



全国がん登録 実務者研修会

遡り調査について

2022.07.22 広島県がん登録室

- 遡り調査とは
- 遡り調査の回答方法
- 遡り調査票の取り扱いについて
- オンライン届出サービスの利用証明書について

- 遡り調査とは
- 遡り調査の回答方法
- 遡り調査票の取り扱いについて
- オンライン届出サービスの利用証明書について

遡り調査とは

- 死亡診断書で初めてがんが確認された方について、死亡診断書を作成した医療機関に、届出をお願いしています。

がん登録等の推進に関する法律 第16条による協力要請

! 全国がん登録としての遡り調査は法第6条の届出と同義とされ**義務**となります。

全国がん登録遡り調査票

死亡診断書に記載のがんに関する情報の追加・修正票

事務局使用欄 1. 調査結果

死亡診断書に記載のがんに関する情報の追加・修正票

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載
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

1. 調査結果 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載
 3. 再発検査 4. 死亡診断書には調査対象のがんの記載なし 5. 調査対象者の該当なし
 6. 調査対象者の詳細情報なし (死亡診断書・治療履歴)

① 病院等の名称

② 診療科目

③ カナ氏名

④ 氏名

⑤ 性別

⑥ 年齢

⑦ 診断時住所

⑧ 性別

⑨ 原発部位

⑩ 病理診断

⑪ 診断施設

⑫ 治療施設

⑬ 診断時期

⑭ 診断日

⑮ 発見経緯

⑯ 進行度・治療前

⑰ 進行度・術後病理学的

⑱ 治療

⑲ 死亡日

【遡り調査票】

OCR票

オンライン票

全国がん登録遡り調査票②

OF00621408

死亡診断書に記載のがんについて **1 通常回答**

① 病院等の名称 **東京都 墨テスト病院**

② 診療科目 **シ** (全半角16文字)

③ カナ氏名 **シ** (全半角カナ10文字) **メイ** (全半角カナ10文字)

④ 氏名 **氏** (全半角10文字) **名** (全半角10文字) **太郎** (全半角10文字)

⑤ 性別 1. 男性 2. 女性

⑥ 生年月日 0. 西暦 1. 明治 2. 大正 3. 昭和 4. 平成 **1970** 年 **1** 月 **1** 日

⑦ 診断時住所 **都道府県選択** **東京都** (全半角40文字)
市区町村以下 **中野区東中野●丁目●番●**

⑧ 性別 1. 右 2. 左 3. 両側 7. 側性なし 9. 不明

⑨ 原発部位 **<死亡者情報票の記載のとおり>**

⑩ 病理診断 **組織型・性状** **<死亡者情報票の記載のとおり>** (C70.9) (9530/3)

⑪ 診断施設 1. 自施設診断 2. 他施設診断

⑫ 治療施設 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
 2. 自施設で初回治療を開始
 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
 4. 他施設で初回治療を終了後に、自施設に受診
 8. その他

⑬ 診断時期 1. 原発巣の組織診 2. 転移巣の組織診 3. 細胞診
 4. 部位特異的腫瘍マーカー 5. 臨床検査 6. 臨床診断 9. 不明

⑭ 診断日 0. 西暦 4. 平成 **年** **月** **日**

⑮ 発見経緯 1. がん検診・健康診断・人間ドックでの発見例 3. 他疾患の経過観察中の偶然発見
 4. 副検発見 8. その他 9. 不明

⑯ 進行度・治療前 400. 上皮内 410. 限局 420. 領域リンパ節転移 430. 隣接臓器浸潤
 440. 遠隔転移 777. 該当せず 499. 不明

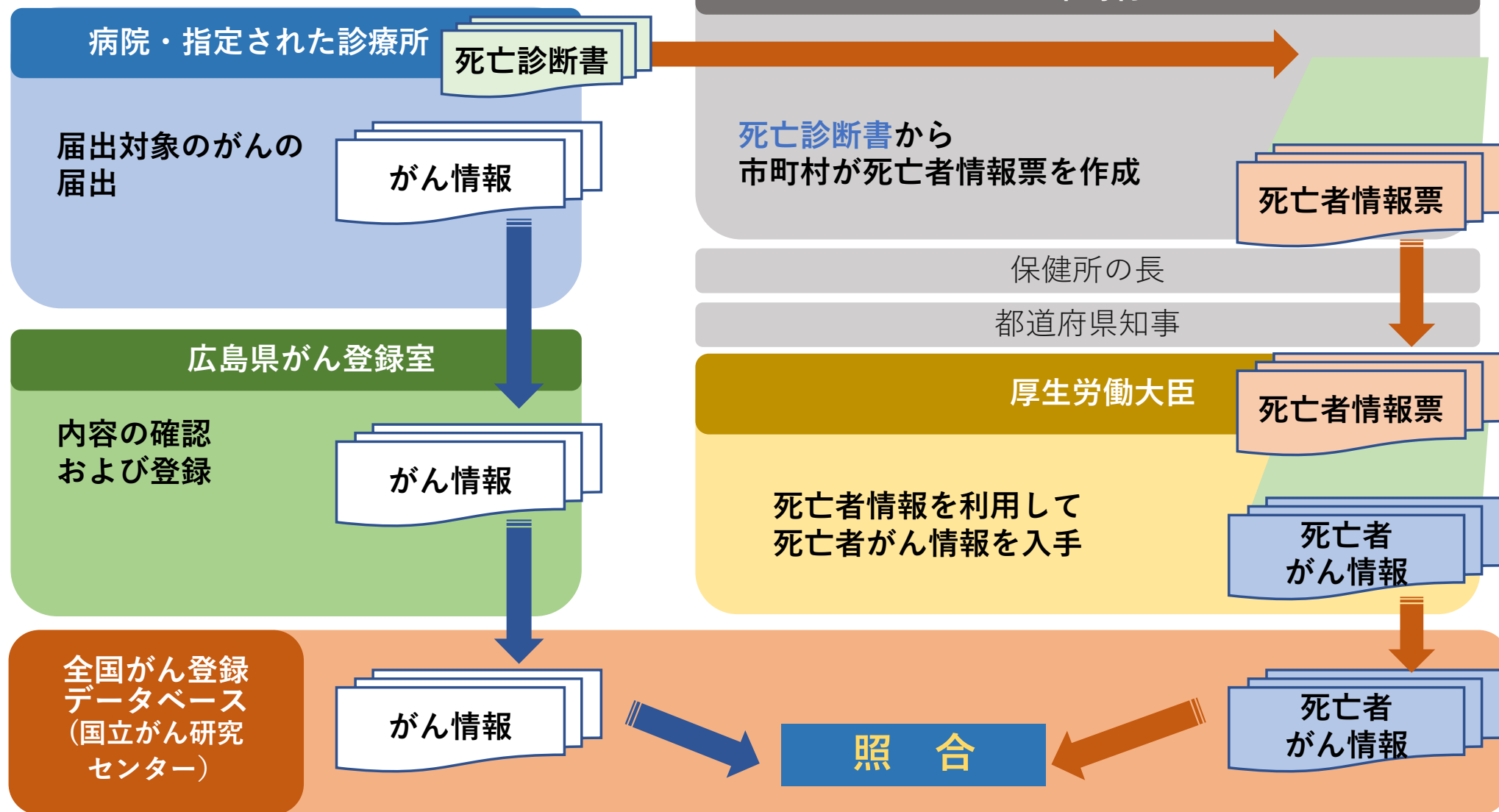
⑰ 進行度・術後病理学的 400. 上皮内 410. 限局 420. 領域リンパ節転移 430. 隣接臓器浸潤
 440. 遠隔転移 660. 手術なし・術前治療後 777. 該当せず 499. 不明

⑱ 治療 ① 外科的 1. 自施設で施行 2. 自施設で施行なし 9. 施行の有無不明
 ② 鏡視下 1. 自施設で施行 2. 自施設で施行なし 9. 施行の有無不明
 ③ 内視鏡的 1. 自施設で施行 2. 自施設で施行なし 9. 施行の有無不明
 ④ 観血的治療の範囲 1. 原発巣切除 4. 姑息的な観血的治療 6. 観血的治療なし 9. 不明
 ⑤ 放射線療法 1. 自施設で施行 2. 自施設で施行なし 9. 施行の有無不明
 ⑥ 化学療法 1. 自施設で施行 2. 自施設で施行なし 9. 施行の有無不明
 ⑦ 内分泌療法 1. 自施設で施行 2. 自施設で施行なし 9. 施行の有無不明
 ⑧ その他治療 1. 自施設で施行 2. 自施設で施行なし 9. 施行の有無不明

⑲ 死亡日 0. 西暦 4. 平成 **2015** 年 **8** 月 **12** 日

備考 **死亡票に記載の原発部位：膵臓, NOS
死亡票に記載の病理診断：膵臓腫, 悪性 (C70.)** (全半角128文字)

遡り調査対象者の決定



遡り調査対象者の決定

全国がん登録データベース(国立がん研究センター)

氏名
生年月日
性別
住所など

照合

既登録のがん情報



同一人物

同一人物?

候補者なし



既登録のがん情報をもつ
人物と死亡者がん情報をもつ
人物が一致

死亡者情報票からがんの診断を
確認された人(死亡者がん情報)

既登録のがん情報をもつ
人物と死亡者がん情報をもつ
人物が不一致

遡り調査対象

- 遡り調査とは
- 遡り調査の回答方法
- 遡り調査票の取り扱いについて
- オンライン届出サービスの利用証明書について

【遡り調査票が届いたら】

受領した遡り調査票の対象者と自施設の患者の
情報をつきあわせて、同一人物かどうかをご確認
ください。

【死亡診断書のがんについて】

全国がん登録遡り調査

事務局使用欄 7. 既登録等

死亡診断書に記載のがんに関する情報の追加・修正禁止

死亡診断書のがんについて

1. 通常回答

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

3. 死体検案 4. 死亡診断書には調査対象のがんの記載なし 5. 調査対象者の該当なし

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

⑧ 側性

1. 右 2. 左 3. 両側 7. 側性なし 9. 不明

⑨ 原発部位

⑩ 病理診断

⑪ 診断施設

1. 自施設診断 2. 他施設診断

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

死亡診断書のがん
について

1. 通常回答

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

3. 死体検案

4. 死亡診断書には調査対象のがんの記載なし

5. 調査対象者の該当なし

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）

⑪ 内視鏡的	<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
⑫ 観血的治療の範囲	<input type="checkbox"/> 1. 原発巣切除	<input type="checkbox"/> 4. 姑息的な観血的治療	<input type="checkbox"/> 6. 観血的治療なし <input type="checkbox"/> 9. 不明
⑬ 放射線療法	<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
⑭ 化学療法	<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
⑮ 内分泌療法	<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
⑯ その他治療	<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
⑰ 死亡日	備考		

1. 通常回答

考え方

- ・ 調査対象のがんに対し、より詳細な情報がある場合
- ・ ⑪診断施設、⑭診断日(診断時期) がわかる場合

〈例えば〉

- ・ 同一人物だが氏名が異なる
- ・ 同一人物だが住所が異なる
- ・ 詳細部位や組織型の微細な違いがある

- 詳細情報を各項目すべてに記入
- がんの詳細を追記する
- がんの詳細を修正する

記入例 1

がんの詳細を追記する場合

死亡診断書のがんについて		<input checked="" 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く主たる診断・治療病院名: ()	
① 病院等の名称	いるか市民病院		
② 診療録番号	0 0 1 3 3 4 5	*病院コード(通常番使用欄)	
③ カナ氏名	シ ヒ ロ シ マ	メイ サ ク ラ	
④ 氏名	氏 広島	名 さくら	
⑤ 性別	女	⑥ 生年月日	1950/04/08
⑦ 診断時住所	広島県春山市南区桜ヶ丘3-4-1		
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	胃,NOS 胃体部	C	1 6 9
⑩ 病理診断	新生物-悪性 腺癌	8	0 0 0 3 9

印字されている箇所に二重線を引き、
詳細情報を記入

がんの詳細を修正する場合

死亡診断書のがんについて		<input checked="" 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く主たる診断・治療病院名: ()	
① 病院等の名称	いるか市民病院		
② 診療録番号	0 0 1 3 3 4 5	*病院コード(通常番使用欄)	
③ カナ氏名	シ ヒ ロ シ マ	メイ サ ク ラ	
④ 氏名	氏 広島	名 さくら	
⑤ 性別	女	⑥ 生年月日	1950/04/08
⑦ 診断時住所	広島県春山市南区桜ヶ丘3-4-1		
⑧ 側性	<input type="checkbox"/> 1. 右 <input checked="" 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	乳房上外側4分の1 内側	C	5 0 4
⑩ 病理診断	浸潤性導管癌, NOS (C50.)	8	5 0 0 3 9

印字されている箇所に二重線を引き、
修正情報を記入

記入例 2

自施設の診断日がわかる場合

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 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	
	④ 診断日	<input checked="" type="checkbox"/> 0. 西暦 <input type="checkbox"/> 4. 平成 2019年10月10日	
	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 checked="" type="checkbox"/> 3. 他疾患の経過観察中の偶然発見	

判明した自施設の診断日を記入

診断年のみわかる場合

診断情報	① 診断施設	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 自施設診断	<input type="checkbox"/> 2. 他施設診断
	② 治療施設	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 9. 不明	
	④ 診断日	<input checked="" type="checkbox"/> 0. 西暦 <input type="checkbox"/> 4. 平成 2000年99月99日	
	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 checked="" type="checkbox"/> 3. 他疾患の経過観察中の偶然発見	

判明した診断年を記入
(例：2000年99月99日)
不明の時の記入方法

記入例 3

氏名が異なる場合

死亡診断書のがんについて	<input checked="" 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く主たる診断・治療病院名: ()
① 病院等の名称	いるか市民病院
② 診療録番号	0 0 1 3 3 4 5
③ カナ氏名	シガイコク (ヒロシマ) メイジンメイ (サクラ)
④ 氏名	氏 外国 (広島) 名 人名 (さくら)
⑤ 性別	女 ⑥ 生年月日 1950/04/08
⑦ 診断時住所	広島県春山市南区桜ヶ丘3-4-1 医療機関が把握していた氏名
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	胃,NOS C 1 6 9
⑩ 病理診断	新生物, 悪性 8 0 0 0 3 9

印字されている氏名のうしろに、自施設で把握している氏名を () で記入

住所が異なる場合

死亡診断書のがんについて	<input checked="" 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く主たる診断・治療病院名: ()
① 病院等の名称	いるか市民病院
② 診療録番号	0 0 1 3 3 4 5
③ カナ氏名	シヒロシマ メイサクラ
④ 氏名	氏 広島 名 さくら
⑤ 性別	女 ⑥ 生年月日 1950/04/08
⑦ 診断時住所	広島県春山市南区桜ヶ丘3-4-1 広島県夏川市東区せせらぎ1-2-3
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	胃,NOS C 1 6 9
⑩ 病理診断	新生物, 悪性 8 0 0 0 3 9

印字されている住所に二重線を引き、正しい住所を記入

2. 死亡診断書に記載のがんは調査票の内容とは異なる

考え方

- ・ 調査票に異なるがんが記載されている場合

〈例えば〉

- ・ 原発部位が違う
- ・ 転記ミス等、明らかに違うがんの記載があった

■ 情報を修正・詳細を記入

記入例

原発部位が異なる場合

死亡診断書のがんについて	<input type="checkbox"/> 1. 通常回答 <input checked="" 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く(主たる診断・治療病院名:)	
	① 病院等の名称 いるか市民病院	
② 診療録番号	0 0 1 3 3 4 5 <small>*病院コード(事務用使用欄)</small>	
③ カナ氏名	シ ヒ ロ シ マ <small>メイ</small> サ ク ラ	
④ 氏名	氏 広島 名 さくら	
⑤ 性別	女	⑥ 生年月日 1950/04/08
⑦ 診断時住所	広島県春山市南区桜ヶ丘3-4-1	
腫瘍の種類	⑧ 側性	<input type="checkbox"/> 1. 右 <input checked="" 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	胃・NOS 腎 C 1 6 9
	⑩ 病理診断	新生物・悪性 腎細胞癌 8 0 0 0 3 9



二重線を引き、正しい部位、病理診断名、側性を記入

3. 死体検案

考え方

- ・ 死体検案のため、がんの詳細情報がない場合

〈例えば〉

- ・ 死体検案をおこなったのみで、
がん詳細診療情報がない場合

各項目への記入は必要ありません

4. 死亡診断書には調査対象のがんの記載なし

考え方

- ・ 死亡診断書にがんの記載自体が存在しない場合
- ・ がん疑いの場合
- ・ 届出対象でない良性腫瘍・良性又は悪性の別不詳の腫瘍の場合

〈例えば〉

- ・ 自施設の患者であるが、がんではなかった

各項目への記入は必要ありません

5. 調査対象者の該当なし

考え方

- ・ 調査対象者が存在しない場合

〈例えば〉

- ・ 自施設の患者ではない
- ・ 死亡者情報票作成時の間違い
(施設名など)

各項目への記入は必要ありません

6. 調査対象腫瘍の詳細情報なし

考え方

- ・ 死亡診断書を作成し、「がん」の記載をしたが、診断・治療病院ではないため情報がない場合

〈例えば〉

- ・ 救急車で運ばれてきて、そのまま亡くなったので、がんに関する受診歴等なにもわからない

- 診断・治療を実施した病院等の名称が分かれば記入
- 各項目への記入は必要ありません

【回答にあたっての注意点 側性について】

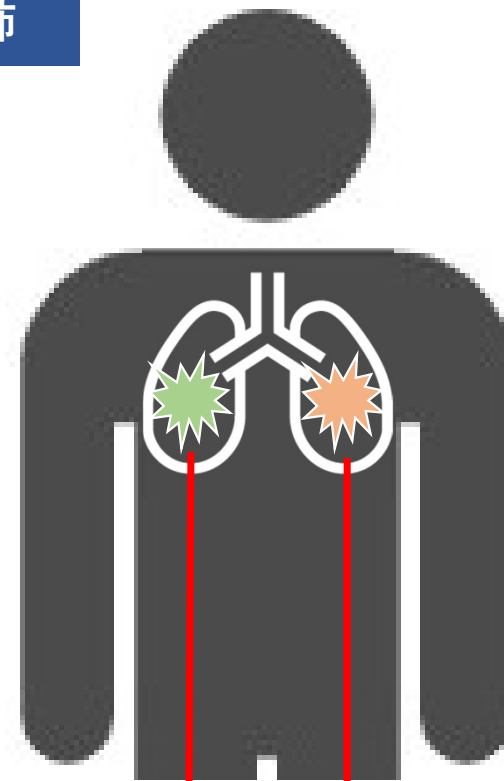
側性のある臓器で左右それぞれに原発がんがみられる場合



全国がん登録では左右それぞれを登録する

- ① 片方を遡り調査で届け出る
- ② 片方を通常の届出として届け出る

例：肺



遡り調査
での届出

通常の届出

通常の届出として届け出る①

1 「届出票ダウンロード」と検索する

国立がん研究センターの
ページをクリックする



2 「電子届出票ダウンロード」ができる ページが表示される

ページの真ん中あたりまで
スクロールする



Q 30件の届出票を提出する場合、電子届出ファイルを3回ダウンロードするのでしょうか？

A はい、3回ダウンロードして、3ファイル[↓]作成して御提出ください。

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

「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」を
クリックする

通常の届出として届け出る②

- 3 外部サイトへ移動するメッセージが
でる

「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」を
クリックする



- 4 【全国がん登録届出支援サイト】で
「電子届出ファイルのダウンロード」の
都道府県を選択する



通常の届出として届け出る③

5 病院・診療所を選択する

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

34 広島県

2 病院・診療所を選択してください

放

公益財団法人 放射線影響研究所

一部自施設名を入力し絞込をクリックすると候補が表示されます

次へ

自施設名選択後、次へをクリック

6 任意のパスワードと確認のパスワードを入力し、ダウンロードをクリック

電子届出ファイルのダウンロード

広島県
公益財団法人 放射線影響研究所

1 任意のパスワードを入力してください

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。

2 確認のため、同じパスワードを再度入力してください

3 ダウンロードボタンを押してください

ダウンロード

前ページへ戻る

電子届出ファイルのダウンロード

広島県
公益財団法人 放射線影響研究所

1 任意のパスワードを入力してください

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。

2 確認のため、同じパスワードを再度入力してください

3 ダウンロードボタンを押してください

ダウンロード

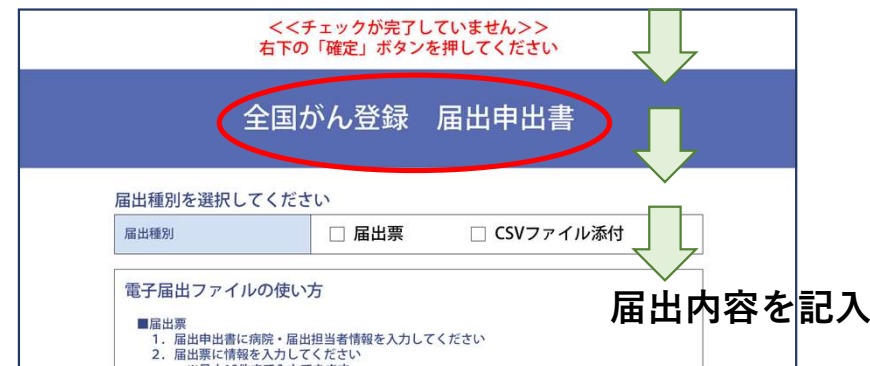
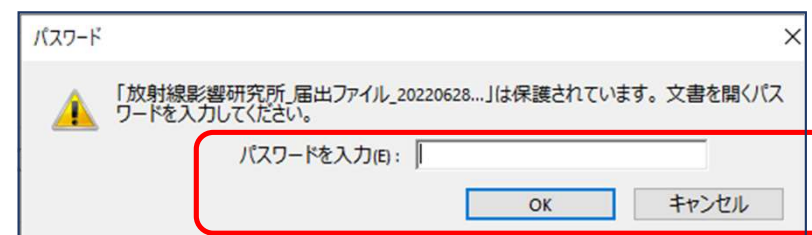
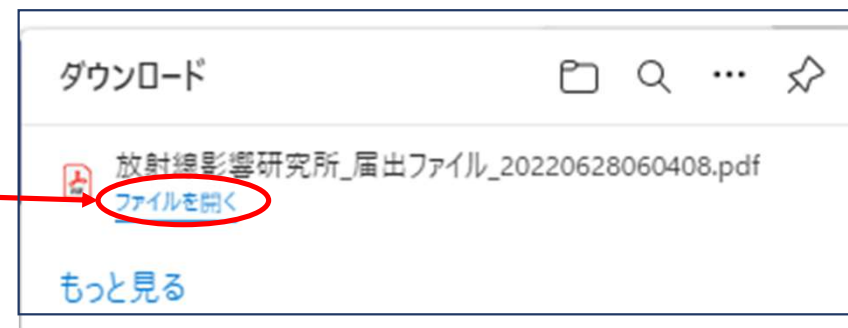
前ページへ戻る

通常の届出として届け出る④

- 「ファイルを開く」をクリック
- ファイルを開くために任意のパスワードを再度入力

※このパスワードは、ダウンロードした電子届出ファイルを開くために必要になります。
自施設の安全管理規則に従い、適切に管理をしてください
- ダウンロードした電子届出票に必要な事項を入力し、ファイルをCD-Rに保存し、**追跡可能な方法**で、広島県がん登録室に郵送する

送付先 〒732-0815 広島市南区比治山公園5-2
公益財団法人 放射線影響研究所内 広島県がん登録室
TEL 082-261-5160



【回答にあたっての注意点 側性について：両側】

「3.両側」を選択できるのは以下の3つの疾患のみ

腫	◎ 側性	<input type="checkbox"/> 1. 右	<input type="checkbox"/> 2. 左	<input checked="" type="checkbox"/> 3. 両側	<input type="checkbox"/> 7. 側性なし	<input type="checkbox"/> 9. 不明
---	------	-------------------------------	-------------------------------	---	----------------------------------	--------------------------------



この3つの疾患のときのみ選択できる

- 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

【回答にあたっての注意点 診断日について】

「⑪診断施設」が「2.他施設診断」

「⑫治療施設」が
「4.他施設で初回治療を終了後に
自施設に受診」

⑪ 診断施設	<input type="checkbox"/> 1. 自施設診断	<input checked="" 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	<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	

この場合、自施設の
初診日が診断日となる

⑭ 診断日	<input type="checkbox"/> 0. 西暦					年				月				日
-------	--------------------------------	--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---

【回答にあたっての注意点 初回治療】

「⑰進展度・術後病理学的」が「660.手術なし・術前治療後」

初回治療していないとき、**初回治療**の項目は下記のように選択する

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
		<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 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
初回治療	⑱ 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	
	⑲ 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	
	⑳ 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	
	㉑ 観血的治療の範囲	<input type="checkbox"/> 1. 原発巣切除	<input type="checkbox"/> 4. 姑息的な観血的治療	<input checked="" type="checkbox"/> 6. 観血的治療なし	<input type="checkbox"/> 9. 不明
	㉒ 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	
	㉓ 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	
他の治療	㉔ 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	
	㉕ 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	

※ ただし、原発部位が「血液」もしくは「骨髄」の場合、『⑯進展度・治療前』と『⑰進展度・術後病理学的』は「777. 該当せず」を選択してください

【回答にあたっての注意点 治療施設】

⑫治療施設の「8.その他」を選択できるのは、**剖検発見またはセカンドオピニオン**の時

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
	<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 checked="" type="checkbox"/> 8. その他

【記入上のご注意(OCR票)】



消えないペンで濃く記入する

間違って記入したとき訂正印は押さない
正しい方をより濃く記入する



OCR (optical character reader: 光学式文字読み取り装置) による読み取り事例



→ 正しく読み取ります。



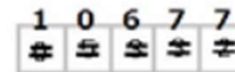
→ 線がひかれていても、細い場合は読み取りできません。



→ 訂正印を正しい回答として読み取ります。



→ まちがいではなく、正しい回答として読み取ります。



→ まちがいと正しい回答を併せて読み取ります。
例) 女星ま手土



→ 近い字に置き換えて読み取ることがあります。
例) ラニタロウ



→ 大文字と小文字を間違えて読み取ることがあります。
アイウエオツヤユヨ ⇔ アイウエオツヤユヨ
例) キヨウコ

【お問い合わせするのは、こんな時】

票内に矛盾があるとき



遡り調査票の
「死亡診断書のがんについて」の
項目で、1または2の回答だったが、
すべての項目を埋めていないとき



診療録番号の記載もれが
あるとき



- 遡り調査とは
- 遡り調査の回答方法
- 遡り調査票の取り扱いについて
- オンライン届出サービスの利用証明書について

【遡り調査票の取り扱いについて】

遡り調査票に記載された情報は、死亡に関する情報などが記載されています。
取扱いには**十分に注意**をお願いします。

- ❗ レターパックで郵送します
調査票の返送も必ず**同封のレターパック**をご利用ください
- ❗ 調査対象者が、がん登録届出対象とならない場合も、廃棄等せず、**必ずご返送**ください
- ❗ 送付した調査票の管理は、各医療機関での**安全管理規則に則り**、取り扱いをお願いします

オンラインによる届出施設

オンラインシステムを利用している医療機関については、遡り調査もオンラインで行いますので、遡り調査票は郵送いたしません

- 遡り調査とは
- 遡り調査の回答方法
- 遡り調査票の取り扱いについて
- オンライン届出サービスの利用証明書について



遡り調査が始まる前に

「オンライン届出サービスの証明書」の
有効期限の確認をお願いします

遡り調査が始まるタイミングで、オンライン届出サービス利用証明書の有効期限を迎える施設は多いようです。ぜひ、今一度ご確認下さい

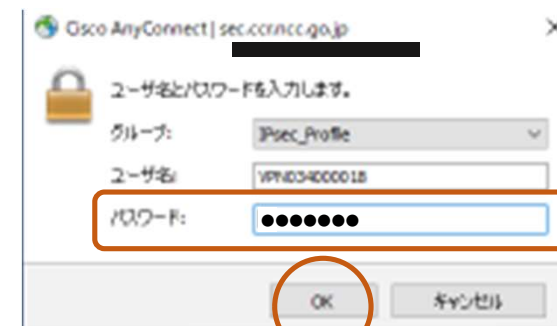
オンライン届出サービス証明書有効期限の確認と更新①

※事前にVPNの接続が必要です

- 1  Cisco AnyConnect Secure MobilityからVPN接続をクリック



- 2 パスワードを入力し、「OK」を押下する。VPNの接続を確認する。



- 3  Soliton KeyManagerをひらく

押下

オンライン届出サービス証明書有効期限の確認と更新②

④ 開いたウィンドウの⚙️マークをクリックする



⑤ 有効期限を確認する



※ 有効期限がきれていると[有効期限切れ]と表示されます

オンライン届出サービス証明書有効期限の確認と更新③

- ⑥ 有効期限が切れていたら、「申請開始」をクリックする

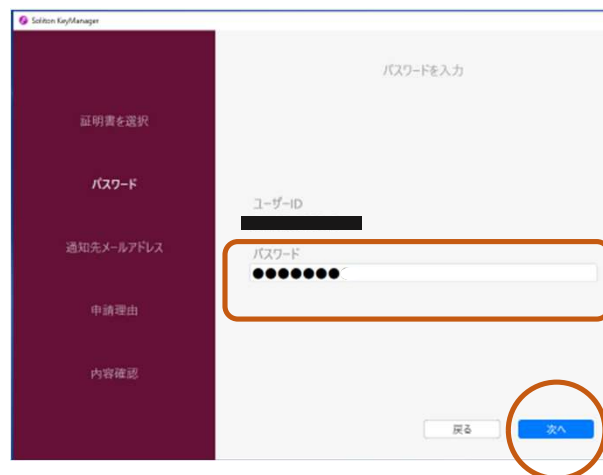


- ⑦ 有効期限が切れているサービス利用書証明書の 右にある[申請]をクリックする



オンライン届出サービス証明書有効期限の確認と更新④

8 VPNパスワードを入力



次へをクリックする

9 [申請が完了しました]と表示される



[利用手続きを始める]
をクリックする

オンライン届出サービス証明書有効期限の更新⑤

- 10 有効期限が更新の実施日から1年後に延伸されたことを確認する



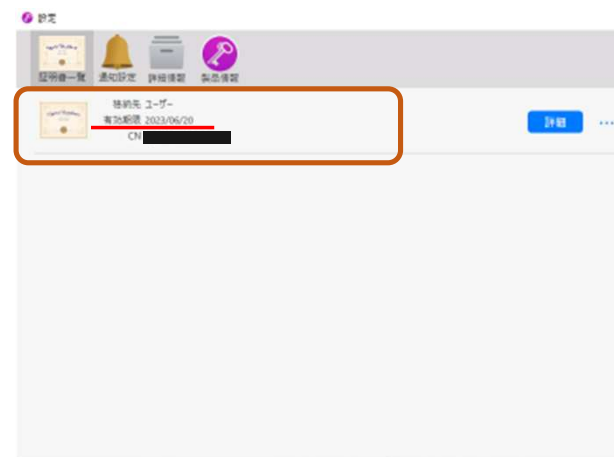
[トップへ戻る]をクリックする

- 11 ☀マークをクリックする



オンライン届出サービス証明書有効期限の更新⑥

- 12 サービス利用証明書が発行されていることを確認する





ご清聴ありがとうございました

次は「演習問題」です