

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ついて

1. 調査対象

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し、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. 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. 調査対象腫瘍の種類が不明 (死亡診断書・治療履歴を参照)

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 **消化器科** (全半角16文字)

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

④ 氏名 **氏** (全角10文字) **名** (全角10文字) **太郎** (全角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 **大分類** **<死亡者情報票の記載のとおり>**
詳細分類 **<死亡者情報票の記載のとおり>** (C70.9)

⑩ 病理診断 **組織型・性状** **<死亡者情報票の記載のとおり>** (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 999. 不明

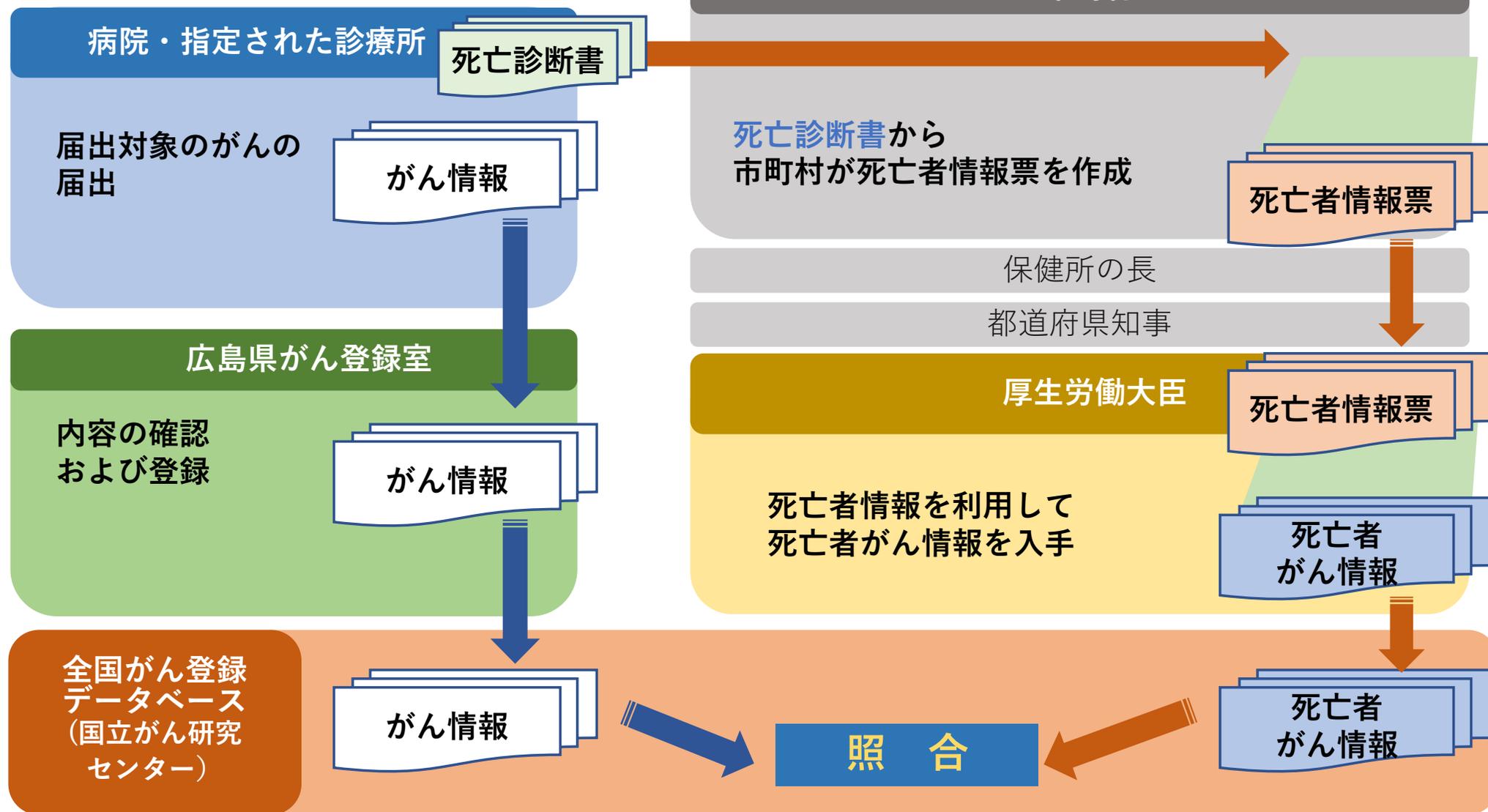
⑰ 進行度・術後病理学的 400. 上皮内 410. 限局 420. 領域リンパ節転移 430. 隣接臓器浸潤
 440. 遠隔転移 660. 手術なし・術前治療後 777. 該当せず 999. 不明

⑱ 治療

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：膵臓腫瘍, 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

<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 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

<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 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 C 5 0 4
⑩ 病理診断	内側 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	氏名 外国 (広島) 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	氏名 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 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	
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】

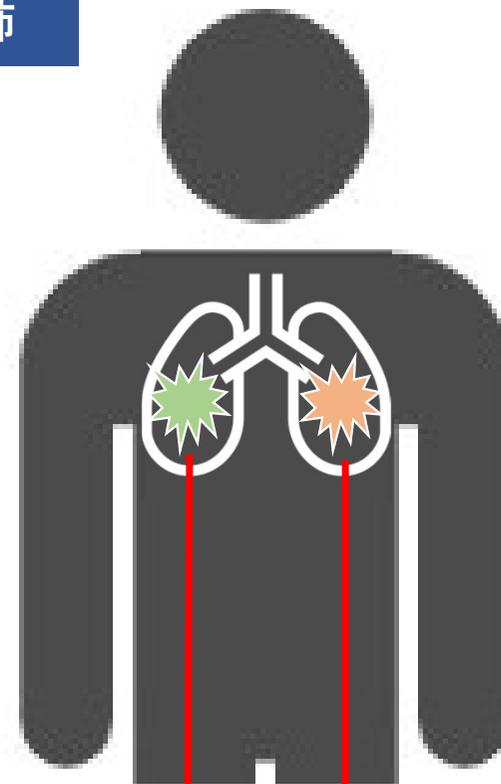
側性のある臓器で左右それぞれに原発がんがみられる場合



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

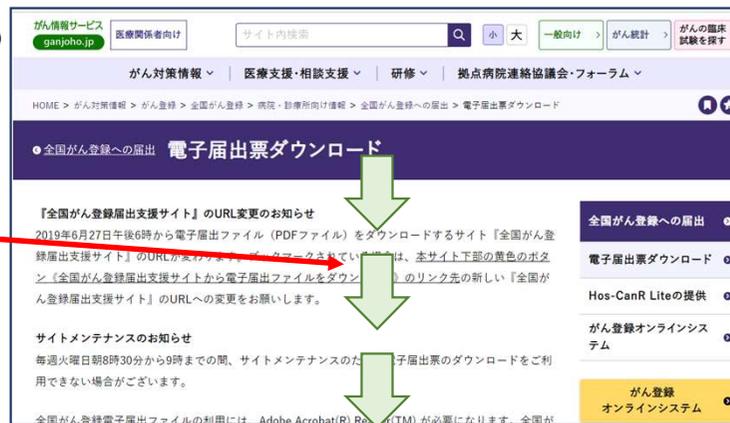
1 「届出票ダウンロード」と検索する

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^①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 検索

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

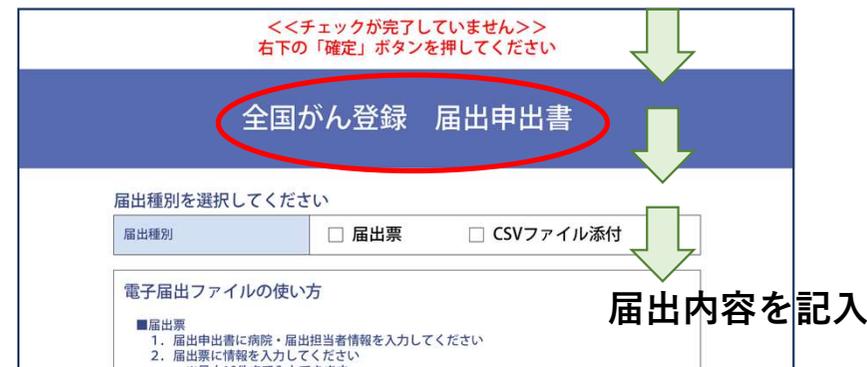
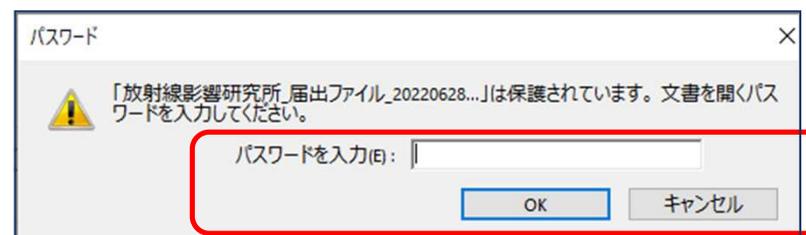
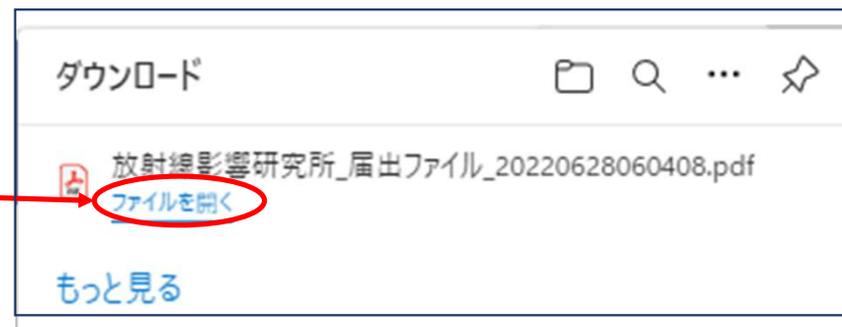
前ページへ戻る

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	<ul style="list-style-type: none"><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。



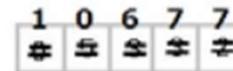
→ 線がひかれていても、細い場合は読み取りできません。



→ 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が多いようです。ぜひ、今一度ご確認下さい

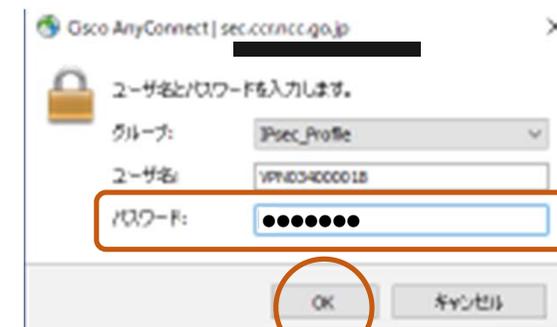
オンライン届出サービス証明書有効期限の確認と更新①

※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

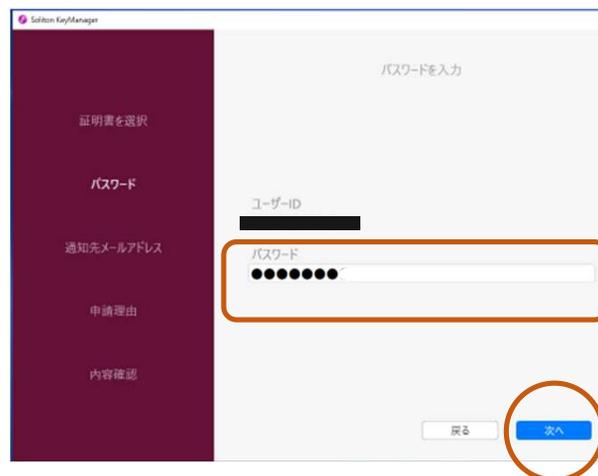


- ⑦ 有効期限が切れているサービス利用書証明書の 右にある[申請]をクリックする



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



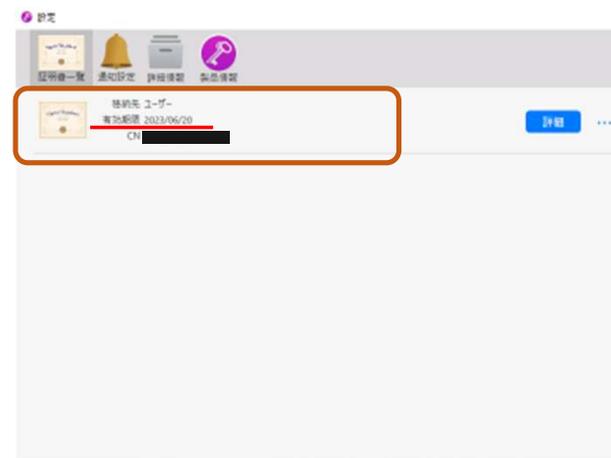
[トップへ戻る]をクリックする

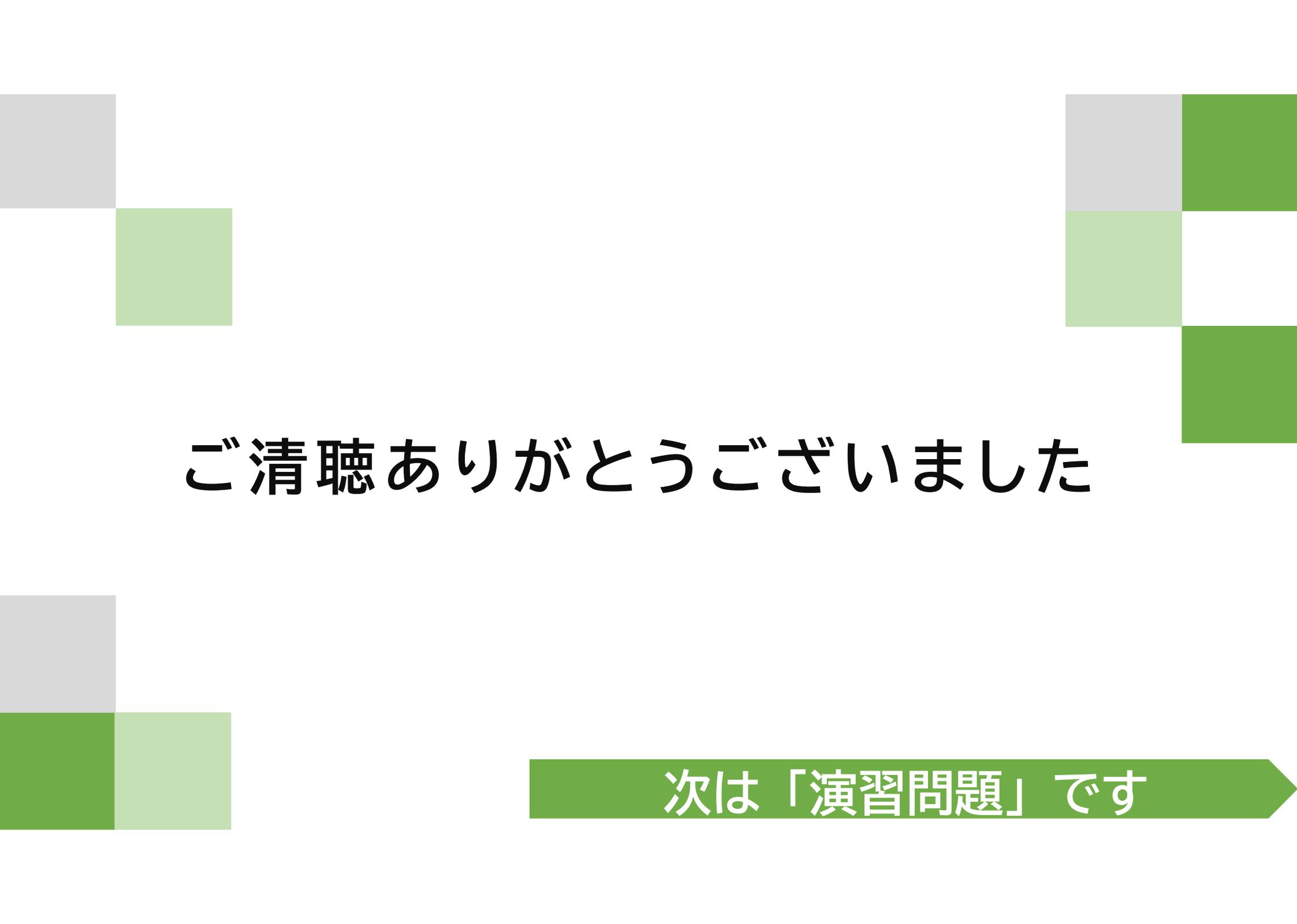
- 11 ☀マークをクリックする



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