

令和元年度 全国がん登録届出票作成講習会

講義・演習 4

宮城県立がんセンター 宮城県がん登録室

届出票作成講習会

- ① 済 1. 診断施設、治療施設など
- ② 済 2. がん概論、進展度
- ③ 済 3. 原発部位、側性、病理診断
- ④ 4. 初回治療、総合演習

最後はこちら！

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 病性等の名称	宮城県 宮城県立がんセンター
② 診療施設番号	<input type="text"/>
③ カナ氏名	シ <input type="text"/> アイ <input type="text"/>
④ 氏名	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/>
⑤ 性別	<input type="checkbox"/> 1. 男性 <input type="checkbox"/> 2. 女性
⑥ 生年月日	<input type="checkbox"/> 0. 高層 <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 診療施設住所	診療施設選択 <input type="text"/>
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 診断施設	<input type="checkbox"/> 1. 自施設診断 <input type="checkbox"/> 2. 他施設診断
⑪ 診断施設	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で初回治療せず、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2020年以降に初回治療
⑫ 診断施設	<input type="checkbox"/> 4. 部位特異的腫瘍マーカー <input type="checkbox"/> 5. 腫瘍検査 <input type="checkbox"/> 6. 腫瘍診断 <input type="checkbox"/> 9. 不明
⑬ 診断施設	<input type="checkbox"/> 0. 高層 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
⑭ 発見経緯	<input type="checkbox"/> 1. がん検診・腫瘍診断・人間ドックでの発見 <input type="checkbox"/> 3. 他施設の経過観察中の偶然発見 <input type="checkbox"/> 4. 射線発見 <input type="checkbox"/> 5. その他 <input type="checkbox"/> 9. 不明
⑮ 治療	<input type="checkbox"/> 400. 上部内 <input type="checkbox"/> 410. 肺高 <input type="checkbox"/> 420. 骨髄リンパ腫転移 <input type="checkbox"/> 430. 胸腺腫瘍 <input type="checkbox"/> 440. 泌尿転移 <input type="checkbox"/> 470. 脳転移 <input type="checkbox"/> 499. その他
⑯ 治療	<input type="checkbox"/> 400. 上部内 <input type="checkbox"/> 410. 肺高 <input type="checkbox"/> 420. 骨髄リンパ腫転移 <input type="checkbox"/> 430. 胸腺腫瘍 <input type="checkbox"/> 440. 泌尿転移 <input type="checkbox"/> 470. 脳転移 <input type="checkbox"/> 499. その他
⑰ 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
⑱ 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
⑲ 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 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
㉑ 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
㉒ 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
㉓ 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
㉔ 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
㉕ 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

がんの初回治療

- ⑱ 外科的治療
- ⑲ 鏡視下治療
- ⑳ 内視鏡的治療
- ㉑ 外科的・鏡視下・内視鏡的治療の範囲
- ㉒ 放射線療法
- ㉓ 化学療法
- ㉔ 内分泌療法
- ㉕ その他治療

ここまで 済

がんの治療



- 上記を単独で行うこともあれば、複数組み合わせる場合もある。
- 全国がん登録で届け出るのは **自施設で施行した「初回治療」のみ。**

初回治療について

マニュアル 18ページ

- 当該がんに関する最初の診断に引き続き行われた **当該がんの縮小・切除を意図した治療**のうち、診療計画等に記載されたもの
- 最初の診断に引き続き行われた治療の範囲が不明確な場合
 - 病状が進行・再発したりするまでに施行したもの
 - おおよそ4ヵ月以内に施行されたもの

5

造血器腫瘍の初回治療

(白血病、多発性骨髄腫、悪性リンパ腫など)

マニュアル 18ページ

1. 初回寛解導入までに用いられたすべての治療、および初回寛解を維持するために用いられたすべての治療
2. 初回寛解後の再燃に対して患者に行われた治療は初回治療とはしない
 - かんかい
➢ 寛解 … 症状が落ち着いて安定した状態
 - さいねん
➢ 再燃 … 一度おさまった病状がまた悪くなった状態

6

造血器腫瘍以外の初回治療

(白血病、多発性骨髄腫、悪性リンパ腫など以外)

マニュアル 18ページ

1. 診療録にがん治療計画が記載 → その完了まで
2. 診療録に記載がないが、施設における標準的ながん治療計画が存在する場合 → その完了まで
3. 1、2以外の場合 → 別な治療を開始した時点までに行われた治療

7

経過観察を初回治療として扱う場合

マニュアル 18ページ

- 患者がすべての治療を拒否した場合
- 治療方針として、経過観察のみを選択した場合
 - それを「初回治療」とみなす
- **造血器腫瘍**(白血病、多発性骨髄腫、悪性リンパ腫など)は初回寛解までに行われた経過観察をした施設すべてが「治療施設」
- **造血器腫瘍以外**(白血病、多発性骨髄腫、悪性リンパ腫など以外)は経過観察を始めた施設だけが「治療施設」

8

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

マニュアル
40～42ページ



・ 当該がんの縮小・切除を意図した治療を施行した場合
 1. 自施設で施行

例 ○○切除術、○○摘出術
 腹腔鏡下○○切除術、胸腔鏡下○○切除術
 EMR、ESD、ポリペクトミー、TUR-BT など

- ・ 当該がんの縮小・切除を意図した治療を施行しない場合
- ・ 症状の緩和を目的とした手術を施行した場合

2. 自施設で施行なし

例 診断のみで他院へ紹介、経過観察の実施のみ、
 バイパス術、人工肛門造設術、内視鏡的ステント留置術 など

㉑外科的・鏡視下・内視鏡的治療の範囲
 （観血的治療の範囲）

マニュアル 43ページ

- ・ ⑱外科的治療 ⑲鏡視下治療 ⑳内視鏡的治療の
いずれかを施行した場合

1. 腫瘍遺残なし 4. 腫瘍遺残あり 9. 不明

体内に「がん」が
残っていると
考えられる場合

体内に「がん」が
残っていると
考えられる場合

体内に「がん」が
残っているかどうか
不明な場合

↓
 ・原発巣のみ切除し、転移巣は切除していない
 ・転移巣のみ切除し、原発巣は切除していない

- ・ 手術を施行しない場合 6. 観血的治療なし

※ H31.1.23 用語の変更あり

1. 原発巣切除→腫瘍遺残なし 4. 姑息的な観血的治療→腫瘍遺残あり

㉒放射線療法 ㉓化学療法
 ㉔内分泌療法 ㉕その他の治療 の有無

マニュアル
44～47ページ

・ 当該がんの縮小・消失を意図した治療を施行した場合
 1. 自施設で施行

- ・ 当該がんの縮小・消失を意図した治療を施行しない場合
- ・ 症状の緩和を目的とした治療の場合（例外あり）

2. 自施設で施行なし

↪ 次のスライドで
解説します

届出マニュアル 解釈の変更あり

2019.1.23 改訂

「㉒放射線療法」のみ

症状の緩和を目的に行われた治療は含まない。



症状緩和目的の治療であっても、原発巣・転移巣
 を問わず、腫瘍に対して照射が行われている場合
 は治療に含めます。

②②放射線療法 ②③化学療法
②④内分泌療法 ②⑤その他の治療 の有無

マニュアル
44～47ページ

注意

- 甲状腺I-131内用療法等の内照射療法 → 放射線療法
- 肝癌のTACE → 化学療法 + その他の治療
- 前立腺癌の精巣摘出術
- 乳癌の卵巣摘出術
- 血液腫瘍のステロイド単剤療法
- 免疫療法
- 血管塞栓術
- 光線焼灼術(レーザー)
- 電磁波焼灼術(RFA等)
- エタノール注入療法(PEIT)

内分泌療法

その他の治療

★演習問題を解いてみましょう！

- ・【演習問題4】 17ページ
- ・講義スライドは4～13ページ
- ・届出マニュアルは40～47ページ
- ・スライド資料①の届出票を参考に初回治療コードを選んで記入してください。

★総合演習の前に・・・

パターン化できる入力の
組み合わせをご紹介します。

【血液・骨髄パターン】

⑨原発部位「C42.0 血液」、「C42.1 骨髄」の場合

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 白血病、骨髄、血液 C42.1	
	詳細分類 白血病、骨髄(マクログロブリン血症を除く)	
⑩病理診断	組織型・性状	
⑪診断施設	<input type="checkbox"/> 1. 自施設診断 <input type="checkbox"/> 2. 他施設診断	
	<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	
⑫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	
	⑬診断日	<input type="checkbox"/> 0. 西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
	⑭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. 初発発見 <input type="checkbox"/> 8. その他 <input type="checkbox"/> 9. 不明	
⑮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. 領域リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤	
⑯初回	⑰治療施設	
	<input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input checked="" type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明	
	⑱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. 領域リンパ節転移 <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 checked="" type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明	
⑰初回	⑳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	
	㉑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	
㉒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		
㉓観血的治療の範囲		
<input type="checkbox"/> 1. 腫瘍遺残なし <input type="checkbox"/> 4. 腫瘍遺残あり <input checked="" type="checkbox"/> 6. 観血的治療なし <input type="checkbox"/> 9. 不明		

【自施設で初回治療をしないパターン】

⑫治療施設「1」または「4」の場合 ※「C42.0 血液」、「C42.1 骨髄」を除く

診断情報	①診断施設	<input type="checkbox"/> 1. 自施設診断 <input type="checkbox"/> 2. 他施設診断	
	②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	
	③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	
	④診断日	<input type="checkbox"/> 0. 西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
進行度	⑤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. 創検発見 <input type="checkbox"/> 8. その他 <input type="checkbox"/> 9. 不明	
	⑥進展度・治療前	<input 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 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明	
初回治療	⑦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. 領域リンパ節転移 <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	
	⑧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	
		<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	
	⑨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	
		<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	
	⑩観血的治療の範囲	<input type="checkbox"/> 1. 腫瘍遺残なし <input type="checkbox"/> 4. 腫瘍遺残あり <input checked="" type="checkbox"/> 6. 観血的治療なし <input type="checkbox"/> 9. 不明	
		<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	⑪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
		⑫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
		⑬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
⑭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	

17

【他施設で初回治療が終了しているパターン】

⑪診断施設「2」、⑫治療施設「4」の場合 ※「C42.0 血液」、「C42.1 骨髄」を除く

診断情報	①診断施設	<input type="checkbox"/> 1. 自施設診断 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 他施設診断	
	②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	
	③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	
	④診断日	<input type="checkbox"/> 0. 西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
進行度	⑤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. 創検発見 <input type="checkbox"/> 8. その他 <input type="checkbox"/> 9. 不明	
	⑥進展度・治療前	<input 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 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input checked="" type="checkbox"/> 499. 不明	
初回治療	⑦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. 領域リンパ節転移 <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	
	⑧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	
		<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	
	⑨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	
		<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	
	⑩観血的治療の範囲	<input type="checkbox"/> 1. 腫瘍遺残なし <input type="checkbox"/> 4. 腫瘍遺残あり <input checked="" type="checkbox"/> 6. 観血的治療なし <input type="checkbox"/> 9. 不明	
		<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	⑪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
		⑫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
		⑬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
⑭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	

18

★総合演習を解いてみましょう！

- 【総合演習】 19ページ
- 本日講義した内容すべての項目についての演習になります。
- 届出マニュアルは29～47ページ
- ⑨原発部位⑩病理診断は解答用紙の選択肢から選んで○を付けてください。

19