

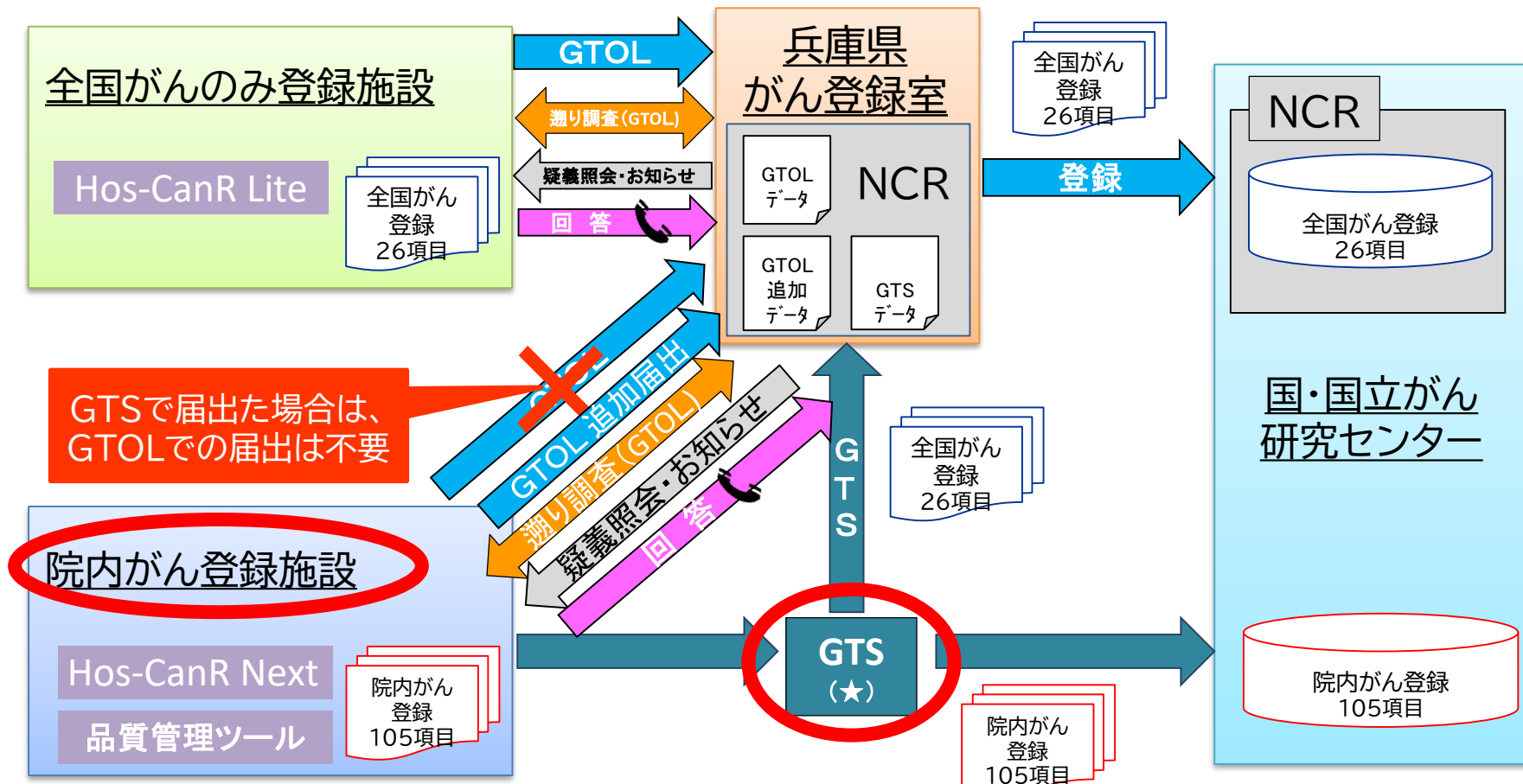
兵庫県がん登録室からの お知らせ



兵庫県がん登録室
(公益財団法人兵庫県健康財団内)

全国がん登録の流れ

※国立がん研究センター資料を一部抜粋・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

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
2024年1月10日	2025年12月31日
2024年12月28日	
2025年1月5日	2026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	2024年診断症例の推奨届出時期
がん診療連携拠点病院	2025年8月末日まで
その他の院内がん登録実施病院等	2025年9月末日まで
上記以外	2025年12月26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。



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
032060	032070	080560	082670	083110	083210	104440	107140
廣	廣	弘	弘	恢	恢	懣	懣
107160	107170	110010	118970	119220	128760	148400	
𠩺	𠩺	𠩺	𠩺	𠩺	𠩺	𠩺	𠩺

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」



「9 不明」ではありません！！

腫瘍の種	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	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・病状	悪性腫瘍	8000/3
診断情報	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、他施設に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始めた後に、自施設に受診して初回治療を ☐ 4. 他施設で初回治療を始めた後に、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		
備考	形態コード：腺癌 (8140/39)			

中枢神経系の場合は「8000/1」、白血病の場合は「9800/3」を選択

本来用いたかった診断名は、備考欄に入力

(全半角128文字)

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	☐ 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		

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	⑫治療施設	☐ 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	}	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
		☐ 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		



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		☐ 1. 右 ☐ 2. 左 ☐ 3. 両側 ☒ 7. 側性なし ☐ 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	⑩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			
	⑪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			

この場合、⑪「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！

進展度	⑰進展度・術後病理学的		☐ 400. 上皮内	☐ 410. 限局	☐ 420. 遠隔臓器転移	☐ 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
初回	観血的治療	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. 腫瘍遺残なし	☐ 4. 腫瘍遺残あり	☒ 6. 観血的治療なし	☐ 9. 不明

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	⑬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
	⑭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

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！

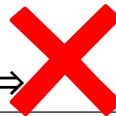


ただし悪性リンパ腫の場合は、
進展度を選択してください。

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		
病 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	☒ 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			

C15.1 8070/3

診療情報
を確認



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

病 度	⑪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

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

癌 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

外科的治療・鏡視下治療・内視鏡的治療、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	☒ 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. 四層	☐ 4. 平	☐ 5. 令		年		月		日
備考	TACE 備考欄に 治療の内容や詳細を入力してください (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

⑫治療施設	☒ 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
	☐ 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

死亡日欄は空欄のまま

⑫死亡日	☐ 0. 西暦 ☐ 4. 平 ☐ 5. 令		年		月		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)

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してください。（死亡日欄は空欄でよい）



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 

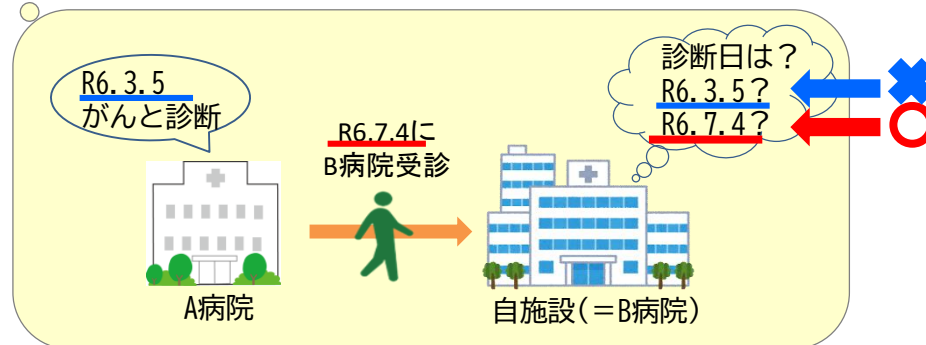
- ・ 氏名に関する事項(戸籍統一文字番号、旧姓、ミドルネーム、通称名)
- ・ 転居先・転居前の住所、最新住所
- ・ 紹介先・紹介元病院
- ・ 既往歴や転移部位
- ・ 当該がんの詳細部位や病理診断情報
- ・ 治療の詳細
- ・ 自施設以外での死亡日 など...

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。



Q&A ① @診断日

Q1. A病院で初回治療終了後、経過観察で自施設に紹介された場合、A病院でがんと診断された日を診断日とするのですか？



A1. いいえ。

⑪診断施設

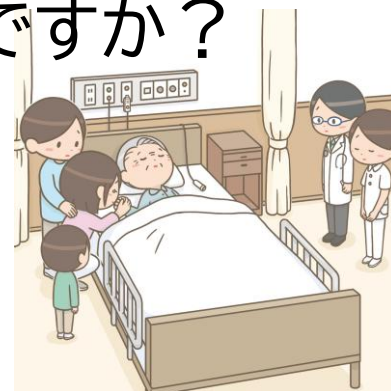
☐ 1. 自施設診断

☒ 2. 他施設診断

「⑪診断施設」が「2.他施設診断」の場合は、
当該がんの診断や治療のために、
患者が初めて自施設を受診した日を診断日として
扱います。

Q&A ② @治療施設

Q2. 自施設でがんと診断後、家族の希望により積極的な治療は行わず看取りを行うことになりました。
「⑫治療施設」は何を選択すればいいですか？



A2. がんに対して、疼痛緩和や経過観察を行ったのであれば初回治療に含まれますので、
「2 自施設で初回治療を開始」を選択します。



Q&A ③ @観血的治療の範囲

Q3.初回治療として転移巣の手術を行いました。
原発巣の切除は行っていない場合、
「②①観血的治療の範囲」はどれを選択すればいいですか？

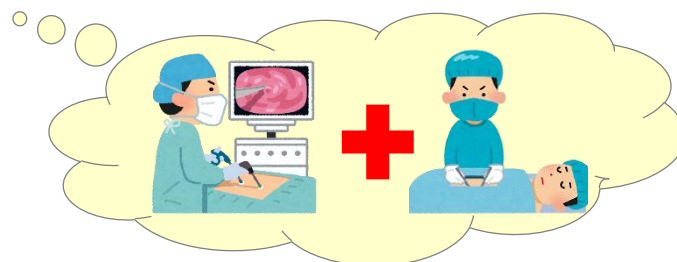


A3.原発巣の切除を伴わない転移巣の切除の場合、
姑息的な観血的治療に含めるため、
「4 腫瘍遺残あり」を選択します。

観 血 的 治 療	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. 腫瘍遺残なし	☒ 4. 腫瘍遺残あり	☐ 6. 観血的治療なし ☐ 9. 不明

Q&A ④ @初回治療

Q4.初回治療として内視鏡治療後に外科的治療を施行した場合、外科的治療のみ「1 自施設で施行」となるのですか？



A4.外科的治療を追加した場合は、
それぞれ「1 自施設で施行」となります。

観血的治療	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. 腫瘍遺残なし	☐ 4. 腫瘍遺残あり	☐ 6. 観血的治療なし ☐ 9. 不明



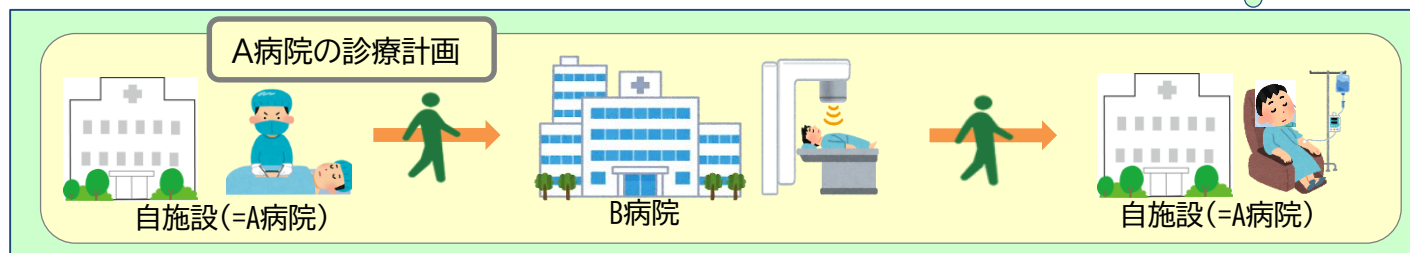
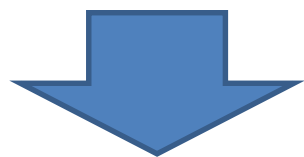
注意

ただし、内視鏡治療の施行中に、(何らかの理由により)外科的治療へ変更となった場合は、内視鏡治療は「2 施行なし」、外科的治療は「1 施行あり」となります。

外科手術における治療方法変更の際は、より侵襲性の高い治療を一つ選択して届け出ます。

Q&A ⑤ @初回治療

Q5. 自施設にて肺癌と診断し、外科的治療を施行。
 継続加療目的(放射線治療)で、B病院へ紹介。
 その後、当院にて継続治療(化学療法)を行った場合、
 当院の初回治療はどれを選択すればいいですか？

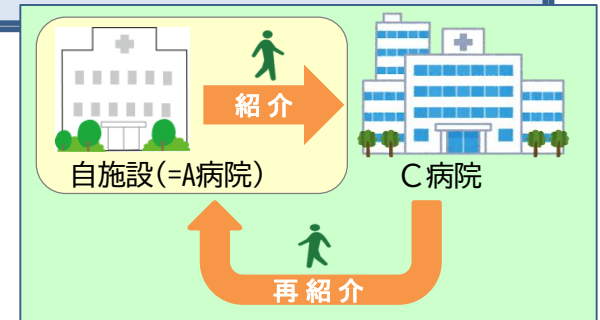


A5. 初回治療は**自施設で実施したものだけを選択**するため、
 「外科的治療」と「化学療法」を「1 自施設で施行」を選択し
 ます。

初回治療	観血的治療	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. 腫瘍遺残なし	☒ 4. 腫瘍遺残あり	☐ 6. 観血的治療なし ☐ 9. 不明
	その他治療	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

Q&A ⑥ @診断根拠・診断日・治療施設

Q6. 自施設にて細胞診を施行、前立腺癌と診断し、経過観察のためC病院へ紹介した。
その後、自施設へ再紹介となった場合、
診断根拠・診断日・治療施設はどれを選択すればいいですか？



A6. 自施設で診断後、C病院へ紹介するまでの内容で届け出ます。
よって、「⑬診断根拠」は「3 細胞診」、
「⑭診断日」は「細胞診を施行した日」
「⑫治療施設」は「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」
を選択します。

診断情報	⑫治療施設	☒ 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 ☐ 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
	⑭診断日	☐ 0. 西暦 ☐ 4. 平 ☐ 5. 令 年 月 日

細胞診を
施行した日

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 2025

R7.3月
約3年ぶりに
リニューアル!

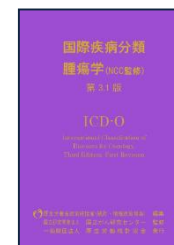
➤ ② がん登録オンラインシステム(GTOL) 利用マニュアル (医療機関ユーザー向け)

The screenshot displays the Ganjoho website interface. On the left, a thumbnail of the '全国がん登録 届出マニュアル 2025' (National Cancer Registry Submission Manual 2025) is shown with a red circle and arrow labeled '1' pointing to the download button on the main page. The main content area is titled '全国がん登録 病院・診療所向け情報' (National Cancer Registry Hospital/Clinic Information). It contains a paragraph about the implementation of the National Cancer Registry and a link to the 2025 submission manual. On the right, a sidebar titled '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)' (Cancer Registry Online System (GTOL) User Manual for Medical Institutions) is shown with a red circle and arrow labeled '2' pointing to the download button. The bottom of the page features a navigation bar with links to the 2025 manual, GTOL manual, and other resources.

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



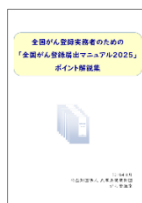
届出に関する各種マニュアル・参考資料

< 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7年度版>



「全国がん登録 届出マニュアル2025」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2025」実務者のためのポイント解説集



「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

トレーニング

Q&A

ログイン

学ぶ・調べる

このページでは院内がん登録に関わる資料や各種テキストを公開しています

6. 部位別テキスト（主要5部位）

- 部位別テキスト（2025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（2025年版）

頭頸部腫瘍

1	頭頸部 (咽頭咽頭を除く)	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 肛門周囲皮膚瘻	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・調べる **eラーニング** プリン

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 ～

国立がん研究センター
がん登録研究部

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)

PDF

がん登録概論2025.mpd

がん登録概論

国立がん研究センター
がん登録研究部

動画をダウンロード

(1) 登録対象

登録対象①2025_問題 登録対象①2025_解答

登録対象②2025_問題 登録対象②2025_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
2025_問題 当該腫瘍初診日と診断日
2025_解答

(3) 来院経路と発見経緯

来院経路と発見経緯2025_問
題 来院経路と発見経緯2025_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.gtoll.ncc.go.jp/questions/create

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=1756358316648>



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)