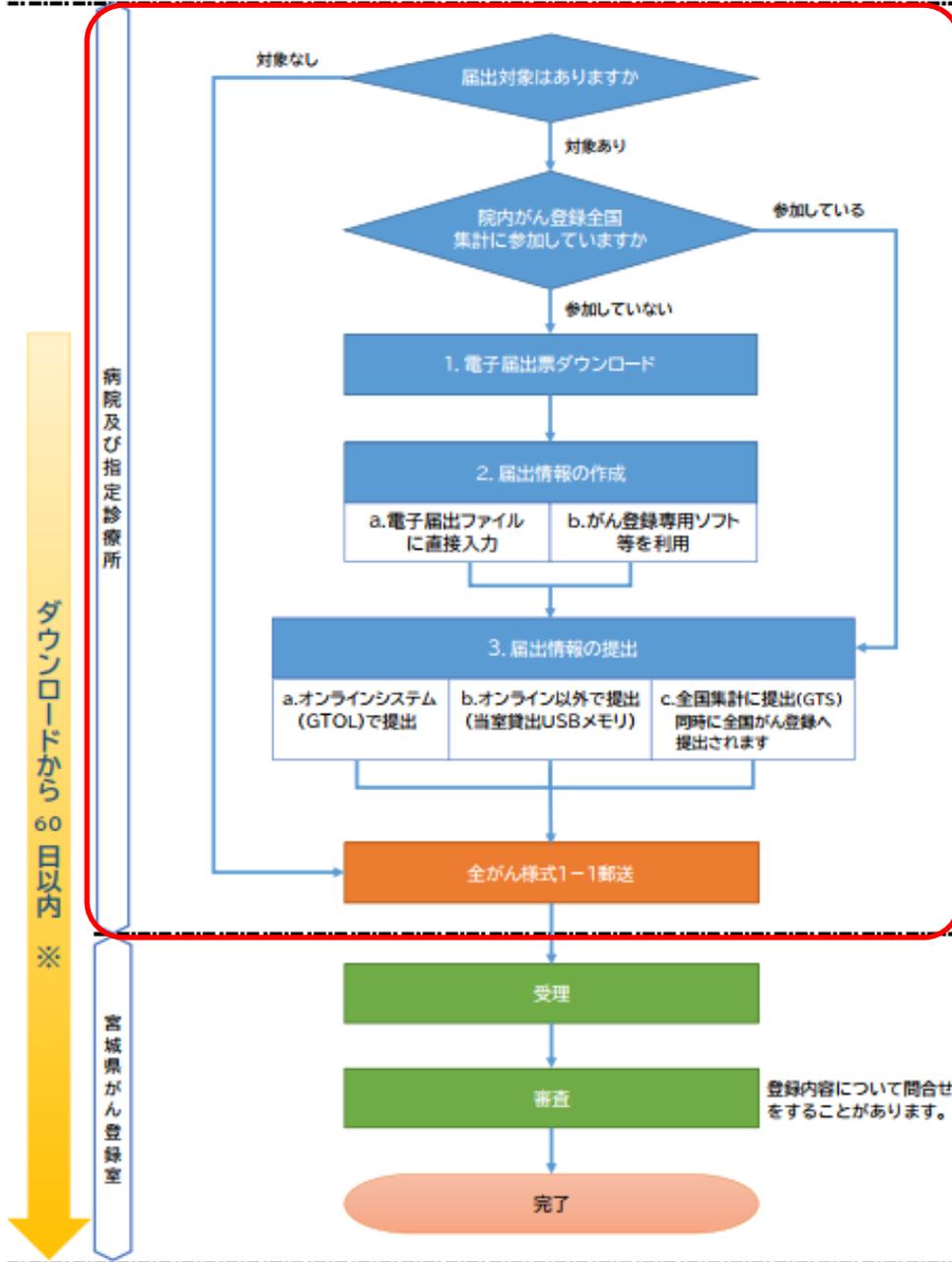


令和7年度
新任者向け全国がん登録説明会

届出の流れ

宮城県立がんセンター 宮城県がん登録室

1. 全国がん登録の届出の流れ



届出データの不備、名寄せの確認 など

全施設の届出情報とりまとめ、国立がん研究センターへ提出

2. 担当者がまず確認すべきこと

□ 接続環境

インターネット回線に接続できるパソコンはあるか確認してください。
電子届出ファイル（PDF）のダウンロードに必要です。

□ 抽出方法

届出対象者の抽出には、カルテ等を見て情報を収集する必要があります。
各施設により方法は異なりますが、診療科や他部署と連携が必要になることもありますので、自施設の状況を確認してください。

□ 入力方法

届出対象情報の入力方法は、大きく分けて2つあります。

a. 電子届出ファイル（PDF）に直接入力する方法

- ・ ソフトのインストールや、定期的なバージョンアップへの対応が不要。
- ・ 入力できる症例に制限がある（1ファイル10症例まで）。
- ・ 10症例以上作成する場合、その分ファイルが必要。
- ・ 編集期間が60日間の制限があるため、編集期間を過ぎて修正・再提出の場合は、再度作成する必要がある。

b. がん登録専用ソフト等を使って入力する方法

- ・ ソフトのインストールや、定期的なバージョンアップへの対応が必要。
- ・ 入力できる症例に制限がない。
- ・ 編集期間の制限がないため、データが長期保管でき、修正・再提出も対応可能。

Hos-CanR Lite
などがあります

□ 提出方法

提出の方法は、3種類あります。

- a. オンラインシステム（GTOL）を利用
- b. オンラインシステム以外を利用（当室のUSBメモリ貸し出し）
- c. がん登録共通届出システム（GTS）で提出

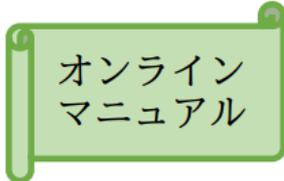
□ マニュアル

別紙「全国がん登録リンク集」の以下の項目を参照

- ◇ がん情報サービス（全国がん登録届出マニュアル2025）
- ◇ がん情報サービス（がん登録オンラインシステム）
「GTOLのご利用に関する資料」



届出
マニュアル



オンライン
マニュアル

宮城県がん登録室

宮城県知事の指定を受け、平成31年4月1日より宮城県がん登録室を設置し、全国がん登録に関する業務を行っております。届出の受理や処理、集計、公表、届出に役立つ資料の提供や説明会を開催し、詳細な情報の提供に努めております。

全国がん登録に関するお問い合わせは、下記までご連絡ください。

お問い合わせ先

宮城県がん登録室

電話 : 022-796-3624 (直通)

FAX : 022-796-3634

E-mail : registry@miyagi-pho.jp

受付時間

全国がん登録に関すること : 平日の午前9時～午後5時

がん登録情報の利用に関すること : 平日の午前8時～午後5時

市町村がん登録情報活用支援事業についてはこちらをクリック

全国がん登録の届出について

届出に役立つ資料

がん登録情報の利用について

診療科・部門紹介

▶ 診療科紹介

▶ 各部門案内

▶ 医療安全管理室

▶ 感染対策室

地方独立行政法人 宮城県立病院機構

背景色変更

白

青

黄

黒

文字の大きさ

標準

大

> お問い合わせ

Google 提供

検索

Miyagi Cancer Center
宮城県立がんセンター

ホーム

外来
診療

入院
面会

診療科
部門紹介

がんセンター
について

医療関係の
皆様へ

研究所

ホーム > 診療科・部門紹介 > 各部門案内 > 宮城県がん登録室 > 届出に役立つ資料

届出に役立つ資料

当室では届出に役立つ各種資料を作成し提供しておりますので、ぜひご活用ください。

手引き

全国がん登録の基本的な内容や、実際の届出に役立つ情報を掲載しておりますマニュアルと併せて、ご活用ください。

令和7年4月1日付で届出マニュアルが改訂されたことに伴い、内容を更新いたしました。

📄 [全国がん登録みやぎの手引き【基本編】 2025.05.01 \(PDFファイル3.64MB\)](#)

📄 [全国がん登録みやぎの手引き【実践編】 2025.05.01 \(PDFファイル2.33MB\)](#)

📄 [別紙 全国がん登録リンク集 \(PDFファイル0.26MB\)](#)

📄 [新旧対照表 \(全国がん登録みやぎの手引き、全国がん登録リンク集\)](#)

全国がん登録リンク集

令和7年5月1日
宮城県がん登録室

◇ 国立がん研究センター がん情報サービス

・全国がん登録届出マニュアル 2025

https://ganjoho.jp/med_pro/cancer_control/can_reg/national/hospital/rep-manu.html

・電子届出票ダウンロード

https://ganjoho.jp/med_pro/cancer_control/can_reg/national/hospital/e-reg/announcement_info.html

・Hos-CanR Lite の提供

https://ganjoho.jp/med_pro/cancer_control/can_reg/national/hospital/e-reg/hoscanr_lite.html

・全国がん登録に関するQ&A

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

・院内がん登録に関する資料

https://ganjoho.jp/med_pro/cancer_control/can_reg/hospital/manual.html

・がん登録オンラインシステム

https://ganjoho.jp/med_pro/cancer_control/can_reg/national/hospital/e-reg/online.html

・がん登録オンラインシステム専用問い合わせフォーム

<https://antrystool.ncc.go.jp/questions/create>

◇ 国立がん研究センター 院内がん登録支援

・学ぶ・調べる

https://ctr-info.ncc.go.jp/hcr_info/learn/

◇ 宮城県立がんセンター 宮城県がん登録室

・届出に役立つ資料

https://www.miyagi-pho.jp/mcc/medical/omron/registry_miyagi/ganda/index.html

・全国がん登録の届出について

https://www.miyagi-pho.jp/mcc/medical/omron/registry_miyagi/tookohedeyouchiki/index.html

全国がん登録リンク集(全国がん登録に関連するサイト情報をまとめたもの)は、宮城県がん登録室のホームページへ掲載しています。

3. 届出対象の抽出方法

(ア)届出対象の範囲

届出年の **前年（1月1日～12月31日）** に、初めてがんと診断又は、治療等の診療行為が行われた患者。

治療等には経過観察も含まれます。

(例)2022年の届出対象は2021年1月1日～12月31日の期間に初めてがんと診断又は、治療等の診療行為が行われた患者。

届出マニュアル
6ページ

&

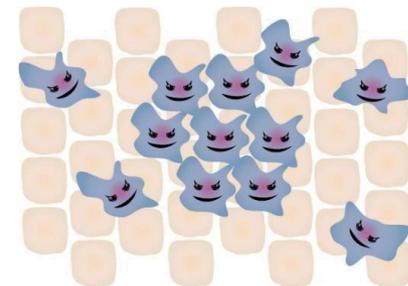
19～20
ページ

「がん」とは？

「診断」又は「治療等の診療行為」とは？

「がん」とは

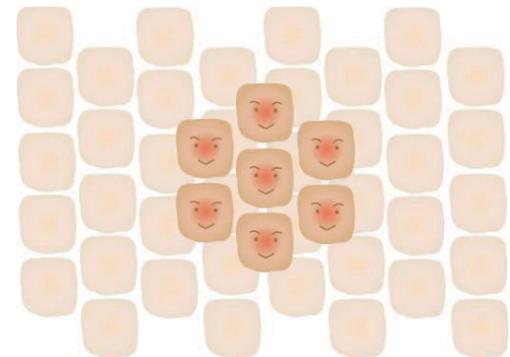
- 悪性新生物の総称を「がん」英語で「Cancer」
- 「悪性腫瘍」ともいう
- 遺伝子異常の蓄積による細胞の異常な増殖
- 自分たちで勝手に増殖を始め、コントロールできない（自律性増殖）
- 周囲に浸み込むように広がる（浸潤する）
- 離れたところに飛んでいく（転移する）
- 何らかの方法で取り除かない限り、もとに戻ることはない



参考：全国がん登録 都道府県実務者研修(初級)より

良性腫瘍とは

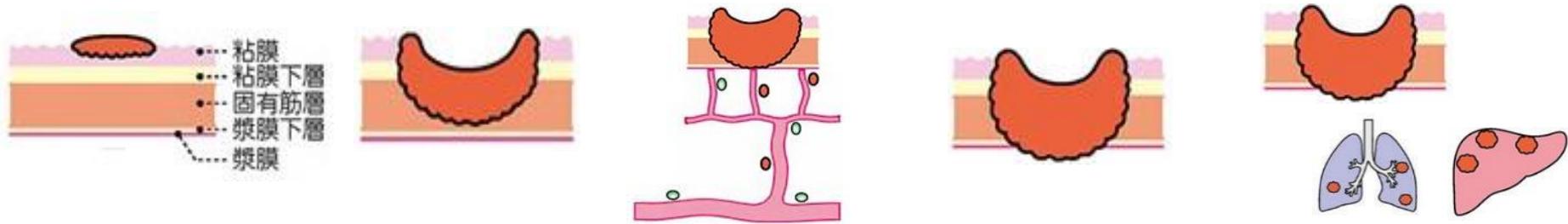
- 増殖のスピードはゆっくり
- 周囲を圧迫するように広がるが、浸み込むような広がり方はしない(浸潤しない)
- 離れたところに飛んでいくことはない(転移しない)



がんの拡がりがた

より進行

例 大腸がん



①上皮内

②限局

③領域リンパ節
転移

④隣接臓器
浸潤

⑤遠隔転移

全国がん登録では、「**進展度**」という分類で、がんの拡がりの程度を表す

「がん」の種類

体の表面や、管腔臓器の粘膜を構成するものなどの空気や液体の通り道

- ① **癌** (carcinoma) ^{カルチノーマ} …… **上皮組織**から発生するもの
例 胃癌、肺癌、乳癌、皮膚癌 など 悪性腫瘍の9割を占める



- ② **肉腫** (Sarcoma) ^{ザルコーマ} …… **骨、軟骨、筋肉、脂肪**などに由来するもの

例 骨肉腫、軟骨肉腫、脂肪肉腫など



- ③ **その他** …… **血液(血球)やリンパ球**をつくる細胞に由来するものなど

例 白血病、悪性リンパ腫、多発性骨髄腫など



1. 届出の必要ながんの種類

(ア) がんの種類

以下の原発性の悪性新生物その他の政令で定める疾病が届出対象です。

届出マニュアル
5ページ

① 悪性新生物及び上皮内がん

例 ○○癌、○○上皮内癌、○○肉腫、悪性○○腫瘍、転移性○○腫瘍、白血病、多発性骨髄腫

② 髄膜又は脳、脊髄、脳神経その他の中枢神経系に発生した腫瘍(良性・良悪性不詳も含む。)

例 脳腫瘍、髄膜腫、下垂体腺腫

③ 卵巣腫瘍(次に掲げるものに限る。)

- ・ 境界悪性漿液性乳頭状のう胞腫瘍
- ・ 境界悪性漿液性のう胞腺腫
- ・ 境界悪性漿液性表在性乳頭腫瘍
- ・ 境界悪性乳頭状のう胞腺腫
- ・ 境界悪性粘液性乳頭状のう胞腺腫
- ・ 境界悪性粘液性のう胞腫瘍
- ・ 境界悪性明細胞のう胞腫瘍

④ 消化管間質腫瘍 (G I S T)

(イ) がん登録の対象となるICD-10コード

(2019年3月13日更新)

ICD-10コード	部位	名称	標準病名集に存在する病名
C00_ ~ C97	—	悪性新生物	—
D00_ ~ D09_	—	上皮内癌	—
D18.0	頭蓋内	頭蓋内血管腫	頭蓋内血管腫
D18.1	—	リンパ管腫	リンパ管腫
D32_	→	髄膜の良性腫瘍	—
D33_	→	脳および中枢神経系の良性腫瘍	—
D35.2 ~ D35.4	→	下垂体、頭蓋咽頭管、松果体の良性腫瘍	—
D42_ ~ D43_	→	脳および中枢神経系の性状不詳腫瘍	—
D44.3 ~ D44.5	→	下垂体、頭蓋咽頭管、松果体の性状不詳腫瘍	—
D45	—	真性多血症	—
D46_	—	MDS	—
D47.1	—	慢性骨髄増殖性疾患	骨髄増殖性疾患
D47.3	—	本態性血小板血症	本態性血小板血症
D47.4	—	骨髄線維症	—
D47.5	—	慢性好酸球性白血病	—
D47.7	—	リンパ組織・造血器の性状不詳腫瘍	—
D47.9	—	リンパ組織・造血器の性状不詳腫瘍	なし

コード末尾の「_」は、0～9のいずれかの数字が入ることを示す。

→ は、右の名称にある部位が対象であることを示す。

← は、左のコード・名称について、細分された名称が標準病名集に収録されていることを示す。

(国立がん研究センター 院内がん登録運用マニュアルより抜粋)

表にない卵巣腫瘍と消化管間質腫瘍(GIST)については、病名や病理診断から該当するものを抽出してください。

2. 届出の必要な患者

当該病院等における初回の診断が行われた患者

届出マニュアル
6ページ

初回の診断とは

- ・ 当該病院等において、入院・外来を問わず自施設で初診し「がん」として行った初めての診断や治療等の診療行為のこと。
- ・ 診療行為は、必ずしも病理学的な確定診断を要さず、画像診断、血液診断、尿検査、肉眼的診断、及び臨床診断を含みます。
- ・ 転移又は再発の段階で、自施設に初診し診療行為を行った場合も届出が必要です。
- ・ 診療行為には、ターミナルケアや経過観察だけの場合も含まれます。

届出の対象か判断に迷う際は、当室までお問合せください。また、別紙「全国がん登録リンク集」の以下の項目に詳しい例が掲載されていますので、ご参照ください。

- ◇ 宮城県がん登録室（届出に役立つ資料）
「全国がん登録に関する Q&A」
- ◇ がん情報サービス（全国がん登録に関する Q&A）

届出ポイント（届出対象者のパターン例）

対象年に初めて、診断、治療、経過観察をしたときに届出が必要です。

対象年に 自施設で初めてがんと診断したとき
自施設で初めてがんの治療(診療)をしたとき
自施設で初めて経過観察をしたとき
自施設の死亡診断書で初めてがんと診断したとき

2025年度(令和7年度)の届出対象者は、
2024年(令和6年)に、初めてがんと診断又は、
治療等の診療行為(経過観察含む)が行われた患者。

A病院

B病院

C病院

診断・治療・観察等を行いながら経過

	受診	検査	診断	治療	経過観察	死亡
例1	がんの初診					
例2	がんの初診		届出対象			
例3	がんの初診			届出対象		
例4	がんの初診		届出対象	がんの初診 届出対象		
例5	がんの初診		届出対象	がんの初診 届出対象	がんの初診 届出対象	
例6						がんと記載 届出対象

2. 届出の必要な患者

当該病院等における初回の診断が行われた患者

届出マニュアル
6ページ

初回の診断とは

- ・ 当該病院等において、入院・外来を問わず自施設で初診し「がん」として行った初めての診断や治療等の診療行為のこと。
- ・ 診療行為は、必ずしも病理学的な確定診断を要さず、画像診断、血液診断、尿検査、肉眼的診断、及び臨床診断を含みます。
- ・ 転移又は再発の段階で、自施設に初診し診療行為を行った場合も届出が必要です。
- ・ 診療行為には、ターミナルケアや経過観察だけの場合も含まれます。

届出の対象か判断に迷う際は、当室までお問合せください。また、別紙「全国がん登録リンク集」の以下の項目に詳しい例が掲載されていますので、ご参照ください。

- ◇ 宮城県がん登録室（届出に役立つ資料）
「全国がん登録に関する Q&A」
- ◇ がん情報サービス（全国がん登録に関する Q&A）

診断根拠

区分		説明	備考
1	原発巣の 組織診陽性	病理組織診によるがんの診断	顕微鏡学的(病理学的)診断 = 直接がん細胞を確認 できるもの 
2	転移巣の 組織診陽性	病理組織診によるがんの診断	
3	細胞診陽性	病理組織診ではがんの診断が無く、 細胞診によるがんの診断	
4	部位特異的 腫瘍 マーカー	<ul style="list-style-type: none"> 肝細胞癌でのAFP高値 絨毛癌でのHCG高値 神経芽細胞腫でのVMA高値 ワルデンストレームマクログロブリン血症での免疫グロブリン高値 	顕微鏡学的(病理学的)診断 ではない = 直接がん細胞を確認 できないもの   
5	臨床検査	上記以外の腫瘍マーカー、画像診断(CT、MRI、エコー、X線、PET)、内視鏡・手術の所見等	
6	臨床診断	1~5以外の検査(視診や触診での診断)	
9	不明	がんと診断された検査が不明な場合(他院での診断で情報が無い場合等)	

4つ限定

2. 届出の必要な患者

当該病院等における初回の診断が行われた患者

届出マニュアル
6ページ

初回の診断とは

- ・ 当該病院等において、入院・外来を問わず自施設で初診し「がん」として行った初めての診断や治療等の診療行為のこと。
- ・ 診療行為は、必ずしも病理学的な確定診断を要さず、画像診断、血液診断、尿検査、肉眼的診断、及び臨床診断を含みます。
- ・ 転移又は再発の段階で、自施設に初診し診療行為を行った場合も届出が必要です。
- ・ 診療行為には、ターミナルケアや経過観察だけの場合も含まれます。

届出の対象か判断に迷う際は、当室までお問合せください。また、別紙「全国がん登録リンク集」の以下の項目に詳しい例が掲載されていますので、ご参照ください。

- ◇ 宮城県がん登録室（届出に役立つ資料）
「全国がん登録に関する Q&A」
- ◇ がん情報サービス（全国がん登録に関する Q&A）

宮城県がん登録室

宮城県知事の指定を受け、平成31年4月1日より宮城県がん登録室を設置し、全国がん登録に関する業務を行っております。届出の受理や処理、集計、公表、届出に役立つ資料の提供や説明会を開催し、詳細な情報の提供に努めております。

全国がん登録に関するお問い合わせは、下記までご連絡ください。

お問い合わせ先

宮城県がん登録室

電話 : 022-796-3624 (直通)

FAX : 022-796-3634

E-mail : registry@miyagi-pho.jp

受付時間

全国がん登録に関すること : 平日の午前9時から午後5時まで

がん登録情報の利用に関すること : 平日の午前8時30分から午後4時30分まで

[市町村がん登録情報活用支援事業](#)については[こちらをクリック](#)>

全国がん登録の届出について >

お問合せ番号等の登録・変更について >

届出に役立つ資料 >

説明会・講習会・窓口相談・出張支援 >

Q3-5) 外来通院のみの症例は届出対象でしょうか？

全国がん登録は、入院、外来を問わず、届出の対象となります。次の例も参考にしてください。

- ① 経過観察のみでの外来通院 …届出対象
- ② 放射線治療のみでの外来通院…届出対象
- ③ 人間ドックや健康診断（自施設で精密検査なし）…対象外

i 届出

1. 電子届出ファイルのダウンロード

2. 届出情報の作成

3. 届出情報の提出

1. 電子届出ファイルのダウンロード

下記サイトから電子届出ファイル(PDF)をダウンロードしてください。

ダウンロードの詳しい手順もサイトにありますので、一緒に確認してください。予め印刷することをお勧めします。

また、ダウンロードしたファイルを保存するには、パスワードが必要です。セキュリティ強化のため、「英大文字または英小文字+数字+特殊記号(!@#\$等)を混在させた8文字以上のパスワード」を設定しなければダウンロードできませんので、ご注意ください。

別紙「全国がん登録リンク集」の以下の項目を参照

◇ がん情報サービス（電子届出票ダウンロード）



初めに手順が表示されます。

画面を読み進めていくと①のボタンが出てきます。

宮城県がん登録室

宮城県知事の指定を受け、平成31年4月1日より宮城県がん登録室を設置し、全国がん登録に関する業務を行っております。届出の受理や処理、集計、公表、届出に役立つ資料の提供や説明会を開催し、詳細な情報の提供に努めております。

全国がん登録に関するお問い合わせは、下記までご連絡ください。

お問い合わせ先

宮城県がん登録室

電話 : 022-796-3624 (直通)

FAX : 022-796-3634

E-mail : registry@miyagi-pho.jp

受付時間

全国がん登録に関すること : 平日の午前9時から午後5時まで

がん登録情報の利用に関すること : 平日の午前8時30分から午後4時30分まで

[市町村がん登録情報活用支援事業](#)についてはこちらをクリック>

全国がん登録の届出について >

お問合せ

届出に役立つ資料 >

説明会

電子届出ファイルのダウンロード方法の説明動画を宮城県がん登録室のホームページへ掲載しています。

届出支援動画

届出に必要な電子届出ファイルのダウンロードや入力方法等についての説明動画です。

#1 電子届出ファイルダウンロード方法

#2 届出対象情報の作成
～電子届出票に直接入力の場合～

#3 届出対象情報の作成
～CSVファイル添付の場合～

宮城県立がんセンター
宮城県がん登録室

2. 届出情報の作成

a. 電子届出票

①

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医療等の名称	宮城県 宮城県立がんセンター		
②診療科目番号	[] (全半角16文字)		
③カナ氏名	[] (全角カナ10文字)	メイ [] (全角カナ10文字)	[] (全角カナ10文字)
④氏名	氏 [] (全角10文字)	名 [] (全角10文字)	[] (全角10文字)
⑤性別	<input type="checkbox"/> 1. 男性 <input type="checkbox"/> 2. 女性		
⑥生年月日	<input type="checkbox"/> 0. 熟年 <input type="checkbox"/> 1. 男 <input type="checkbox"/> 2. 女 <input type="checkbox"/> 3. 男 <input type="checkbox"/> 4. 平 <input type="checkbox"/> 5. 令 [] 年 [] 月 [] 日		
⑦診療科住所	都道府県選択 [] (全半角40文字) 市区町村以下 [] (全半角40文字)		

・・・患者基本情報

②

⑧性別	<input type="checkbox"/> 1. 右 <input type="checkbox"/> 2. 左 <input type="checkbox"/> 3. 両側 <input type="checkbox"/> 7. 側性なし <input type="checkbox"/> 9. 不明		
⑨腫瘍部位	大分類 [] (全半角10文字)		
⑩病理診断	詳細分類 [] (全半角10文字)		
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開始後に、自施設に戻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		
⑬診断種類	<input type="checkbox"/> 1. 原発性の組織診 <input type="checkbox"/> 2. 転移性の組織診 <input type="checkbox"/> 3. 細胞診 <input type="checkbox"/> 4. 部位特異的腫瘍マーカー <input type="checkbox"/> 5. 臨床検査 <input type="checkbox"/> 6. 臨床診断 <input type="checkbox"/> 9. 不明		
⑭診断日	<input type="checkbox"/> 0. 熟年 <input type="checkbox"/> 4. 平 <input type="checkbox"/> 5. 令 [] 年 [] 月 [] 日		
⑮発見経緯	<input type="checkbox"/> 1. がん検診・健康診断・人間ドックでの発見例 <input type="checkbox"/> 3. 他疾患の経過観察中の偶然発見 <input type="checkbox"/> 4. 剖検発見 <input type="checkbox"/> 8. その他 <input type="checkbox"/> 9. 不明		
⑯転送施設・治療法	<input type="checkbox"/> 400. 上虎内 <input type="checkbox"/> 410. 腫瘍 <input type="checkbox"/> 420. 腫瘍リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 腫瘍臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明		
⑰転送施設・術後病理学的	<input type="checkbox"/> 400. 上虎内 <input type="checkbox"/> 410. 腫瘍 <input type="checkbox"/> 420. 腫瘍リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 腫瘍臓器浸潤 <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		

・・・腫瘍情報

③

⑱外科的	<input 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		
⑲化学的	<input 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		
⑲内視鏡的	<input 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		
⑳観血的治療の概況	<input type="checkbox"/> 1. 腫瘍摘除なし <input type="checkbox"/> 4. 腫瘍摘除あり <input type="checkbox"/> 6. 観血的治療なし <input type="checkbox"/> 9. 不明		
㉑放射線療法	<input 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		
㉒化学療法	<input 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		
㉒内分泌療法	<input 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		
㉒その他治療	<input 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		
㉓死亡日	<input type="checkbox"/> 0. 熟年 <input type="checkbox"/> 4. 平 <input type="checkbox"/> 5. 令 [] 年 [] 月 [] 日		
備考	[] (全半角120文字)		

・・・初回治療情報、その他

※各項目の定義については、
 全国がん登録届出マニュアル
 をご確認ください。

①患者基本情報

項目番号	項目名
1	病院等の名称
2	診療録番号
3	力十氏名
4	氏名
5	性別
6	生年月日
7	診断時住所

① 患者基本情報

重要な項目です。正しい情報を入力してください。

当室では、県内のすべての届出を審査同一人物の同じがんは一つのデータにまとめています。患者基本情報に誤りがあると、本来同一人物と扱うべきデータが別人として登録される恐れがあり、宮城県の正確な集計値に影響を及ぼすことにもなりますので、入力の際は間違いのないようご注意ください。

また、改姓、改名、転居等があった場合は、各施設で把握している最新の情報が同一人物の名寄せに役立ちますので、可能な範囲で入力をお願いいたします。

<患者基本情報の入力注意点>

届出項目名	×入力誤り例	改姓、改名、転居等の対応
カナ氏名	ズとヅ、カマタとカマダ など	<ul style="list-style-type: none"> ・<u>最新のカナ氏名</u>を入力。 ・がんの診断時点のカナ氏名が異なる場合は、その情報を備考欄へ入力。
氏名	阿部と安部、菊池と菊地 など	<ul style="list-style-type: none"> ・<u>最新の氏名</u>を入力。 ・がんの診断時点の氏名が異なる場合は、その情報を備考欄へ入力。
性別	取違い 1…男性、2…女性	
生年月日	1と7、S10とH10 など	
診断時住所	西中田と中田、1丁目と4丁目、198-13と189-13 など	<ul style="list-style-type: none"> ・がんの<u>診断時点の住所</u>を入力。 ・最新の住所が異なる場合は、最新住所を備考欄へ入力。

②腫瘍情報

項目番号	項目名	
8	側性	} ・体のどこに どんな種類のがんが できたのか。
9	原発部位	
10	病理診断	
11	診断施設	} ・どこでどんな検査で、がんと 診断されたか。 ・初回治療はどこで行ったか。 ・がんが見つかった経緯は。
12	治療施設	
13	診断根拠	
14	診断日	
15	発見経緯	
16	進展度・治療前	} ・がんの進み具合は どの程度か。
17	進展度・術後病理学的	

③初回の治療情報、その他

項目番号	項目名	
18	外科的治療の有無	<ul style="list-style-type: none"> ・そのがんに対して自施設でどんな治療をしたのか。 ・手術した場合、がんは取りきれたのか。
19	鏡視下治療の有無	
20	内視鏡的治療の有無	
21	外科的・鏡視下・内視鏡的治療の範囲(観血的治療)	
22	放射線療法の有無	
23	化学療法の有無	
24	内分泌療法の有無	
25	その他の治療の有無	
26	死亡日	自施設での死亡日
番号なし	備考	同一人物の照合(名寄せ)に役立つ情報など

3. 届出対象情報作成例

■例1 退院時サマリーをもとに届出対象情報を作成する場合

患者ID	〇〇〇〇〇〇
氏名	宮城 花子
性別	女
生年月日	1950/6/5
住所	宮城県名取市・・・・
入院期間	2019/6/5~2019/6/15

患者基本情報は、保険証やカルテ情報等から正しい情報を抽出してください。

【退院時病名】
横行結腸癌 ⑨原発部位 ⑧側性

【現病歴】 ⑮発見経緯
人間ドックで便潜血陽性となり、精査のため4/20当院受診。
5/11 CFにて横行結腸に20mmの隆起性病変を認め、生検施行（Group V, Adenocarcinoma）。⑭診断日
諸検査を施行し手術の方針となる（胸部CT、腹部超音波検査：リンパ節や他臓器への転移所見なし、注腸造影検査：壁深達度SS）。
手術的に6/5入院。⑯進展度・治療前

【入院経過】 ⑫治療施設 ⑲鏡視下の有無
6/8腹腔鏡下横行結腸切除術施行。術中所見：SS, N0H0P0。
6/15 術後経過良好にて退院。

【手術病理報告】 備考 ⑩病理診断
Well differentiated Adenocarcinoma, Transverse colon
TNM: T3, N0, M0, Stage II A, PM0, DM0
⑰進展度・術後病理学的 ⑳外科的・鏡視下・内視鏡的治療の範囲（観血的治療の範囲）

■例1 電子届出票の入力

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	宮城県 ■■病院
②診療録番号	〇〇〇〇〇〇 (半角16文字)
③カナ氏名	シ ミヤギ (金角カナ10文字) メイ ハナコ (金角カナ10文字)
④氏名	氏 宮城 (金角10文字) 名 花子 (金角10文字)
⑤性別	<input type="checkbox"/> 1.男性 <input checked="" type="checkbox"/> 2.女性
⑥生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 0.西暦 <input type="checkbox"/> 1.明 <input type="checkbox"/> 2.大 <input type="checkbox"/> 3.昭 <input type="checkbox"/> 4.平 <input type="checkbox"/> 5.令 1950 年 6 月 5 日
⑦診断時住所	都道府県選択 宮城県 (半角40文字) 市区町村以下 名取市・・・・
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 盲腸・結腸、直腸、肛門 詳細分類 横行結腸 C18.4
⑩病理診断	組織型・性状 腺癌 8140/3
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、他施設で紹介またはその後の経過不明 <input checked="" 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
⑬診断根拠	<input checked="" 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 type="checkbox"/> 5.臨床検査 <input type="checkbox"/> 6.臨床診断 <input type="checkbox"/> 9.不明
⑭診断日	<input checked="" type="checkbox"/> 0.西暦 <input type="checkbox"/> 4.平 <input type="checkbox"/> 5.令 2019 年 5 月 11 日
⑮発見経緯	<input checked="" type="checkbox"/> 1.がん検診・健康診断・人間ドックでの発見例 <input type="checkbox"/> 3.他疾患の経過観察中の偶然発見 <input type="checkbox"/> 4.剖検発見 <input type="checkbox"/> 8.その他 <input type="checkbox"/> 9.不明
⑯進展度・治療前	<input type="checkbox"/> 400.上皮内 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 499.不明
⑰進展度・術後病理学的	<input type="checkbox"/> 400.上皮内 <input checked="" 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
⑱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 ⑱鏡視下 <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 ⑱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 ⑱観血的治療の範囲 <input checked="" type="checkbox"/> 1.腫瘍遺残なし <input type="checkbox"/> 4.腫瘍遺残あり <input type="checkbox"/> 6.観血的治療なし <input type="checkbox"/> 9.不明
⑲その他治療	⑲放射線療法 <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化学療法 <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内分泌療法 <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その他治療 <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死亡日	<input type="checkbox"/> 0.西暦 <input type="checkbox"/> 4.平 <input type="checkbox"/> 5.令 年 月 日
備考	病理診断：Well differentiated adenocarcinoma (半角128文字)

■例2 他施設からの診療情報提供書をもとに届出対象情報を作成する場合

2019年10月22日

自施設を初診。⑭診断日

他施設から診療情報提供書あり。

診療情報提供書

紹介先医療機関名 ■■病院 (自施設)
担当医 消化器内科 名取 一郎 先生 御待史

紹介元医療機関の所在地及び名称 住所 宮城県仙台市・・・・

■■■■病院
TEL ×××-××××××××××
医師 仙台 太郎

患者基本情報は、保険証やカルテ情報等から正しい情報を抽出してください。

患者氏名	名取 花子	性別	女
患者住所	名取市・・・・		
生年月日	1930/5/5		

【傷病名】
胃体部癌 ⑨原発部位 ⑧側性

【紹介目的】
今後の御加療のお願い

【症状・診療経過および検査結果】 ⑮発見経緯
2019年5月中旬より心窩部痛があり来院。6月10日にEGDで胃体部に不整粘膜炎を認め、生検でGroup Vの腺癌と診断されております。

【治療経過】 ⑬診断根拠 ⑩病理診断 ⑪診断施設 ⑫治療施設
ご高齢のため、積極的な治療は希望されず当院でフォローしていましたが、今後は自宅に近い貴院での加療を希望されました。今後の御加療について何卒よろしくお願いたします。

【備考】
特になし

引き続き自施設にて経過観察を行う方針となった。

- ⑬外科的治療の有無～
- ⑭その他の治療の有無
- ⑫⑬⑭⑮ ⑫⑬⑭⑮ ⑫⑬⑭⑮ ⑫⑬⑭⑮
- ⑫⑬⑭⑮ ⑫⑬⑭⑮ ⑫⑬⑭⑮ ⑫⑬⑭⑮

■例2 電子届出票の入力

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②

①病院等の名称	宮城県 ■■病院		
②診療録番号	○○○○○○ (全半角16文字)		
③カナ氏名	シ ナトリ (全角カナ10文字)	メイ ハナコ (全角カナ10文字)	
④氏名	氏 名取 (全角10文字)	名 花子 (全角10文字)	
⑤性別	<input type="checkbox"/> 1.男性 <input checked="" type="checkbox"/> 2.女性		
⑥生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 0.西暦 <input type="checkbox"/> 1.明 <input type="checkbox"/> 2.大 <input type="checkbox"/> 3.昭 <input type="checkbox"/> 4.平 <input type="checkbox"/> 5.令 1930年 5月 5日		
⑦診断時住所	都道府県選択 宮城県 市区町村以下 名取市・・・・ (全半角40文字)		
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 胃、小腸	詳細分類 胃体部	C16.2
⑩病理診断	組織型・性状 腺癌		8140/3
⑪診断施設	<input type="checkbox"/> 1.自施設診断 <input checked="" 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開始後に、自施設を受診して初回治療を継続 <input checked="" type="checkbox"/> 4.他施設で初回治療を終了後に、自施設を受診 <input type="checkbox"/> 8.その他		
⑬診断根拠	<input checked="" 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 type="checkbox"/> 5.臨床検査 <input type="checkbox"/> 6.臨床診断 <input type="checkbox"/> 9.不明		
⑭診断日	<input checked="" type="checkbox"/> 0.西暦 <input type="checkbox"/> 4.平 <input type="checkbox"/> 5.令 2019年 10月 22日		
⑮発見経緯	<input type="checkbox"/> 1.がん検診・健康診断・人間ドックでの発見例 <input type="checkbox"/> 3.他疾患の経過観察中の偶然発見 <input type="checkbox"/> 4.剖検発見 <input checked="" type="checkbox"/> 8.その他 <input type="checkbox"/> 9.不明		
⑯進捗度・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		
⑰進捗度・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"/> 560.手術なし・術前治療後 <input type="checkbox"/> 777.該当せず <input type="checkbox"/> 499.不明		
⑱⑲⑳⑳⑳ ⑱⑲⑳⑳⑳ ⑱⑲⑳⑳⑳ ⑱⑲⑳⑳⑳	<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 <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 <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 <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 <input type="checkbox"/> 9.不明 <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 <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 <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 <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		
㉔死亡日	<input type="checkbox"/> 0.西暦 <input type="checkbox"/> 4.平 <input type="checkbox"/> 5.令 年 月 日		
備考	紹介元：ABC病院 (全半角128文字)		

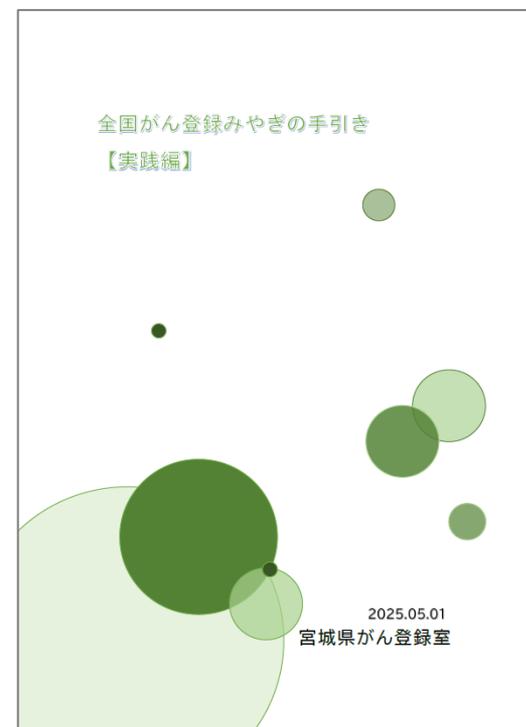
「他施設診断」の場合、そのがんで初めて自施設を受診した日が「診断日」

自施設で治療を施行していない場合、この組み合わせになる。

届出対象情報のパターンは、概ね5つに分けられる。

☛ 全国がん登録みやぎの手引き【実践編】に、
パターンを例示。
届出情報作成のポイントや注意点も掲載。

- ① 自施設診断なし・自施設治療なし
- ② 自施設診断なし・自施設治療あり
- ③ 自施設診断あり・自施設治療なし
- ④ 自施設診断あり・自施設治療あり
- ⑤ 白血病・多発性骨髄腫等の場合



3. 届出情報の提出

基本編
13ページ

リンク集

宮城県では、オンラインシステムによる提出を推奨しています。

USBメモリ等の外部媒体による届出に比べ、全国がん登録データベースへのウイルス感染の危険や、輸送中の紛失や破損事故を無くし安全に届出ができるようになります。

やむを得ず、USBメモリを使用して提出する場合は、USBメモリを貸出いたします。

推奨

a. オンラインシステム（GTOL）での提出

① アップロード

作成した電子届出ファイルをオンラインシステムからアップロードします。

② エラーの確認

必ず、届出状況の確認をします。

オンライン
マニュアル
4章

詳しい操作方法は、別紙「全国がん登録リンク集」の以下の項目を参照

◇ [がん情報サービス（がん登録オンラインシステム）](#)

③ 全がん様式1-1を提出

アップロード後、速やかに全がん様式1-1「全国がん登録届出対象情報の提出について」を当室宛てに郵送してください。

提出方法に限らず全施設において提出が必要です。

ii 遡り調査

国は、都道府県から提出されたがん情報と市町村長から提出された死亡者情報を照合し、届出漏れと考えられる死亡者情報（罹患の届出がない者が死亡情報によりがんで死亡と判明した場合）について、その情報の基となった診断書を作成した病院又は診療所に対して調査を行います。

これを「遡り調査」といい、届出漏れの場合には、対象者について届出をしていただくことになります。

遡り調査の対象となった病院又は診療所には、遡り調査について調査依頼を送付いたしますので、届出マニュアル及び調査時に送付する資料をご確認ください。

届出マニュアル
61～65 ページ

令和7年度 遡り調査について

- ・対象症例：2022年（令和4年）、2023年（令和5年）死亡症例
- ・調査期間：8月頃予定

※全国がん登録システムの不具合による調査の遅れを取り戻すため、
今年度は2年分の調査を予定。

詳細は、国立がん研究センターから連絡があり次第お知らせいたします。

v 問合せ先

届出に関すること

宮城県がん登録室

電話：022-796-3624 受付時間 平日 9時から17時
E-mail：registry@miyagi-pho.jp

- ・個人情報
はメールで送らないでください。
- ・当室ホームページの「届出に役立つ資料」も参考
にしてください。



オンラインシステムに関すること

国立がん研究センター

別紙「全国がん登録リンク集」の以下の項目を参照

- ◇ [がん情報サービス（がん登録オンラインシステム専用問い合わせフォーム）](#)