16文字)                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| ③カナ氏名                                            |                                                                                                                        | シ コクリツ (全角カナ10文字) メイ タロウ (全角カナ10文字)                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| ④氏名                                              |                                                                                                                        | 氏 国立 (全角10文字) 名 太郎 (全角10文字)                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ⑤性別                                              |                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 1. 男性 <input 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 1990 年 5 月 31 日                                                                                                                        |
| ⑦診断時住所                                           |                                                                                                                        | 都道府県選択 東京都 (全半角40文字)<br>市区町村以下 中央区築地                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 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 <死亡票に記載の通り変更なし> 詳細分類 <死亡票に記載の通り変更なし> C71.0                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                  | ⑩病理診断                                                                                                                  | 組織型・性状 <死亡票に記載の通り変更なし> 8000/0                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 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<br><input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で初回治療を開始<br><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<br><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<br><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 年 月 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<br><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 checked="" type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 領域リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤<br><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 checked="" type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 領域リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤<br><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 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                                                                                                                                                                                       |
|                                                  | ⑲鏡視下                                                                                                                   | <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                                                                                                                                                                                       |
|                                                  | ⑲内視鏡的                                                                                                                  | <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                                                                                                                                                                                       |
|                                                  | ⑳観血的治療の範囲                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 1. 腫瘍遺残なし <input type="checkbox"/> 4. 腫瘍遺残あり <input 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                                                                                                                                                                                       |
|                                                  | 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                                                                                                                                                                                       |
|                                                  | ㉒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                                                                                                                                                                                       |
| ㉓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 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| ㉔死亡日                                             |                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 0. 西暦 2018 年 1 月 2 日                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 備考                                               |                                                                                                                        | 死亡票に記載の原発部位：脳、脊髄、脳神経系その他の中枢神経系/大脳<br>死亡票に記載の病理診断：良性腫瘍 (全半角128文字)                                                                                                                                                                                                                                             |

## 個人情報の保護

病院等における個人情報は、「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス（厚生労働省）」に基づいて、適切に取り扱うことが求められておりますが、がん情報については、別途、がん登録推進法において個人情報の保護について規定されています。

### 1. 秘密保持と罰則

がん登録推進法では、がん登録事業に関わる又は関わった者は、業務に関して知り得た秘密や届出対象情報を漏らすことや、みだりに第三者に知らせることを禁じており、違反をすると罰則が適用されます。

### 2. 届出作業からみた安全管理対策

徳島県がん登録室では、個人情報の安全管理対策のため、国が定める「全国がん登録における個人情報保護のための安全管理措置マニュアル」に従い、下記の対策を取っておりますので、ご理解のほどよろしくお願いいたします。詳しくは、徳島県がん登録室のWEB ページ『安全管理について』に掲載の『全国がん登録 徳島県がん登録室業務マニュアル』をご覧ください。

#### （ア） 届出情報に関する問合せ

- ・毎年度、各施設から全国がん登録担当者について調査し、その際にパスワードを設定していただいております。
- ・パスワードは、当室から電話にて届出等に関する照会をする際に使用します。
- ・届出等に関する照会、回答に電子メール、FAX、普通郵便を利用しない（厚生労働省が安全性を確認した、登録オンラインシステムを除く）。

#### （イ） 届出情報作成時の注意

届出対象情報の入力時には、インターネット回線に接続していないパソコンで作業を行う。

#### （ウ） 提出方法の限定（指定）

- ・次の方法以外を原則として認めない。
  - ・オンラインシステムでの提出を推奨。
  - ・CD-Rでの提出。
  - ・やむを得ない理由でパソコンが利用できない場合に限り、専用の用紙（コピー不可）でご提出ください。

届出に利用する場合のCD-R、届出専用用紙、返信用レターパックプラスについては、当室よりお送りしております。ご入り用の際は、ご連絡いただければお送りいたします。届出は、1年分をまとめてお送りいただけますようお願いいたします。

#### （エ） 届出情報等の移送

- ・個人情報の資料（CD-R、届出票他）を移送する場合は、レターパックプラスなどの追跡機能付きの配送手段を利用する。（レターパックライトは不可）
- ・配送の封筒等には「とくしま未来健康づくり機構内徳島県がん登録室宛て」とし、朱書きで「親展」ま

たは「取扱注意」を明記する。

・電子メール、FAX、普通郵便で届出対象情報を送付することを禁止。

### 3. がん登録情報を利用する場合

病院は都道府県知事に対し、届出をしたがん登録情報の請求を行い、提供を受け利用することができます（がん登録推進法第20条）。

提供を受けた利用者は、秘密保持の義務、適切な管理など遵守すべき事項があります。

また、利用に関して不適切な行為を行った場合には、罰則が適用されますので、データの取扱いには十分ご注意ください。

## 付録

### 1. 届出の必要ながんとは？ 次の1～4に該当の腫瘍です。

#### 1. 悪性新生物及び上皮内がん

例) ○○癌、○○上皮内癌、○○肉腫、悪性○○腫瘍、転移性○○腫瘍

白血病、多発性骨髄腫、リンパ腫

⇒届出マニュアル 付録[2] に掲載の腫瘍は全て届出の対象です。

届出マニュアル  
P. 4

届出の対象

付録[2][4]

#### 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（良性・良悪性不詳も含む。）

例) 脳腫瘍、髄膜腫、下垂体腺腫

⇒届出マニュアル 付録[4]上の表 の部位に発生したもの。

(ICD-O-3 局在 C70.0～C72.9、C75.1、C75.2、C75.3)

#### 3. 卵巣腫瘍 ⇒届出マニュアル 付録[4] 下の表に記載の7種類。

ICD-O-3.2 C56.9に発生した

8313/1 境界悪性明細胞のう胞性腫瘍

8442/1 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

8451/1 乳頭状のう胞腺腫, 境界悪性

8472/1 境界悪性粘液性のう胞腫瘍, 境界悪性乳頭状粘液性のう胞腺腫

#### 4. 消化管間質腫瘍（GIST）

上の1. 2. に該当のものは、ICD-10コードで抽出が可能です。

3. 4. については、病名や病理診断名から該当するものを抽出してください。

=====  
厚労省「ICD-10 疾病、傷害及び死因の統計分類 2013 年版準拠 新生物(C00-D48)」より抜粋

C00～C97 悪性新生物＜腫瘍＞

D00～D09 上皮内新生物＜腫瘍＞

D18. 0 血管腫（血管腫のうち、頭蓋内発生のものが登録対象になります）

D18. 1 リンパ管腫

D32. \_ 髄膜の良性新生物＜腫瘍＞

D33. \_ 脳及び中枢神経系のその他の部位の良性新生物＜腫瘍＞

D35. 2 ～D35. 4 下垂体、頭蓋咽頭管、松果体の良性新生物＜腫瘍＞

D42. \_ 髄膜の性状不詳又は不明の新生物＜腫瘍＞

D43. \_ 脳及び中枢神経系の性状不詳又は不明の新生物＜腫瘍＞

D44. 3～D44. 5 下垂体、頭蓋咽頭管、松果体の性状不詳又は不明の新生物＜腫瘍＞

D45. \_ 真正赤血球増加症＜多血症＞

D46. \_ 骨髓異形成症候群

D47. 1 慢性骨髓増殖性疾患

D47. 3 本態性（出血性）血小板血症

D47. 4 骨髓線維症

D47. 5 慢性好酸球性白血病 [好酸球増加症候群]

D47. 7 リンパ組織、造血組織の性状不詳の新生物＜腫瘍＞

D47. 9 リンパ組織、造血組織の性状不詳の新生物＜腫瘍＞

※コード末尾の「\_」は、0～9 のいずれかの数字が入ることを示す。

## 2. 届出の必要な患者

当該病院等において初回の診断が行われた患者

届出マニュアル P. 5

届出の必要な患者

### 初回の診断とは

- ・ 当該病院等において、当該がんに関して初めての、診断及び／又は治療等の診療行為のこと。
- ・ 入院・外来を問わない。
- ・ 紹介かどうかを問わず、貴院において、がんに対する診療行為を行った場合には、届出が必要です。診療行為には、ターミナルケアはもちろんのこと、経過観察だけの場合も含まれます。

### 診断とは

- ・ 必ずしも病理学的な確定診断を要しません。
- ・ 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。

※ 詳しくは、「全国がん登録届出マニュアル 3 ページ」をご参照ください。

※ 届出の対象かどうか判断に迷う時は、当室までお問合せください。

## 3. 届出対象者のパターン例

対象年に初めて診断、治療、経過観察を行った時に届出が必要です。

対象年に 自施設で初めて**がん**と**診断**したとき

自施設で初めて**がん**の**治療(診療)**をしたとき

自施設で初めて**がん**の**経過観察**を行ったとき

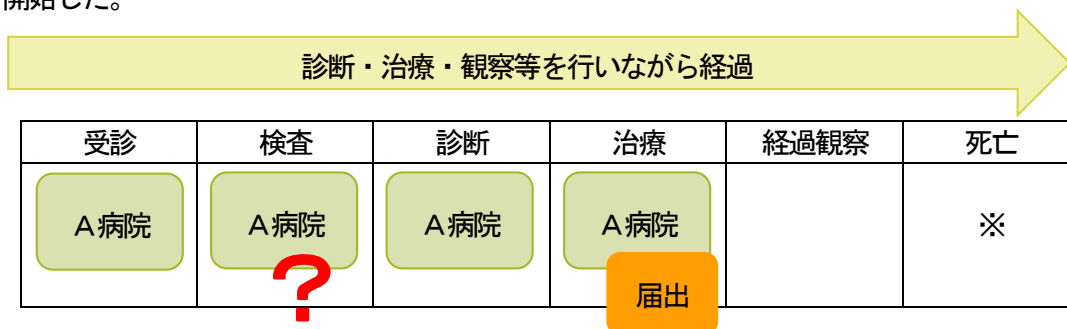
例1) がんが疑われ、検査を行ったが、がんとは診断されず、他院へ紹介した。

| 受診  | 検査  |
|-----|-----|
| A病院 | A病院 |



がん疑いのままであれば、届出は不要です。

例２）がんが疑われ、検査を行ったが、検査ではがんと診断されなかった。臨床の経過で医師ががんと診断し治療を開始した。



臨床診断で「がん」と診断・治療を行えば、届出が必要です。

例３）自施設でがんの検査・診断・治療・経過観察を行った。

| 受診  | 検査  | 診断  | 治療        | 経過観察 | 死亡 |
|-----|-----|-----|-----------|------|----|
| A病院 | A病院 | A病院 | A病院<br>届出 | A病院  | ※  |

初回治療終了時点の情報で届出票作成を作成し、提出してください。

例４）がんと診断し、治療のため別の病院へ紹介。治療後の経過観察は自院で行った。

| 受診  | 検査  | 診断        | 治療        | 経過観察 | 死亡 |
|-----|-----|-----------|-----------|------|----|
| A病院 | A病院 | A病院<br>届出 | B病院<br>届出 | A病院  | ※  |

A病院：B病院に紹介した時点までの情報で届出票を作成し、提出してください。

B病院：初回治療終了時点までの情報で届出票を作成し、提出してください。

例５）がんと診断し、初回治療計画により、外科的治療のため別の病院へ紹介、その後の化学療法は自院で行った。

| 受診  | 検査  | 診断  | 治療 1      | 治療 2      | 経過観察 | 死亡 |
|-----|-----|-----|-----------|-----------|------|----|
| A病院 | A病院 | A病院 | B病院<br>届出 | A病院<br>届出 |      | ※  |

A病院：初回治療終了時点までの情報で届出票を作成し、提出してください。

B病院：受診からA病院へ転院までの情報で届出票を作成し、提出してください。

例6) がんと診断し、初回治療計画により、治療のため別の病院へ紹介。経過観察は、更に別の病院で行っていたが、増悪が認められたため、さらに他院で治療を受けた場合。

診断・治療・観察等を行いながら経過

| 受診  | 検査  | 診断        | 治療        | 経過観察      | 治療        | 死亡 |
|-----|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|----|
| A病院 | A病院 | A病院<br>届出 | B病院<br>届出 | C病院<br>届出 | D病院<br>届出 | ※  |

A病院は、診断までの情報で届出票を作成し、提出してください。

B病院は、初回治療終了までの情報で届出票を作成し、提出してください。

C病院、D病院は、がん治療を行ったとして、届出が必要です。(初回治療終了後)

※死亡日は、届出前に自施設で死亡した場合のみ、入力してください。

他施設からの情報、家族からの情報などにより死亡日がわかった場合は、空欄でかまいません(参考として入力する場合は、備考欄をお願いします)。

例7) 死亡診断書で初めてがんと診断された。

| 受診 | 検査 | 診断 | 治療1 | 治療2 | 経過観察 | 死亡        |
|----|----|----|-----|-----|------|-----------|
|    |    |    |     |     |      | A病院<br>届出 |

解剖またはAi(オートプシー・イメージング)で初めてがんと診断された場合は、届出が必要です。

## 全国がん登録の相談について

徳島県内の届出病院・指定診療所を対象に、届出に関する相談を随時行います。

例：届出症例かどうか悩んでいる、届出票作成について不安がある、届出エラーがよくでる  
マニュアルやネットで調べたがよくわからない、遡り調査について……など

1、2件の場合は、随時、電話やメール(個人情報を含めない)でご相談ください。

件数が多い場合は、病院等に当室職員が出向く訪問での相談または当室窓口へ来所いただいたの相談となります。

この場合は、事前予約制とさせていただきますので、相談希望のご施設は、次ページの手順でお申し込み下さい。

準備の都合で、希望日の2週間以上前にお申込ください。

件名：全国がん登録個別相談希望

担当者名、ご施設名、ご所属、電話番号、

希望日時（第3希望まで）、相談場所（貴施設への訪問・当機構への来所）

を明記の上、メール： [touroku@toku-souken.jp](mailto:touroku@toku-souken.jp)

またはFAX：088-633-1811

にてお送りください。こちらから連絡いたします。

※詳しくは、徳島県がん登録室のWEBページ「徳島県内の病院・指定診療所へのお知らせ」より、

「全国がん登録に関する相談」 URL： <http://tcr.jp/counsel.html>

をご覧ください。FAX用紙もこちらからダウンロードできます。

## 問合せ先

全国がん登録の届出に関すること・がん登録情報の利用に関する窓口

**徳島県がん登録室** 公益財団法人とくしま未来健康づくり機構 内

電 話：088-633-2266（ガイダンスに従い総務課へつなぎ、「がん登録室」を呼び出してください。がん登録に関する内容は、必ずがん登録室職員にお伝えください。）

e-mail：[touroku@toku-souken.jp](mailto:touroku@toku-souken.jp) ホームページ：<http://tcr.jp/>

全国がん登録に係る指定診療所の登録や法律に関すること

**徳島県保健福祉部健康づくり課 がん・疾病対策担当**

電 話：088-621-2999

e-mail：[kenkoudukurika@pref.tokushima.jp](mailto:kenkoudukurika@pref.tokushima.jp)

オンラインシステムに関すること

**国立がん研究センター**

がん登録オンラインシステム：

[https://ganjoho.jp/med\\_pro/cancer\\_control/can\\_reg/national/hospital/e-rep/online.html](https://ganjoho.jp/med_pro/cancer_control/can_reg/national/hospital/e-rep/online.html)

（こちらに記載のお問い合わせフォームよりご連絡ください）

## 全国がん登録に関する Web ページのご案内

### ◎「全国がん登録 届出マニュアル 2022」のダウンロード

⇒ [https://ganjoho.jp/med\\_pro/cancer\\_control/can\\_reg/national/hospital/rep-manu.html](https://ganjoho.jp/med_pro/cancer_control/can_reg/national/hospital/rep-manu.html)

全国がん登録 届出マニュアル



### ◎全国がん登録への届出（がん登録オンラインシステム、電子届出票ダウンロード、Hos-CanR Lite の提供）

⇒ [https://ganjoho.jp/med\\_pro/cancer\\_control/can\\_reg/national/hospital/e-rep/index.html](https://ganjoho.jp/med_pro/cancer_control/can_reg/national/hospital/e-rep/index.html)

### ◎「全国がん登録に関する Q&A」

⇒ [https://ganjoho.jp/med\\_pro/cancer\\_control/can\\_reg/national/hospital/qa/index.html](https://ganjoho.jp/med_pro/cancer_control/can_reg/national/hospital/qa/index.html)

※全国がん登録の「よくあるご質問と回答」をまとめたページです。

### ◎厚生労働省「がん登録等の推進に関する法律」、「全国がん登録 罹患数・率 報告」

⇒ [https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou\\_iryuu/kenkou/gan/gan\\_toroku.html](https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/kenkou/gan/gan_toroku.html)

※全国がん登録の法的根拠、およびその成果が閲覧できます。

### ◎徳島県保健福祉部健康づくり課 『全国がん登録』について

⇒ <https://www.pref.tokushima.lg.jp/ippannokata/kenko/kenko/5034041/>

※徳島県での全国がん登録について、指定診療所の登録・変更・廃止、利用申請に関することを掲載しています。

徳島県 全国がん登録



### ◎徳島県がん登録室

⇒ <http://tcr.jpn.org/>

※全国がん登録に関すること、研修会に関すること、利用申請に関すること、徳島県の全国がん登録報告書などを掲載しています。