

# 長野県地域がん登録記載に関する注意事項

平成21年12月

## A) 対象患者について

### 対象疾患

- 1) 悪性腫瘍と診断された患者(上皮内がんを含む)
- 2) 頭蓋内良性および悪性腫瘍

### 注意事項

平成22年1月以降に、初めてがんと診断ないしは診療がなされた患者を登録します。  
診断(診療)時、長野県内在住の患者を対象とします。  
他施設ですでに治療済みの患者で、自施で再発・遠隔転移を治療された時は、原則  
再届け出をお願いします。

## B) 提出方法

- 1) 所定の書式を記入して一定枚数が集まったところで郵送してください。
- 2) Hos-Can R システムを所有している病院関係者は  
Hos-Can R システムから、印刷および電子ファイルともに郵送してください。

## C) 記載内容

### 基本的な基準

- 1) 一腫瘍のがんにつき一登録です(多重がんであればその枚数の登録が必要)
- 2) 医療機関、患者ID、患者氏名、性別、生年月日、診断時住所、診断名、診断情報までの記述は必須です。

### 細目記述内容;

診断名; 原発部位をできるだけ詳しく正確に記入してください。

(例) 胃角部、上行結腸、肺上葉、乳房上内側4分の1等、  
白血病の場合は、「骨髄」、リンパ腫の場合は「主病変の部位(腋窩、頸部など)」、  
頭蓋内の良性腫瘍は髄膜腫など、性質不詳は 腫、GISTなど。

部位記述; 検査の結果、原発不明の悪性新生物と診断された場合、「部位不明」として記述してください。

診断情報；再発時・治療開始後の届出の場合，診断情報・病期・治療情報は，分かる範囲で，初発時の情報もご記入ください

例：2010年1月に他院で胃がんの診断，治療を受け，2011年6月に自施設で肝転移を診断，治療を行なった場合，

「初発・再発の記入欄：再発，部位の記入欄：胃がん，初回診断日の記入欄：2010年1月，自施設診断日の記入欄：2011年6月」と記入をお願いします。

診断根拠欄； がん登録は、一般に病理学的に診断がなされていることが原則ですが、地域がん登録では、罹患率を求めることが重要なため、病理学的検証がない患者でも、自施設で臨床的判断としてがん診療を行った患者も登録の対象です。その場合には、4)腫瘍マーカーの上昇、5)画像などの臨床検査、6)臨床診断のいずれかまたは複数に を付けてください。

発見経緯； 4の剖検ですが、がんの存在が剖検で判明した場合には、この4に をし、死亡場所および剖検が同施設内で行われていれば死亡診断書にもその旨記述をお願いします。剖検時に偶然“肉眼的”に確認できるようながんが発見された場合でも、登録の対象です。

この場合、2つ目のがんが偶然判明した場合(がん患者の剖検で、偶然2つ目のがんが判明する場合)でも多重がんとして登録してください。

病期UICC，TNM；判明している範囲で可能な限り記入をお願いします。

初回治療； 診断されてから4カ月以内に自施設で行われた治療内容のみを記述してください。“その他”の記入例としては緩和医療のみなどです。

登録用紙(届出票)は、長野県健康づくり支援課長野県のがん対策のホームページよりダウンロード可能です。

HP；[http://www.pref.nagano.jp/eisei/hokenyob/kenzo/g\\_taisaku/g\\_taisaku.htm](http://www.pref.nagano.jp/eisei/hokenyob/kenzo/g_taisaku/g_taisaku.htm)  
随時印刷して記述をお願いいたします。

届出票の記載等に関する問い合わせ並び

様式のダウンロード不可の施設および郵送用の封筒を追加依頼する場合の依頼先；

〒390-0802 松本市旭2丁目-11-30

長野県松本旭庁舎3階 長野県地域がん登録室

電話番号 0263-37-2052 (直通)

本事業内容、集計情報利用などの問い合わせ先；

〒380-8570 長野県長野市南長野幅下692-2

長野県衛生部健康づくり支援課

電話番号：026-235-7150(直) FAX：026-235-7170

## 地域がん登録に携わる関係機関の組織図

