

兵庫県がん登録室からの お知らせ



兵庫県がん登録室
(公益財団法人兵庫県健康財団内)

全国がん登録システム不具合による作業遅延について

2022年3月18日～3月22日に国立がん研究センターにて実施された全国がん登録システムデータベースのシステム更改において、不具合があったことが判明しました。

この不具合の解消に時間を要したことにより、以下の作業に遅れ等が生じています。

◎影響を受けた主な業務等

業務等の名称	影 響	現在の状況(予定も含む)
がん情報の利用・提供	全面的に提供中止	2024年4月15日～全面的に提供再開 ※現在、2016～2020年診断症例まで提供可能
遡り調査(2021年症例分)	昨年度は実施見送り	2024年11～12月頃実施予定
「令和2年 全国がん登録 罹患 数・率報告(厚生労働省)」の公表	公表時期に大幅な遅れ(約1年)	2024年3月22日公表済
「兵庫県のがん2020」の公表	同上	2025年3月頃公表予定

全国がん登録 届出期限と推奨届出時期について

<法律上の期限> : 当該がんの診断年の翌年末まで

がん登録における診断日(例)	届出期限
2023年1月10日	2024年12月31日
2023年12月28日	
2024年1月5日	2025年12月31日

※がん登録等の推進に関する法律施行規則
(届出を行う期間)

第10条 法第6条第1項の厚生労働省令で定める期間は、同項第3号の厚生労働省令で定める日の属する年の翌年の12月31日までとする。

法律上の期限は上記のとおりですが、当室におけるがん情報集約作業等の都合上、以下の推奨届出時期を設定しています。

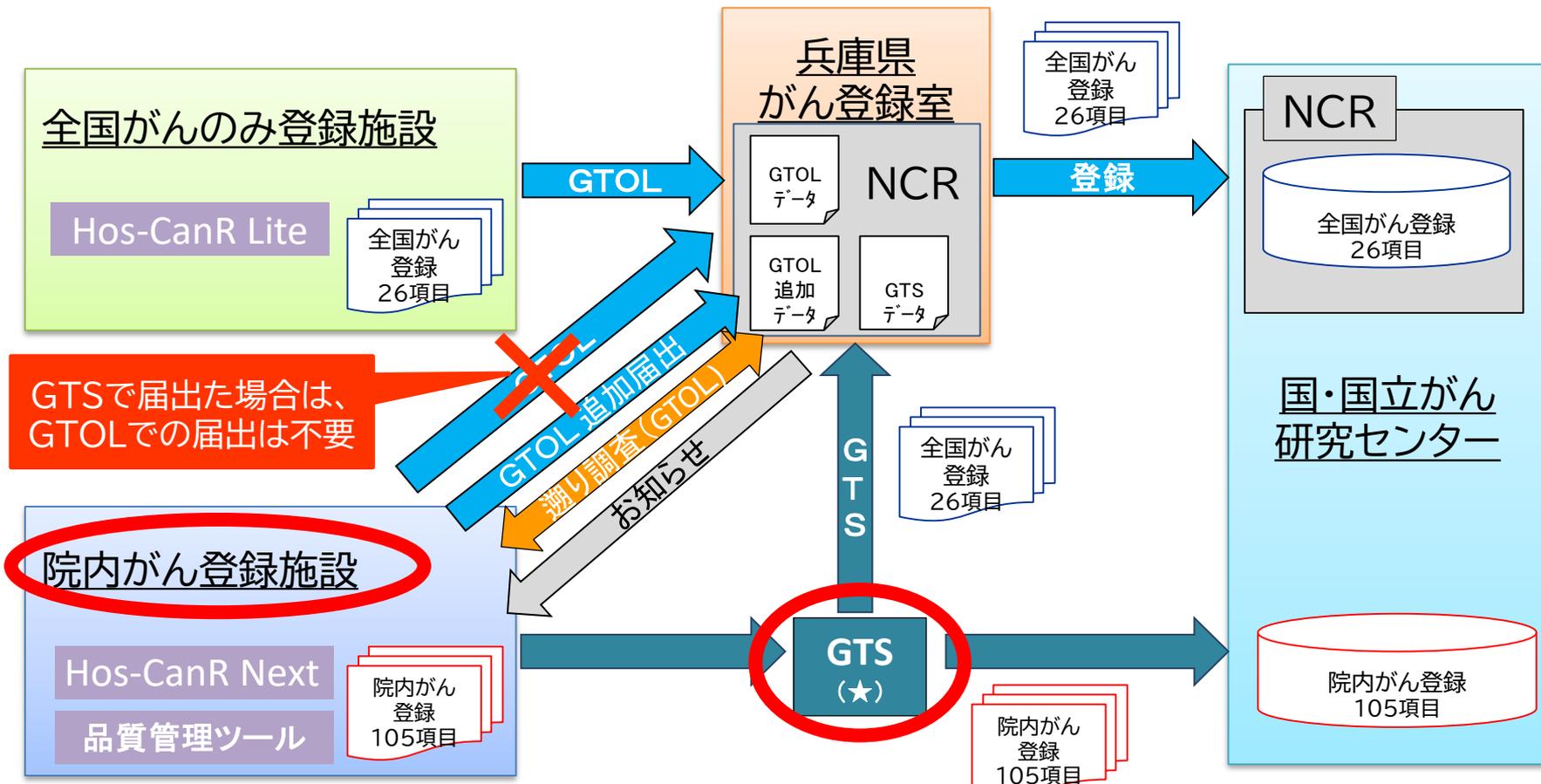
病院等の別	2023年診断症例の推奨届出時期
がん診療連携拠点病院	2024年8月末日まで
その他の院内がん登録実施病院等	2024年9月末日まで
上記以外	2024年12月27日まで

推奨届出時期までの届出に、ご協力をお願いいたします。



全国がん登録の流れ

※国立がん研究センター資料から一部抜粋・加工



★GTS(がん登録共通届出システム) Gan Touroku kyoutsu todokede System
⇒院内がん登録 と 全国がん登録 が同時に届出できるシステム

よくある間違い その1

○氏名漢字が外字で入力できない場合の書き方

➡ 可能な限りShift JISの範囲の異体字に置き換える

置き換えを行った場合 = 備考欄に正式な漢字の情報を記入

置き換えが難しい場合 = ●を入力し、備考欄に正式な漢字の情報を記入

③カナ氏名	シ	ヒョウゴ	(全角カナ10文字)	メイ	ヒロコ	(全角カナ10文字)
④氏名	氏	兵庫	(全角10文字)	名	●子	(全角10文字)

備考

名：ヒロ 戸籍統一文字番号107340



備考欄への正式な漢字の情報の記載に当たっては、
法務省が提供する「戸籍統一文字番号」を
ご活用ください。

戸籍統一文字番号

検索

戸籍統一文字番号（法務省HPより） ⇒

戸籍統一文字情報

結果一覧

使い方

検索条件

読み	ひろい
読み条件	
画数	
部首	
種類	
JIS水準	
文字コード	

検索結果

33件中1-33件目を表示

博	博	宏	寛	寛	寛	広	廣
082060	082070	080560	082670	083110	083210	104440	107140
廣	廣	弘	弘	恢	恢	慶	徹
107160	107170	110010	118970	119220	128760	148400	
古	水	洗	洗	洗	苗	潤	潤

よくある間違い その2

○住所の記載(外国人等)

- ・住所が一切不明の場合は「住所不明」と記入

⑦診断時住所	都道府県選択	不詳	(全半角40文字)
	市区町村以下	住所不明	

- ・海外の場合は「国外」と記入し、備考欄に最新住所を記入

⑦診断時住所	都道府県選択	その他(外国)	(全半角40文字)
	市区町村以下	国外	

備考	中国在住	診断された国名、最新住所など、 わかる範囲でご記入ください	(全半角128文字)
----	------	----------------------------------	------------

よくある間違い その3

○側性のある臓器・ない臓器

～ 側性の~~ある~~臓器 一覧表 ～

局在コード	局在の和名
C07.9	耳下腺
C08.0	顎下腺
C08.1	舌下腺
C09.0	扁桃窩
C09.1	扁桃口蓋弓
C09.8	扁桃の境界部病巣
C09.9	扁桃<舌扁桃C02.4及び咽頭扁桃C11.1を除く>
C30.0	鼻腔<鼻, NOS C76.0を除く>
C30.1	中耳
C31.0	上顎洞
C31.2	前頭洞
C34.0	主気管支
C34.1-C34.9	肺
C38.4	胸膜
C40.0	上肢の長骨, 肩甲骨及びその関節
C40.1	上肢の短骨及びその関節
C40.2	下肢の長骨及びその関節
C40.3	下肢の短骨
C41.3	肋骨, 胸骨, 鎖骨及びその関節
C41.4	骨盤骨, 仙骨, 尾骨及びその関節
C44.1	眼瞼
C44.2	外耳
C44.3	その他及び部位不明の顔面の皮膚
C44.5	体幹の皮膚
C44.6	上肢及び肩の皮膚
C44.7	下肢及び股関節部の皮膚
C47.1	上肢及び肩の末梢神経及び自律神経系
C47.2	下肢及び股関節部の末梢神経及び自律神経系
C49.1	上肢及び肩の結合組織, 皮膚組織及びその他の軟部組織
C49.2	下肢及び股関節部の結合組織, 皮下組織及びその他の軟部組織
C50.0-C50.9	乳房<乳房の皮膚C44.5を除く>
C56.9	卵巣
C57.0	卵管
C62.0-C62.9	精巣
C63.0	精巣上体
C63.1	精索
C64.9	腎
C65.9	腎盂
C66.9	尿管
C69.0-C69.9	眼及び付属器
C74.0-C74.9	副腎
C75.4	頸動脈小体

この表になければ側性のない臓器



「7 側性なし」を選択!

肝臓や甲状腺は、カルテに「右葉・左葉」の記載があっても、全国がん登録では側性のない臓器に分類されますので、「7 側性なし」を選択してください。



よくある間違い その4

○「原発部位不明」(C80.9)の側性は、「7 側性なし」



注意

「9 不明」ではありません！！

腫瘍の種	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	その他			
		詳細分類	原発部位不明			C80.9

側性のある・なしについては、「側性のある臓器一覧表」で再度ご確認を



「9 不明」は、側性のある臓器で左右が不明な場合と、同じく側性のある臓器で原発が正中にある場合に選択します。



よくある間違い その5

○診断根拠が顕微鏡による診断に基づかない場合は、
病理診断は「悪性腫瘍 8000/3」を選択

類	⑩病理診断	組織型・状況	悪性腫瘍	▼ 8000/3
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始めた後に、自施設に受診して初回治療を <input type="checkbox"/> 4. 他施設で初回治療を始めた後に、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 checked="" type="checkbox"/> 5. 臨床検査 <input type="checkbox"/> 6. 臨床診断 <input type="checkbox"/> 9. 不明		

中枢神経系の場合は「8000/1」、
白血病の場合は「9800/3」を選択

備考	形態コード：腺癌 (8140/39)	(全半角128文字)
----	--------------------	------------

本来用いたかった診断名は、
備考欄に入力

よくある間違い その6

○診断根拠「9 不明」の選択

<選択例>

- ・紹介状なし
- ・紹介状に診断根拠が明記されていない
- ・家族や本人の申告のみ



注意

「9 不明」は安易に選択しない！！

(確認のため照会を行います)

他施設診断であっても、自施設でがんに関わり届出が行われる場合、自施設では最低でも臨床診断が下されていると考えます。
そのため、他施設の診断根拠が不明の場合は、「9 不明」よりも、自施設での「5 臨床検査」や「6 臨床診断」を優先します。

報	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 checked="" type="checkbox"/> 5. 臨床検査	<input checked="" type="checkbox"/> 6. 臨床診断

9. 不明 

前医までの診断根拠が不明で、「がん」である”ことしか分からないが、疼痛管理や緩和ケアを自施設で行っているような場合は、「がん」と診断の上でフォローをしているので、「6 臨床診断」を選択します。



よくある間違い その7

○治療施設の「8 その他」は “ 死体解剖で診断された場合 “ のみ

診断情報	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 type="checkbox"/> 8. その他

届出の対象であれば、そのほとんどが「1」～「4」のいずれかに当てはまる



注意

「8 その他」は安易に選択しない！！

よくある間違い その8

○原発部位不明(C80.9)の時は、
「進展度・治療前」は「499 不明」を選択

腫瘍の種	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	その他
		詳細分類	原発部位不明
			C80.9

進行度	⑬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			
	⑭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			

この場合、⑭「進展度・術後病理学的」については、
 観血的治療を行っていない ⇒ 「660 手術なし又は術前治療後」
 観血的治療を行っている ⇒ 「499 不明」
 を選択します。

よくある間違い その9

○自施設で観血的治療を行っていない場合
 「進展度・術後病理学的」は
 必ず「660 手術なし・術前治療後」を選択
 (ただし、白血病、多発性骨髄腫を除く)

最も多い
間違いです!



「499 不明」は選択しない!

17 度	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. 遠隔転移	<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	観血的治療	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. 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

自施設で観血的治療を行った場合は、「660」以外を選択します



よくある間違い その10

○原発部位がC42.0またはC42.1の場合は、
 進展度「777.該当せず」を選択（悪性リンパ腫を除く）
 （白血病・多発性骨髄腫）

病の 種類	⑨原発部位	大分類	白血病、骨髄、血液	
		詳細分類	白血病、骨髄（マクログロブリン血症を除く）	C42.1
	⑩病理診断	組織型・性状	多発性骨髄腫	9732/3

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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明

進展度「777 該当せず」を選択できるのは、
 原発部位がC42.0またはC42.1の時のみです！



ただし悪性リンパ腫の場合は、
 進展度を選択してください。

よくある間違い その11

非常に多い
間違いです!

○進展度と性状コードの矛盾

性状コードが3(浸潤がん)の場合、進展度「400 上皮内」を選択⇒**エラー**

癌の 種類	⑨原発部位	大分類	食道		
		詳細分類	胸部食道		
行 度	⑩病理診断	組織型・性状	扁平上皮癌		
	⑪進展度・術後病理学的	<input checked="" 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			

C151
8070/3

診療情報
を確認

注意 性状コードが2(上皮内がん)の場合、進展度を「400 上皮内」以外を選択している場合もエラーとなります

① 性状が正しい(/3)場合・・・進展度は「400 上皮内」以外

行 度	⑪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			
--------	-------------	---	--	--	--

② 進展度(400 上皮内)が正しい場合・・・性状に応じた組織型を選択

類	⑩病理診断	組織型・性状	上皮内扁平上皮癌	8070/2
---	-------	--------	----------	--------

よくある間違い その12

○その他の治療

免疫療法、造血幹細胞移植、
温熱療法（ハイパーサーミア）など

外科的・鏡視下・内視鏡的、放射線療法・化学療法・内分泌療法のいずれにも該当しない治療内容のこと。

その他の治療を施行した場合は、治療内容を備考欄に入力。
(確認のため照会を行う場合があります)

療	②5その他治療	<input checked="" 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死亡日		<input type="checkbox"/> 0. 四層	<input type="checkbox"/> 4. 平	<input type="checkbox"/> 5. 令	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日
備考	TACE									
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">備考欄に治療の内容や詳細を入力してください</div>										
(全半角128文字)										

経過観察（がんに対する積極的治療を行わない、緩和ケアを含む）や
ステント留置術、胆管ドレナージなどの緩和治療、術後リハビリは
「その他の治療」には **含みません**。



よくある間違い その13

○死亡日の入力

⇒ 自施設で死亡した場合のみ記入

紹介先の医療機関や、在宅での死亡を連絡等により把握した場合は、備考欄にその経緯と死亡日を入力
(死亡日欄は空欄でよい)

死亡日欄は空欄のまま

②6死亡日	<input type="checkbox"/> 0.西暦 <input type="checkbox"/> 4.平 <input type="checkbox"/> 5.令	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日	
備考	紹介先 A 病院より2023年2月20日死亡と報告あり							(全半角128文字)

届出票の備考欄への記入のお願い

備考欄には以下の項目をご記入ください 

- ・ 氏名に関する事項(戸籍統一文字番号、旧姓、ミドルネーム、通称名)
- ・ 転居先・転居前の住所、最新住所
- ・ 紹介先・紹介元病院
- ・ 既往歴や転移部位
- ・ 当該がんの詳細部位や病理診断情報
- ・ 治療の詳細
- ・ 自施設以外での死亡日 など…

同一人物の照合や同一腫瘍の集約に
非常に役立ちます！！
備考欄の記入にご協力をお願いします。



届出に関する各種マニュアル・参考資料

マニュアル

「がん情報サービス」の全国がん登録(病院・診療所向け情報)サイトからデータをダウンロード

https://ganjoho.jp/med_pro/cancer_control/can_reg/national/hospital/index.html

- ① 全国がん登録 届出マニュアル 2022
- ② がん登録オンラインシステム(GTOL) 利用マニュアル (医療機関ユーザー向け)

The screenshot shows the website interface for the National Cancer Registry. On the left, there is a thumbnail for the 'National Cancer Registry Submission Manual 2022'. The main content area is titled '全国がん登録 病院・診療所向け情報'. Below the title, there is a paragraph of text and a link to the 'National Cancer Registry Submission Manual 2022'. On the right side, there is a sidebar with a link to the 'National Cancer Registry Online System (GTOL) User Manual'. Red arrows labeled ① and ② point to these respective links.

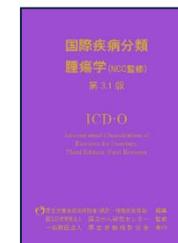
① 全国がん登録 届出マニュアル 2022

② がん登録オンラインシステム(GTOL) 利用マニュアル (医療機関ユーザー向け)

届出に関する各種マニュアル・参考資料

< 参考資料 その1 >

- ▶ 進展度、UICC TNM分類対応表(72部位、UICC第8版準拠)
→ https://ganjoho.jp/med_pro/cancer_control/can_reg/hospital/pdf/toroku09.pdf
- ▶ 部位別テキスト(主要5部位:胃・大腸・肝・肺・乳腺)
→ https://ganjoho.jp/med_pro/cancer_control/can_reg/hospital/manual.html
- ▶ 部位別テキスト(主要5部位以外)
→ https://ctr-info.ncc.go.jp/hcr_info/learn
- ▶ 国際疾病分類 腫瘍学(ICD-O) 第3.1版
→ 一般財団法人 厚生労働統計協会発行の書籍(平成30年7月発刊)
- ▶ 国際疾病分類 腫瘍学(ICD-O) 第3.2版
→ https://ctr-info.ncc.go.jp/hcr_info/learn/
※書籍の出版予定はありません



届出に関する各種マニュアル・参考資料

< 参考資料 その2 >



制度の概要、届出の流れ、届出方法等、全国がん登録届出の基本的事項について説明しています。
まずはこちらをご覧ください。

▶ 全国がん登録 届出の手引き <令和6年度版>



NEW!
(R6.9月発行)

「全国がん登録 届出マニュアル2022」の解説書です。
届出マニュアルだけでは理解が難しい内容の補足、届出票作成時の注意点やポイントなど、届出実務に役立つ情報を掲載しています。

▶ 「全国がん登録 届出マニュアル2022」実務者のためのポイント解説集



NEW!
(R6.9月発行)

「がん登録オンラインシステム(GTOL)利用マニュアル」のうち、届出にかかるGTOL操作の簡易版です。
電子届出票のダウンロードから届出完了確認まで、GTOLの基本操作方法、注意点等を記載しています。

▶ がん登録オンラインシステム(GTOL)による届出について ~操作編~

上記の資料はいずれも、公益財団法人兵庫県健康財団HPよりダウンロードいただけます。
https://kenkozaidan.or.jp/other_business/cancer_registry/



届出に役立つサイトのご案内

がん登録の内容について
もう少し詳しく知りたい...

実際の症例登録は
どうすればいいのか...



こちらのサイトがおすすめです!!

国立がん研究センター 院内がん登録支援サイト
https://ctr-info.ncc.go.jp/hcr_info/



院内がん登録支援

ホーム はじめに お知らせ

学ぶ・調べる

院内がん登録 Q&A ログイン

学ぶ・調べる

Search...

6. 部位別テキスト (主要5部位)

- 部位別テキスト (2023年6月版) (外部リンク)
 - 胃
 - 大腸
 - 肝
 - 肺
 - 乳腺

7. 部位別テキスト (主要5部位以外)

※すべてPDF

頭頸部腫瘍

1	頭頸部 (咽頭喉頭を除く)	ダウンロード
2	咽頭、喉頭	ダウンロード
3	甲状腺	ダウンロード

消化器系腫瘍

4	食道	ダウンロード
5	小腸	ダウンロード
6	肛門管および 肛門周囲皮膚	ダウンロード
7	胆嚢	ダウンロード

こちらのサイトは、
「院内がん登録」実務者向けの
サイトですが、
症例登録等の考え方は、
全国がん登録も同じですので、
ぜひ参考になしてください。

届出に役立つサイトのご案内

院内がん登録支援

ホーム はじめに お知らせ 学ぶ eラーニング視聴 演習問題 Q&A

1. がん登録の基礎知識

1) がんの病態生理を理解する (がん概論)

PDF

1-1がん概論2023.mp4

がん概論
～がん登録基礎知識～

動画をダウンロード

2) がん登録の歴史・制度を理解する (がん登録概論)

(1) がん登録概論-前半

1-2_がん登録概論2023(1).mp4

がん登録概論
～わが国のがんとうがん登録～

動画をダウンロード

(1) 登録対象

登録対象①2024_問題 登録対象①2024_解答

登録対象②2024_問題 登録対象②2024_解答

(2) 当該腫瘍初診日と診断日

当該腫瘍初診日と診断日
2024_問題 当該腫瘍初診日と診断日
2024_解答

(3) 来院経路と発見経緯

来院経路と発見経緯2024_問
題 来院経路と発見経緯2024_解
答

「がん登録実務初級者認定試験」の教材が無償提供されています。

誰でも自由に視聴・閲覧可能です。

がん登録の基礎知識等の解説動画のほか、演習問題も掲載されています。

全国がん登録に関する問い合わせ先

内 容	問い合わせ先
全国がん登録制度の概要、 情報の利用に関すること	兵庫県保健医療部疾病対策課 がん対策班 〒650-8567 神戸市中央区下山手通5丁目10番1号 TEL 078-362-3202
届出票の作成・提出、 届出内容に関すること	兵庫県がん登録室 (公益財団法人兵庫県健康財団内) 〒651-2103 神戸市西区学園西町6丁目3-1 TEL 078-793-9340
がん登録オンラインシステム (GTOL)に関すること	国立がん研究センター GTOL専用お問い合わせフォーム https://entry.gtol.ncc.go.jp/questions/create

事前質問への回答

Q. がん登録の対象の患者が0人の場合、どちらにご連絡すればよろしいですか？
また、その際、何を伝えればよいのでしょうか？

➡ A. 届出の対象となる症例がない場合、当室への連絡は不要です。
ただし、以下のような場合には届出が必要ですので、今一度ご確認ください。

～届出対象となる例～

緩和ケア病院で、がん患者におけるがん治療後のQOL維持のための点滴、注射等をした。

精神科疾患で入院した患者が他施設でがんを診断されていて、その疼痛軽減のために薬を処方した。

リハビリテーション病院で、がん及びその治療によってもたらされた症状を軽減するためのリハビリを施行した。

訪問看護サービスで、その症状において訪問看護ががん治療計画の一環である場合。

今後とも全国がん登録に ご協力をお願いいたします



～受講後のアンケートにご協力ください～



←アンケートはこちらから



<https://www.e-hyogo.elg-front.jp/hyogo/uketsuke/form.do?id=1722225282197>



ご視聴いただきありがとうございました
兵庫県がん登録室
(公益財団法人兵庫県健康財団内)