

# 電子届出票(PDFファイル) の利用方法

大阪国際がんセンター がん対策センター 政策情報部

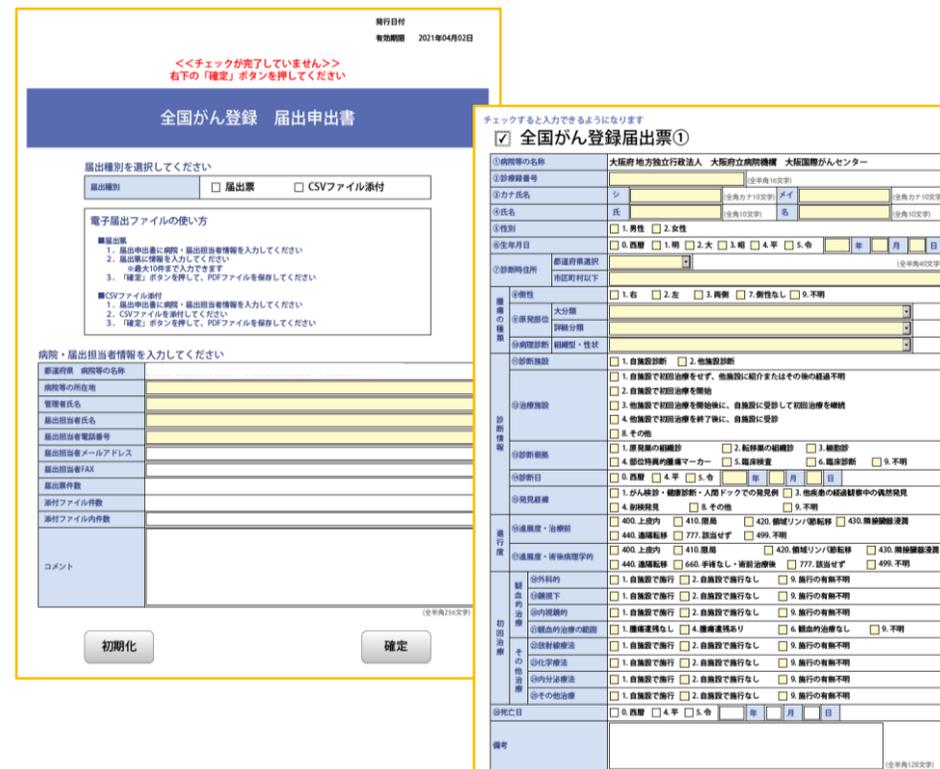
スライドに掲載している画像等に関しては  
国立がん研究センター がん情報サービスより引用しています。  
<https://ganjoho.jp/public/index.html>



## ■ダウンロード方法

## ■届出申出書と届出票の作成

## ■届出準備



実行日付  
有効期限 2021年04月30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ファイルを作成してください  
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

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	CSVファイル添付
病院・届出担当者情報	届出票	CSVファイル添付

初期化 確定

チェックすると入力できるようになります

### ① 全国がん登録届出票①

① 病院等の名称	大阪府 地方独立行政法人 大阪府立病院機構 大阪府がんセンター								
② 診療科目	[選択]								
③ カナ氏名	シ	イ	イ						
④ 氏名	氏	名	イ						
⑤ 性別	<input type="checkbox"/> 1. 男性 <input type="checkbox"/> 2. 女性								
⑥ 生年月日	0. 西暦	1. 年	2. 大	3. 期	4. 年	5. 令	年	月	日
⑦ 診断時住所	都道府県市区町村								
⑧ 性別	<input type="checkbox"/> 1. 右 <input type="checkbox"/> 2. 左 <input type="checkbox"/> 3. 両側 <input type="checkbox"/> 7. 病性なし <input type="checkbox"/> 9. 不明								
⑨ 診断部位	大分類								
⑩ 診断時期	詳細分類								
⑪ 診断診断	病態型・性状								
⑫ 診断施設	<input type="checkbox"/> 1. 自施設診断 <input type="checkbox"/> 2. 他施設診断								
⑬ 治療施設	<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. 自施設で初回治療を開始 <input type="checkbox"/> 3. 他施設で初回治療を開始し、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"/> 5. その他								
⑭ 診断時期	<input type="checkbox"/> 1. 原発癌の初発時 <input type="checkbox"/> 2. 転移癌の初発時 <input type="checkbox"/> 3. 継発癌 <input type="checkbox"/> 4. 再発 <input type="checkbox"/> 4. 年 <input type="checkbox"/> 5. 令 <input type="checkbox"/> 6. 月 <input type="checkbox"/> 7. 日								
⑮ 発見経緯	<input type="checkbox"/> 1. がん検診・健診時・入浴時での発見時 <input type="checkbox"/> 3. 他施設での経過観察中の偶然発見 <input type="checkbox"/> 4. 自発発見 <input type="checkbox"/> 5. その他 <input type="checkbox"/> 9. 不明								
⑯ 治療法・治療期	400. 上記内 <input type="checkbox"/> 410. 開局 <input type="checkbox"/> 420. 根治リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 無治療経過 440. 遠隔転移 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明								
⑰ 治療法・治療期	400. 上記内 <input type="checkbox"/> 410. 開局 <input type="checkbox"/> 420. 根治リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 無治療経過 440. 遠隔転移 <input type="checkbox"/> 660. 手術なし・術前治療時 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明								
⑱ 治療法・治療期	<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 治療法・治療期	<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 治療法・治療期	<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 治療法・治療期	<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 治療法・治療期	<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 治療法・治療期	<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 治療法・治療期	<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 治療法・治療期	<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								
㉖ 治療法・治療期	<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								
㉗ 治療法・治療期	<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								
㉘ 治療法・治療期	<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								
㉙ 治療法・治療期	<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								
㉚ 治療法・治療期	<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								
㉛ 治療法・治療期	<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								
㉜ 治療法・治療期	<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								
㉝ 治療法・治療期	<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								
㉞ 治療法・治療期	<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								
㉟ 治療法・治療期	<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								
㊱ 治療法・治療期	<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								
㊲ 治療法・治療期	<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								
㊳ 治療法・治療期	<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								
㊴ 治療法・治療期	<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								
㊵ 治療法・治療期	<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								
㊶ 治療法・治療期	<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								
㊷ 治療法・治療期	<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								
㊸ 治療法・治療期	<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								
㊹ 治療法・治療期	<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								
㊺ 治療法・治療期	<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								
㊻ 治療法・治療期	<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								
㊼ 治療法・治療期	<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								
㊽ 治療法・治療期	<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								
㊾ 治療法・治療期	<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								
㊿ 治療法・治療期	<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								
㊿	<input type="checkbox"/> 0. 西暦 <input type="checkbox"/> 4. 年 <input type="checkbox"/> 5. 令								

備考

# ダウンロード方法

がん情報サービス



- 医療従事者向け > がん登録
- > 全国がん登録 > 病院・診療所向け情報
- > 全国がん登録への届出
- > 電子届出票ダウンロード

- 電子届出ファイルを利用するためには、Adobe Acrobat Reader DC が必要



Adobe Acrobat Reader DCが、インストールされていない場合は、こちらからダウンロード(無料)してください。



The screenshot shows the homepage of the Cancer Information Service (ganjoho.jp). The URL is https://ganjoho.jp/public/index.html. The page features a search bar, navigation menus, and a main heading: "確かながんの情報をお届けします" (We deliver reliable cancer information). Below the heading, it states: "当サイトは、国立がん研究センターが運営する公式サイトです。" (This site is the official site operated by the National Cancer Center). A red box highlights the "医療関係者向け" (For medical professionals) link in the top navigation menu.

HOME > がん対策情報 > がん登録 > 全国がん登録 > 病院・診療所向け情報 > 全国がん登録への届出 > 電子届出票ダウンロード

## ◆ 全国がん登録への届出 電子届出票ダウンロード

### サイトメンテナンスのお知らせ

毎週火曜日18時から18時30分までの間、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 及び Adobe Acrobat Reader

こちらからダウンロードしてください。📄

# ダウンロード方法

[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)

HOME > がん対策情報 > がん登録 > 全国がん登録 > 病院・診療所向け情報 > 全国がん登録への届出 > 電子届出票ダウンロード

## ●全国がん登録への届出 電子届出票ダウンロード

### サイトメンテナンスのお知らせ

毎週火曜日18時から18時30分までの間、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 及び Adobe Acrobat Reader

[こちらからダウンロードしてください。](#)

[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](https://www.ncr.ncc.go.jp/enotification/)  
(<https://www.ncr.ncc.go.jp/enotification/>)

### 全国がん登録届出支援サイト

当サイトは「がん登録推進法」に基づく届出を安全かつ効率的に行うための電子届出ファイルを配布しています。

### 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

27 大阪府

大阪府を選択

2 病院・診療所を選択してください

国際

自施設の医療機関名を入力し絞込

絞込をすると下の枠に医療機関名が出てくるので選択し「次へ」を押す

絞込

地方独立行政法人 大阪府立病院機構 大阪国際がんセンター

次へ

□ 該当の病院・診療所が無い場合は？

➤ 大阪国際がんセンターがん対策センター政策情報部

TEL：06-6945-1181(内線5505) 平日9:00-17:00 までご連絡ください。

# ダウンロード方法

## 全国がん登録届出支援サイト

当サイトは「がん登録推進法」に基づく届出を安全かつ効率的に行うための電子届出ファイルを配布しています。

### 電子届出ファイルのダウンロード

大阪府  
地方独立行政法人 大阪府立病院機構 大阪国際がんセンター

#### 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。

パスワード条件に従って  
医療機関で決めてください

#### 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

ダウンロードができれば  
届出票の入手完了！

### ダウンロードがうまくできないときは

➤ 国立がん研究センターお問い合わせ窓口

Mail : canreg\_online@ml.res.ncc.go.jp

## よくある質問

- パスワードは各施設で自由に決めてよいのでしょうか？

➤ はい、パスワードは施設の利用者が決定し、管理してください。
- パスワードは提出後、大阪府がん登録へ知らせる必要はありますか？

➤ 不要です。大阪府がん登録室に設置された全国がん登録システムに取込時の自動解錠の仕様があります。
- パスワードは提出ごとに毎回、違うものを設定しないといけないのでしょうか？

➤ 全国がん登録システム側には同一パスワードに関する制限はありませんが、施設における個人情報保護の対策を考慮し、適切に変更いただくのが妥当と考えます。
- パスワードを忘れた場合や、病院・診療所名を間違えて登録した場合は、どうしたらよいですか？

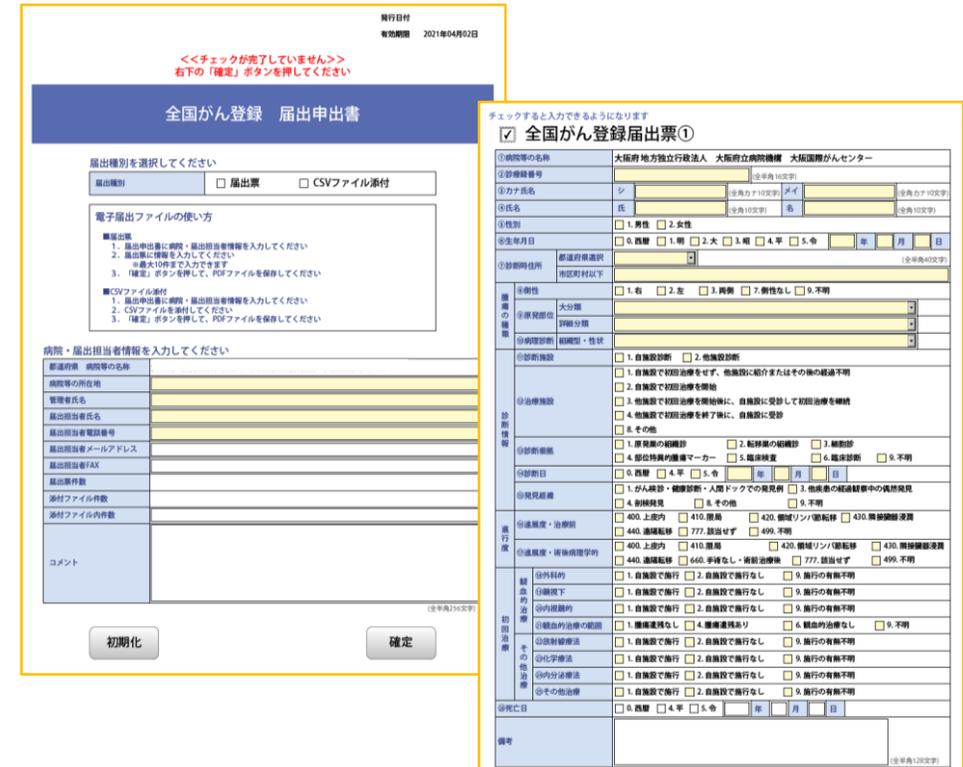
➤ ダウンロードし直してください。
- ダウンロードした「電子届出ファイル」を何度もコピーして使用することはできますか？

➤ コピーはせず、使用するごとに新しい電子届出ファイルをダウンロードしてください。

## ■ダウンロード方法

## ■届出申出書と届出票の作成

## ■届出準備



The image displays two screenshots of the National Cancer Registration system. The left screenshot shows the 'Submission Form' (届出申出書) with fields for hospital information, patient details, and clinical data. The right screenshot shows the 'Submission Ticket' (届出票①) which is a summary of the submitted information, including hospital name, patient name, sex, date of birth, and various checkboxes for treatment status and follow-up.

# 届出申出書と届出票の作成

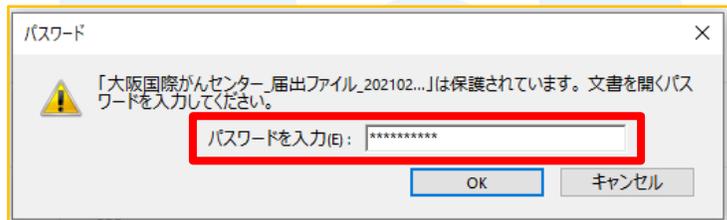
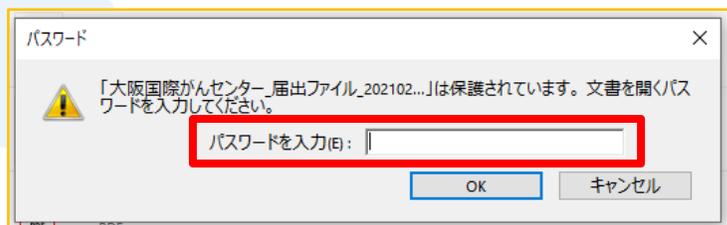
## ■ ダウンロードした電子届出票を開く方法

※個人情報保護のためインターネットにつながっていないパソコンに電子届出票を移動させてから作業を進めてください。

### 1. 電子届出票(PDFファイル)をダブルクリック



### 2. パスワード入力



ここで設定したパスワードを入力

# 届出申出書の作成

発行日付  
有効期限 2021年04月02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	<input checked="" type="checkbox"/> 届出票 <input type="checkbox"/> CSVファイル添付
------	--

電子届出ファイルの使い方

■届出票

- 届出申出書に病院・届出担当者情報を入力してください
- 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
- 「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

- 届出申出書に病院・届出担当者情報を入力してください
- CSVファイルを添付してください
- 「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	大阪府 地方独立行政法人 大阪府立病院機構 大阪国際がんセンター
病院等の所在地	大阪府大阪市中央区大手前3-1-69
管理者氏名	松浦 成昭
届出担当者氏名	大坂 花子
届出担当者電話番号	06-6945-1181
届出担当者メールアドレス	
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

## □ 必須項目 ※空白は不可となっております。

- 届出種別
  - 電子届出票に直接入力の場合は「届出票」にチェック
  - Hos-CanR Liteなどの登録システムを利用している場合は「CSVファイル添付」にチェック
- 病院等の所在地    ● 管理者氏名
- 届出担当者氏名    ● 届出担当者電話番号

## □ 任意項目

- 届出担当者メールアドレス
- 届出担当者FAX
- 添付ファイル内件数    ● コメント

## □ ※有効期限について

電子届出票には、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期限を過ぎると編集が一切できなくなります。

# 届出票の作成

電子届出票に直接入力を行う場合

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チェックする

①病院等の名称				
②診療録番号	(全半角16文字)			
③カナ氏名	シ	(全角カナ10文字)	メイ	
④氏名	氏	(全角10文字)	名	
⑤性別				
⑥生年月日	年	月	日	
⑦診断時住所	都道府県選択 市区町村以下			
⑧腫瘍の種類	⑧側性			
	⑨原発部位	大分類		
	⑩病理診断	組織型・性状		
⑪診断情報	⑪診断施設			
	⑫治療施設			
	⑬診断根拠			
	⑭診断日	年	月	日
	⑮発見経緯			
⑯進行度	⑯進展度・治療前			
	⑰進展度・術後病理学的			
⑰初回治療	⑰外科的			
	⑱内視鏡的			
	⑲内視鏡的			
	⑳放射線療法			
	㉑化学療法			
	㉒内分泌療法			
	㉓その他治療			
㉔死亡日	年	月	日	
備考	(全半角128文字)			

②項目が  
入力できるようになる

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病院等の名称	大阪府地方独立行政法人 大阪府立病院機構 大阪国際がんセンター			
②診療録番号	(全半角16文字)			
③カナ氏名	シ	(全角カナ10文字)	メイ	
④氏名	氏	(全角10文字)	名	
⑤性別	<input type="checkbox"/> 1.男性 <input type="checkbox"/> 2.女性			
⑥生年月日	<input type="checkbox"/> 0.西暦	<input type="checkbox"/> 1.明	<input type="checkbox"/> 2.大 <input type="checkbox"/> 3.昭 <input type="checkbox"/> 4.平 <input type="checkbox"/> 5.令	
⑦診断時住所	都道府県選択 市区町村以下			
⑧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		
	⑩病理診断	組織型・性状		
⑪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	<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 <input type="checkbox"/> 8.その他		
	⑬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		
	⑭診断日	<input type="checkbox"/> 0.西暦	<input type="checkbox"/> 4.平 <input type="checkbox"/> 5.令	年 月 日
	⑮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.剖検発見 <input type="checkbox"/> 8.その他 <input type="checkbox"/> 9.不明		
⑯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 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		
⑰初回治療	⑰外科的	<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		
	⑱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		
	⑲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		
	⑳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		
	㉑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		
	㉒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		
	㉓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		
㉔死亡日	<input type="checkbox"/> 0.西暦	<input type="checkbox"/> 4.平 <input type="checkbox"/> 5.令	年 月 日	
備考	(全半角128文字)			



# 届出準備

■ 提出前に必ず、「**確定**」ボタンを押す。

発行日付 2021年04月02日  
有効期限 2021年04月02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

- 届出申出書に病院・届出担当者情報を入力してください
- 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
- 「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

- 届出申出書に病院・届出担当者情報を入力してください
- CSVファイルを添付してください
- 「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	大阪府 地方独立行政法人 大阪府立病院機構 大阪国際がんセンター
病院等の所在地	大阪府大阪市中央区大手前3-1-69
管理者氏名	松浦 成昭
届出担当者氏名	大阪 花子
届出担当者電話番号	06-6945-1181
届出担当者メールアドレス	
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**

確定を  
押す

発行日付 2021年02月26日  
有効期限 2021年04月02日

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

- 届出申出書に病院・届出担当者情報を入力してください
- 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
- 「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

- 届出申出書に病院・届出担当者情報を入力してください
- CSVファイルを添付してください
- 「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	大阪府 地方独立行政法人 大阪府立病院機構 大阪国際がんセンター
病院等の所在地	大阪府大阪市中央区大手前3-1-69
管理者氏名	松浦 成昭
届出担当者氏名	大阪 花子
届出担当者電話番号	06-6945-1181
届出担当者メールアドレス	
届出担当者FAX	
届出票件数	1件
添付ファイル件数	0件
添付ファイル内件数	
コメント	

(全半角256文字)

初期化 **確定解除**

- 確定ボタンを押してデータを保存してください（上書き保存）
- ファイル名は変更しないでください

この状態で届出の準備が完了です。

# 届出準備

■ 届出票に**記入漏れがあるとエラー**になります。

発行日付 有効期限 2021年04月02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	大阪府	病院等の名称	大阪府 地方独立行政法人 大阪府立病院機構 大阪国際がんセンター
病院等の所在地	大阪府大阪市中央区大手前3-1-69		
管理者氏名	松浦 成昭		
届出担当者氏名	大阪 花子		
届出担当者電話番号	06-6945-1181		
届出担当者メールアドレス			
届出担当者FAX			
届出案件数			
添付ファイル件数			
添付ファイル内件数			
コメント			

初期化 確定

確定を  
押す

発行日付 有効期限 2021年06月26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

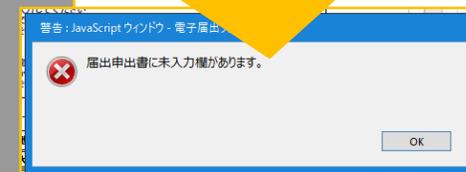
■CSVファイル添付  
1. 届出申出書に病院・届出担当者情報を入力してください  
2. CSVファイルを添付してください  
3. 「確定」ボタンを押して、PDFファイルを保存してください

病院・届出担当者情報を入力してください

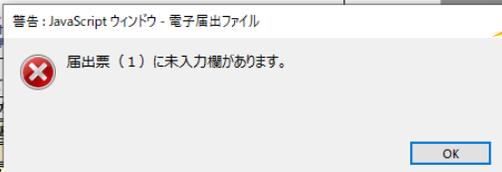
都道府県	大阪府	病院等の名称	大阪府 地方独立行政法人 大阪府立病院機構 大阪国際がんセンター
病院等の所在地	大阪府大阪市中央区大手前3-1-69		
管理者氏名	松浦 成昭		
届出担当者氏名	大阪 花子		
届出担当者電話番号	06-6945-1181		
届出担当者メールアドレス			
届出担当者FAX			
届出案件数	123456 (全半角16文字)		
添付ファイル件数	シ オオサカ (全角カナ10文字) メイ タロウ (全角カナ10文字)		
添付ファイル内件数	氏 大阪 (全角10文字) 名 (全角10文字)		
コメント			

初期化 確定

届出申出書に未入力があると  
表示されるエラー



届出票に未入力があると  
表示されるエラー



未入力エラーになっている箇所は  
入力箇所が薄い赤色になります。

□ **死亡日と備考欄以外は入力必須** ですので空白がないよう入力してください。