

宮城県がん登録室 全国がん登録に関する Q&A 更新履歴一覧 (2025 年 9 月現在)

番号		修正前	修正後	更新日
Q7-4)	6	①がんが取りきれた場合 (ア) 外科的治療、鏡視下治療…いずれか「自施設で施行」 (イ) 観血的治療の範囲…「腫瘍遺残なし」	①がんが取りきれた場合 (ア) 内視鏡的治療…「自施設で施行」 (イ) 観血的治療の範囲…「腫瘍遺残なし」	2025/09/16
		②がんが取りきれなかった場合 生検後に行った自施設での治療内容を反映させる。	②がんが取りきれなかった場合 TUR-BT 後に行った自施設での治療内容を反映させる。	2025/09/16
Q2-1)	①	②がんが取りきれなかった場合 生検後に行った自施設での治療内容を反映させる。	②がんが取りきれなかった場合 生検後に行った自施設での治療内容を反映させる。	2025/06/02
Q2-7)	1	宮城県では、すべての施設に対して、このシステムを利用した届出をお願いしています。	宮城県では、すべての施設に対して、このシステムの利用を推奨しています。	2025/06/02
Q5-2)	①	側性のある部位・臓器かどうか確認する…「全国がん登録届出マニュアル」31 ページまたは宮城県がん登録室が提供している「全国がん登録みやぎの手引き【実践編】」を参照	側性のある部位・臓器かどうか確認する…「全国がん登録届出マニュアル」34 ページまたは宮城県がん登録室が提供している「全国がん登録みやぎの手引き【実践編】」を参照	2025/06/02
		(ア) 側性のある部位・臓器の場合…診療録に記載されている側性を選択、診療録に記載がないときは、「不明」を選択	(ア) 側性のある部位・臓器の場合…診療録に記載されている側性を選択、診療録に記載がないときや、原発が正中に位置するときは、「不明」を選択	2025/06/02
Q5-6)	③	「全国がん登録届出マニュアル」の 36 ページでは、診断根拠が顕微鏡的（病理学的）診断でない時に用いてよい形態コードが示されています。	「全国がん登録届出マニュアル」の 37 ページでは、診断根拠が顕微鏡的（病理学的）診断でない時に用いてよい形態コードが示されています。	2025/06/02

番号		修正前	修正後	更新日
Q5-7)	5	(ア) 病理診断…「胃腸間質腫瘍」を選択	(ア) 病理診断…「消化管間質腫瘍」を選択	2025/06/02
Q6-3)	2	「初回治療」は、がん登録特有の考え方であり、次のとおりとなっています。詳細については、「全国がん登録届出マニュアル」20 ページを確認してください。	「初回治療」は、がん登録特有の考え方であり、次のとおりとなっています。詳細については、「全国がん登録届出マニュアル」23 ページを確認してください。	2025/06/02
Q6-6)	4	他施設からがんの疑いで紹介された症例で、他施設では CT 検査を行ったもののがんとは診断せず、がんの疑いのままで、自施設では、他施設での CT 検査の所見を確認し、がんと診断した場合…「臨床診断」を選択	他施設からがんの疑いで紹介された症例で、他施設では CT 検査を行ったもののがんとは診断せず、がんの疑いのままで、自施設では、他施設での CT 検査の所見を確認し、がんと診断した場合…「臨床検査」を選択	2025/06/02
Q7-1)	2	この「初回治療」は、Q6-3 でも説明しましたが、がん登録特有の考え方であり、次のとおりとなっています。詳細について確認する必要があるときには、「全国がん登録届出マニュアル」20 ページを確認してください。	この「初回治療」は、Q6-3 でも説明しましたが、がん登録特有の考え方であり、次のとおりとなっています。詳細について確認する必要があるときには、「全国がん登録届出マニュアル」23 ページを確認してください。	2025/06/02
Q7-3)	2	①検査目的の場合 (ア) 外科的治療、鏡視下治療…「自施設で施行なし」 (イ) 観血的治療の範囲…「観血的治療なし」	①がんが取りきれた場合 (ア) 外科的治療、鏡視下治療…いずれか「自施設で施行」 (イ) 観血的治療の範囲…「腫瘍遺残なし」	2025/06/02
		②治療目的でもある場合 (ア)外科的治療、鏡視下治療…いずれか「自施設で施行」 (イ)観血的治療の範囲…「腫瘍遺残なし」、「腫瘍遺残あり」、「不明」のいずれか	②がんが取りきれなかった場合 生検後に行った自施設での治療内容を反映させる。	2025/06/02

番号		修正前	修正後	更新日
Q7-4)	6	①検査目的の場合 (ア) 外科的治療、鏡視下治療… 「自施設で施行なし」 (イ) 観血的治療の範囲…「観血的治療なし」	①がんが取りきれた場合 (ア) 外科的治療、鏡視下治療…いずれか「自施設で施行」 (イ) 観血的治療の範囲…「腫瘍遺残なし」	2025/06/02
		②治療目的でもある場合 (ア)外科的治療、鏡視下治療…いずれか「自施設で施行」 (イ)観血的治療の範囲…「腫瘍遺残なし」、「腫瘍遺残あり」、「不明」のいずれか	②がんが取りきれなかった場合 生検後に行った自施設での治療内容を反映させる。	2025/06/02
Q8-2)	①追加	－	(オ) がんの診断時点の情報が異なるとき（旧姓など）	2025/06/02
Q10-3)	2	～「全国がん登録 利用者の安全管理措置」 https://ganjoho.jp/med_pro/cancer_control/can_reg/national/datause/pdf/security_guide_ncr_datause_manual_3rd_ed.pdf	～「全国がん登録 利用者の安全管理措置」 https://ganjoho.jp/med_pro/cancer_control/can_reg/national/datause/pdf/security_guide_ncr_datause_manual_4rd_ed.pdf	2025/06/02
2-5)	1－②	電子届出票と同様にプルダウンメニューが表示されますので、電子届出票と同様に入力を簡単に行うことができます。	電子届出票と同様に選択肢が表示されますので、電子届出票と同様に入力を簡単に行うことができます。	2024/08/16
Q4-4)	5	住所が不明の場合には、都道府県選択の欄はプルダウンメニューで「不詳」を選択し、市区町村以下の欄については「住所不明」と入力してください。～	住所が不明の場合には、「不詳」「住所不明」を選択肢から選択または入力してください。～	2024/08/16
Q5-3)	－	～また、原発部位を入力する際、電子届出票では、大分類と詳細分類の2つの項目がありますので、それぞれについて当てはまるものを選択する必要があります。～	また、原発部位を入力する際、電子届出票や Hos-CanR Lite では、大分類と詳細分類の2つの項目がありますので、それぞれについて当てはまるものを選択する必要があります。～	2024/08/16

番号	修正前	修正後	更新日
	①	プルダウンメニューで表示された部位から当てはまる部位を選択してください。	選択肢で表示された部位から当てはまる部位を選択してください。
	④	詳細部位だけが不明なときは、プルダウンメニューで表示された部位から不明に該当する部位を選択してください。プルダウンメニューに不明に該当する部位がないときは、いずれかひとつを選び、備考欄に診療録に記載されている部位や病名を入力してください。	選択肢で表示された部位から不明に該当する部位を選択してください。選択肢に不明に該当する部位がないときは、いずれかひとつを選び、備考欄に診療録に記載されている部位や病名を入力してください。
Q5-6)	①	プルダウンメニューで表示された部位から当てはまる項目を選択してください。	選択肢で表示された部位から当てはまる項目を選択してください。
	②	病理診断は、原発部位の大分類、次いで詳細分類を選ぶことで、ようやく候補となる項目をプルダウンメニューで選択できます。プルダウンメニューに一致する項目がないときは、～	病理診断は、原発部位の大分類、次いで詳細分類を選ぶことで、ようやく候補となる項目を選択肢から選択できます。選択肢の中に一致する項目がないときは、～
Q5-6)	④	病理診断の報告書がない、あるいは、診療録に記載がないため、病理診断が不明なときは、プルダウンメニューから「悪性腫瘍」を選択してください。	病理診断の報告書がない、あるいは、診療録に記載がないため、病理診断が不明なときは、選択肢から「悪性腫瘍」を選択してください。
	⑤	病理診断が行われていないときであっても、病理診断を入力する必要があります。そのときは、プルダウンメニューから「悪性腫瘍」を選んでください。	病理診断が行われていないときであっても、病理診断を入力する必要があります。そのときは、選択肢から「悪性腫瘍」を選んでください。
	⑥	他施設からの紹介で病理診断が不明のときや、病理所見かどうか疑わしいときは、プルダウンメニューから「悪性腫瘍」を選択してください。	他施設からの紹介で病理診断が不明のときや、病理所見かどうか疑わしいときは、選択肢から「悪性腫瘍」を選択してください。

番号	修正前	修正後	更新日
	⑦	(ウ) 病理診断…プルダウンメニューから選択	
Q8-2)	⑤	原発部位に関すること (ア) プルダウンメニューで表示されない場合 (正式な部位や診断名)	2024/08/16
	⑥	病理診断に関すること (ア) プルダウンメニューで表示されない場合 (正式な病理診断情報)	
Q2-3)	3-②	全国がん登録みやぎの届出支援動画「# 1 電子届出ファイルダウンロード方法」 https://www.miyagi-pho.jp/mcc/medical/bumon/register_miyagi/kensyukai/index.html	2023/07/06
Q2-7)	2	システムの利用には、「医療機関オンライン接続サービス」、「全国がん登録届出サービス」の利用手続きが必要です。	2023/07/06
Q2-7)	3	利用手続きは、下記のサイトをご確認ください。 https://ganjoho.jp/med_pro/cancer_control/can_reg/national/hospital/e-rep/online.html	2023/07/06
Q2-8)	①	医療機関オンライン接続サービスよくあるご質問 https://mio.ccr.ncc.go.jp/ikss/other/frequently_asked_questions?system_flg=1	2023/07/06

番号		修正前	修正後	更新日
Q10-3)	2	～「全国がん登録 利用者の安全管理措置」 https://ganjoho.jp/med_pro/cancer_control/can_reg/national/data_use/pdf/security_guide_ncr_datause_manual_2nd_ed.pdf	～「全国がん登録 利用者の安全管理措置」 https://ganjoho.jp/med_pro/cancer_control/can_reg/national/data_use/pdf/security_guide_ncr_datause_manual_3rd_ed.pdf	2023/07/06
Q2-3)	3	電子届出票の利用に際しては、次のことにご注意ください。～	電子届出票のダウンロードについては、当室からも資料を提供しておりますので、ご活用ください。 ①全国がん登録みやぎの手引き 【基本編】 ②全国がん登録みやぎの届出支援動画「# 1 電子届出ファイルダウンロード方法」 https://www.miyagi-pho.jp/mcc/medical/bumon/register_miyagi/kensyukai/index.html 4 電子届出票の利用に際しては次のことにご注意ください。～	2022/08/12
Q2-3)	3-⑤	申出書の件数は、自動で入力されるため、記入の必要はありません。ただし、CSV ファイルを添付する場合、「添付ファイル内件数」については、「確定」のボタンを押す前にファイル内の件数の入力をお願いします。すでに「確定」となっている場合には、「確定解除」のボタンを押し、件数の入力をお願いします。	4-⑤ 申出書の「届出票件数」は自動で入力されるため、記入の必要はありません。ただし、CSV ファイルを添付する場合、「添付ファイル内件数」については、自動で入力されない項目になりますので、「確定」のボタンを押す前にファイル内の件数の入力をお願いします。	2022/08/12

番号	修正前	修正後	更新日
	3-⑦	～当室から提供した資料「全国がん登録手引き」の「届出形式の CSV ファイル作成方法」を参考にしてください。	4-⑦ ～当室から提供した資料「全国がん登録みやぎの手引き【実践編】」の「届出形式の CSV ファイル作成方法」を参考にしてください。
Q2-8)	②	～宮城県がん登録室が提供している「全国がん登録手引き」には、エラーコードの一覧と対処方法など詳しい情報を記載していますので、ご活用ください。	～宮城県がん登録室が提供している「全国がん登録みやぎの手引き【実践編】」には、エラーコードの一覧と対処方法など詳しい情報を記載していますので、ご活用ください。
Q3-4)	2	しかし、宮城県が独自に行っている地域がん登録の対象症例になりますので、協力医療機関におかれましては、引き続きご協力をお願いいたします。	しかし、宮城県が独自に行っている地域がん登録の対象症例になりますので、ご協力をお願いいたします。
	追加	—	3. 平成 27 年までの症例が遡り調査の対象となる場合がありますが、国が行う調査ですので、可能な範囲でご協力をお願いします。遡り調査については、「9 遡り調査」をご参照ください。
Q3-8)	②	～また、届出マニュアルの付録[2]の国際疾病分類腫瘍学第 3 版に掲載されているものも届出対象です。不明なときはご相談ください。	～また、届出マニュアルの付録[2]の国際疾病分類腫瘍学第 3 版(3.2 版)に掲載されているものも届出対象です。不明なときはご相談ください。
Q3-14)	2	院内がん登録運用マニュアル（国立がん研究センター） https://ctr-info.ncc.go.jp/hcr_info/学ぶ・調べる/	院内がん登録運用マニュアル（国立がん研究センター） https://ctr-info.ncc.go.jp/hcr_info/learn/
Q5-1)	2-⑥	発見経緯…詳細情報があれば入力、なければ、不明	発見経緯…詳細情報があれば入力、なければ、「不明」を選択

番号		修正前	修正後	更新日
Q5-2)	①	側性のある部位・臓器かどうか確認する…「全国がん登録届出マニュアル」p29 または宮城県がん登録室が提供している「全国がん登録手引き」を参照	側性のある部位・臓器かどうか確認する…「全国がん登録届出マニュアル」31 ページまたは宮城県がん登録室が提供している「全国がん登録みやぎの手引き【実践編】」を参照	2022/08/12
Q5-3)	⑧	～「全国がん登録届出マニュアル」の付録[3]一覧：国際疾病分類腫瘍学第3版（3.1版）の局在コード及び和名	～「全国がん登録届出マニュアル」の付録[3]一覧：国際疾病分類腫瘍学第3版（3.2版）の局在コード及び和名	2022/08/12
Q5-6)	③	「全国がん登録届出マニュアル」の32ページでは、診断根拠が顕微鏡的（病理学的）診断でない時に用いてよい形態コードが示されています。	「全国がん登録届出マニュアル」の36ページでは、診断根拠が顕微鏡的（病理学的）診断でない時に用いてよい形態コードが示されています。	2022/08/12
Q6-3)	2	～詳細については、「全国がん登録届出マニュアル」18ページを確認してください。	～詳細については、「全国がん登録届出マニュアル」20ページを確認してください。	2022/08/12
Q6-11)	8	～「進展度、UICC TNM 分類対応表（72 部位、UICC 第8版準拠）」 2020 年 08 月 26 日更新 https://ganjoho.jp/data/reg_stat/cancer_reg/hospital/info/toroku09.pdf	～「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/manual.html	2022/08/12
Q7-1)	2	～詳細について確認する必要があるときには、「全国がん登録届出マニュアル」18ページを確認してください。	～詳細について確認する必要があるときには、「全国がん登録届出マニュアル」20ページを確認してください。	2022/08/12
	2-⑥	国立がん研究センター「院内がん登録支援」の「院内がん登録テキスト」 https://ctr-info.ncc.go.jp/hcr_info/学ぶ・調べる/	国立がん研究センター「院内がん登録支援」の「部位別テキスト」 https://ctr-info.ncc.go.jp/hcr_info/learn/	

番号		修正前	修正後	更新日
Q10-3)	2	「全国がん登録 利用者の安全管理措置」 https://ganjoho.jp/data/reg_stat/cancer_reg/national/prefecture/security_guide_ncr_datause_manual_2nd_ed.pdf	「全国がん登録 利用者の安全管理措置」 https://ganjoho.jp/med_pro/cancer_control/can_reg/national/datause/pdf/security_guide_ncr_datause_manual_2nd_ed.pdf	2022/08/12
トップ画面	国立がん研究センター作成 Q&A	・国立がん研究センターが作成している Q&A を～ (外部リンク) https://ganjoho.jp/reg_stat/cancer_reg/national/hospital/qa/index.html ・がん登録オンラインシステムに関する Q&A は～ (外部リンク) https://ganjoho.jp/reg_stat/cancer_reg/national/hospital/e-rep/index.html	・国立がん研究センターが作成している Q&A を～ (外部リンク) https://ganjoho.jp/med_pro/cancer_control/can_reg/national/hospital/qa/index.html ・がん登録オンラインシステムに関する Q&A は～ (外部リンク) https://ganjoho.jp/med_pro/cancer_control/can_reg/national/hospital/e-rep/online.html	2021/07/20
Q2-2)	1	～詳しくは、下記のサイトをご確認ください。 https://ganjoho.jp/reg_stat/cancer_reg/national/hospital/e-rep/index.html	～詳しくは、下記のサイトをご確認ください。 https://ganjoho.jp/med_pro/cancer_control/can_reg/national/hospital/e-rep/index.html	2021/07/20
Q2-3)	2	電子届出票は、下記のサイトからダウンロードできます。 https://ganjoho.jp/reg_stat/cancer_reg/national/hospital/e-rep/enotification_info.html	電子届出票は、下記のサイトからダウンロードできます。 https://ganjoho.jp/med_pro/cancer_control/can_reg/national/hospital/e-rep/enotification_info.html	2021/07/20
Q2-5)	2-①	Hos-CanR Lite https://ganjoho.jp/reg_stat/cancer_reg/national/hospital/e-rep/hoscanrlite.html	Hos-CanR Lite https://ganjoho.jp/med_pro/cancer_control/can_reg/national/hospital/e-rep/hoscanrlite.html	2021/07/20

番号		修正前	修正後	更新日
	2-②	Hos-CanR Next https://ganjoho.jp/reg_stat/can_reg/hospital/info/support_software.html	Hos-CanR Next https://ganjoho.jp/med_pro/cancer_control/can_reg/hospital/support_software.html	
Q2-7)	3	利用手続きは、下記のサイトをご確認ください。 https://ganjoho.jp/reg_stat/can_reg/national/hospital/e-rep/online.html	利用手続きは、下記のサイトをご確認ください。 https://ganjoho.jp/med_pro/cancer_control/can_reg/national/hospital/e-rep/online.html	2021/07/20
Q3-9)	1-⑤	がんとして紹介されたが、自施設で診療を行わず、他施設へ紹介した場合…届出対象	がんとして紹介されたが、自施設で診療を行わず、他施設へ紹介した場合…届出対象外	2021/06/28
Q3-11)	⑫	特に検査も行わず自施設で死亡確認した場合…届出対象	削除	2021/06/28
	⑬	自施設の死亡診断書にがんと記載があるが、特にがんの治療を行っていない場合 (ア)自施設で初めてがんを診断した場合…届出対象 (イ)他施設で診断された情報を把握しただけの場合…対象外 (ただし、がんを記載があるため、後年、遡り調査の対象となることがあることに注意)	⑫ 自施設の死亡診断書にがんを記載がある場合…届出対象	
	⑭	死体検案でがんが判明した場合…届出対象	⑬ 死体検案でがんが判明した場合…届出対象	
Q3-14)	2	院内がん登録運用マニュアル（国立がん研究センター） https://ctr-info.ncc.go.jp/	院内がん登録運用マニュアル（国立がん研究センター） https://ctr-info.ncc.go.jp/hcr_info/学ぶ・調べる/	2021/06/28
Q5-3)	⑧	がんの既往歴はあるが治療を行っていない場合は、届出の対象外です。	削除 [Q3-11) ⑧ に掲載済]	2021/06/28
Q5-4)	2	(ア)大分類…膵管	(ア)大分類…膵	2021/06/28
	4	頭部血管腫としか～	頭部血管肉腫としか～	

番号		修正前	修正後	更新日
Q5-5)	3	細胞診や組織診の結果は、報告書として主治医に報告され、診療録に保存されます。この報告書は、通常、専門的な医学用語（英語）で記載されていることが多いため、診療に従事しない方にとっては、理解することが難しい内容です。必要に応じて、医師に確認してください。	細胞診や組織診の結果は、報告書として主治医に報告され、診療録に保存されます。悪性またはがんに該当する旨の記載があるかどうかを確認してください。また、報告書は通常、専門的な医学用語（英語）で記載されていることが多いため、診療に従事しない方にとっては、理解することが難しい内容です。必要に応じて、医師に確認してください。	2021/06/28
	4	① Class4…悪性の疑い ② Class5…悪性	削除	
	5	① Group4…がんの疑い ② Group5…がん	削除	
	6	細胞診の Class4 と生検（組織診）の Group4 は、医師がその結果も含めてがんと診断した場合、診断根拠として扱い、病理検査の結果を病理診断に反映させてください。	削除	
Q5-7)	1-②	por と sig と併記…sig (8490/3) を選択	por (8140/33) と sig (8490/3) と併記…sig を選択	2021/06/28
Q6-2)	4	① 自施設で「がん」として扱っている場合…他施設診断とし、備考欄には他施設で治療中であることを記入 ② 自施設で「がん」として扱っていない場合…届出の対象外	① 死亡診断書にそのがんが記載された場合…診断施設は他施設診断とし、備考欄に他施設で治療中であることを記入 ② 死亡診断書にそのがんが記載されていない場合…届出の対象外	2021/06/28
Q6-6)	3	① 自施設で「がん」として扱っている場合…聞き取った情報を踏まえて選択 ② 自施設で「がん」として扱っていない場合…届出の対象外	① 死亡診断書にそのがんが記載された場合…聞き取った情報を踏まえて選択 ② 死亡診断書にそのがんが記載されていない場合…届出の対象外	2021/06/28

番号		修正前	修正後	更新日
Q6-6)	7	生検の結果は Group2 の場合	生検の結果は悪性（またはがん）ではない場合	2021/06/28
Q7-1)	2	⑤ 経過観察を選択した～ ⑥ 血液や骨髄のがんの～ ⑦ がんの病巣の切除を～ ⑧ がんの治療は～ 国立がん研究センター「院内がん登録支援」の「院内がん登録テキスト」 https://ctr-info.ncc.go.jp/text/	(エ) 経過観察を選択した～ (オ) 血液や骨髄のがんの～ ⑤ がんの病巣の切除を～ ⑥ がんの治療は～ 国立がん研究センター「院内がん登録支援」の「院内がん登録テキスト」 https://ctr-info.ncc.go.jp/hcr_info/学ぶ・調べる/	2021/06/28
Q7-7)	3	子宮がんでの卵巣摘出の場合 ① 子宮がんでの卵巣摘出の場合（内分泌療法として卵巣を摘出した場合）…「自施設で施行」を選択 ② 子宮がんでの卵巣摘出の場合（内分泌療法以外の目的で卵巣を摘出した場合）…「自施設施行なし」を選択	削除	2021/06/28
Q7-7)	4	卵巣がんで子宮摘出の場合…「自施設施行なし」を選択（内分泌療法ではないため）	削除	2021/06/28
Q7-8)	4	TAE（冠動脈塞栓療法）	TAE（肝動脈塞栓療法）	2021/06/28
	5	TACE（冠動脈化学塞栓療法）	TACE（肝動脈化学塞栓療法）	
Q&A 全面改定しました。				2020/09/24