

全国がん登録の 届出項目について 1

【項目番号1：病院等の名称】～【項目番号7：診断時住所】

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>

届出票の入力方法

■ 電子届出票2ページ目以降の「全国がん登録届出票①～⑩」入力方法について

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 (全角カナ10文字)	
④氏名	氏 (全角10文字)	名 (全角10文字)	
⑤性別	☐ 1. 男性 ☐ 2. 女性		
⑥生年月日	☐ 0. 西暦 ☐ 1. 明 ☐ 2. 大 ☐ 3. 昭 ☐ 4. 平 ☐ 5. 令 年 月 日		
⑦診断時住所	都道府県選択 (全半角40文字) 市区町村以下		
⑧側性	☐ 1. 右 ☐ 2. 左 ☐ 3. 両側 ☐ 7. 側性なし ☐ 9. 不明		
⑨原発部位	大分類 詳細分類		
⑩病理診断	組織型・性状		
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診断根拠	☐ 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 ☐ 5. 令 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. 剖検発見 ☐ 8. その他 ☐ 9. 不明		
⑯進展度・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進展度・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		
⑲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		
⑳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		
㉑観血的治療の範囲	☐ 1. 腫瘍遠残なし ☐ 4. 腫瘍遠残あり ☐ 6. 観血的治療なし ☐ 9. 不明		
㉒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		
㉓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		
㉔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		
㉕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		
㉖死亡日	☐ 0. 西暦 ☐ 4. 平 ☐ 5. 令 年 月 日		
備考	(全半角128文字)		

□ 全国がん登録項目一覧 26項目+備考欄 ※は入力必須情報です

	項目番号	項目名		項目番号	項目名
患者基本情報※	1	病院等の名称	腫瘍情報※	14	診断日
	2	診療録番号		15	発見経緯
	3	カナ氏名		16	進展度・治療前
	4	氏名		17	進展度・術後病理学的
	5	性別		18	外科的治療の有無
	6	生年月日		19	鏡視下治療の有無
	7	診断時住所		20	内視鏡的治療の有無
腫瘍情報※	8	側性	初回の治療情報※	21	外科的・鏡視下・内視鏡的治療の範囲
	9	原発部位		22	放射線治療の有無
	10	病理組織		23	化学療法の有無
	11	診断施設		24	内分泌療法の有無
	12	治療施設		25	その他の治療の有無
	13	診断根拠		26	死亡日
			の届出状況時		備考欄

患者基本情報【項目番号1～7】

	項目番号	項目名	区分		マニュアル
患者基本情報 ✕	1	病院等の名称		届出をする病院等の名称	P24
	2	診療録番号		病院等において患者を識別するための、1患者1件の不変コード	P25
	3	カナ氏名		氏名に対応する読みのカタカナ表記	P26
	4	氏名		・原則として、住民登録されている氏名（保険証に記載されている氏名） ・外国人の場合は、英語表記で、氏(Family name)、名(First name)の順で記入 ・ミドルネームは氏名欄には含めず、備考欄に記入 ・通称名が判明している場合、備考欄に記入 ・電子届出票に入力できる日本語は決められております。 詳細は、全国がん登録届出マニュアルP27をご確認ください。	P27
	5	性別	1.男 2.女	・原則として、住民登録をされている性別 ・生物学的な性別が異なる場合、備考欄に記入 ・住民登録の性別が不明な場合は、診療録等に記録している性別を記入	P28
	6	生年月日		・病院等の診療録等に記録されている生年月日。 ・生年月日が不明な場合は9999年99月99日と記入	P29
	7	診断時住所		・都道府県の選択をしてから市区町村以下全てを正確に記入 ・不明な場合は「住所不明」と記入 ・届出時の最新住所が診断時住所と異なる場合、備考欄に記入	P30

✓ **基本情報なのですべての項目を正確に入力してください。** ✓ **不備があれば問い合わせを行う可能性があります。**

【項目番号 1：病院等の名称】

□届出をする病院等の名称

➤ 病院等の名称が変更になりましたら、

必ず下記までご連絡をお願いいたします。

【お問い合わせ先】

大阪国際がんセンター がん対策センター 政策情報部

Mail：ask@oici.jp

TEL：06-6945-1181 内線5505

【項目番号 2：診療録番号】

- 病院等において患者を識別するための、
1患者1件の不変コード。
- 病院等で患者に固有に与えられている番号・記号
- 患者ID

【項目番号 3 : カナ氏名】

□氏名に対応する読みのカタカナ表記



【項目番号4：氏名】

- 原則として、住民登録されている氏名
- アルファベット入力可能
 - 氏(Family name)、名(First name)の順で記入
- カタカナ入力可能
 - ※漢字やアルファベットがわかる場合は必ず入力してください。
氏名どちらもカタカナの場合は問い合わせを行う可能性があります。
- ミドルネームは氏名欄には含めずに、備考欄に記入
- 通称名が判明している場合は、備考欄に記入
- 氏名が不詳の場合は
 - 氏・名それぞれの入力欄に全角（－）ハイフンのみを記入
 - 備考欄に「氏名不詳」の記入

【項目番号4：氏名】

□届出票に入力できる日本語の範囲

- Shift_JISで表現可能な範囲
- 範囲外の漢字（外字）が含まれる場合は、電子届出票には入力できないので「●」に置き換え、備考欄に正式な漢字の参考情報を記載してください。
- 正式な漢字の参考情報として、法務省が提供する「戸籍統一文字番号」も有用です。

□Shift_JIS範囲外の漢字が含まれる場合の記載例

12345		(全半角16文字)	
シ	コクサイ	(全角カナ10文字)	メイ ヨシオ
			(全角カナ10文字)
氏	国際	(全角10文字)	名 ●雄
			(全角10文字)
備考		● = 土 + 口 または ● = 038140(戸籍統一文字番号)	
		(全半角128文字)	

戸籍統一文字番号 法務省



で検索！

【項目番号 5：性別】

- 原則として、住民登録されている性別
- 住民登録されている性別が定かでない場合、
診療録等に記録している性別を記入
- 生物学的な性別が異なる場合、備考欄に記入

【項目番号 6：生年月日】

- 病院等の診療録に記録されている生年月日
- 生年月日が不詳である場合は、9999年99月99日と記入

【項目番号 7 : 診断時住所】

⑦診断時住所	都道府県選択		(全半角40文字)
	市区町村以下		

□ 当該がんと診断された時の患者住所

※病院住所ではないので注意

- 都道府県－(郡)－市町村・特別区－(政令指定都市の区)－町・字－地番－(支号)－(部屋番号)－共同住宅の名称 を正確に記入
- 住所不明、不詳、不定の場合、「住所不明」と記入
- 外国籍の場合は「その他（外国）」を選択
- 届出時の最新住所が診断時住所と異なる場合、備考欄に最新住所を記入