

全国がん登録逆り調査票

死亡診断書に記載のがんに関する情報の追加・修正届出

複写禁止	0F12345678	6
F001-201601-1	事務局使用欄	<input type="checkbox"/> 7.既登録等

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			
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		
	⑩病理診断		
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		
	⑬診断根拠		
	⑭診断日		
	⑮発見経緯		
	⑯進展度・治療前		
進行度	⑰進展後・後術病理学的		
	⑱初回治療		
初回治療	⑲外科的		
	⑳鏡視下		
	㉑内視鏡的		
	㉒観血的治療の範囲		
	㉓放射線療法		
	㉔化学療法		
㉕内分泌療法			
㉖その他治療			
⑳ 死亡日			
備考			