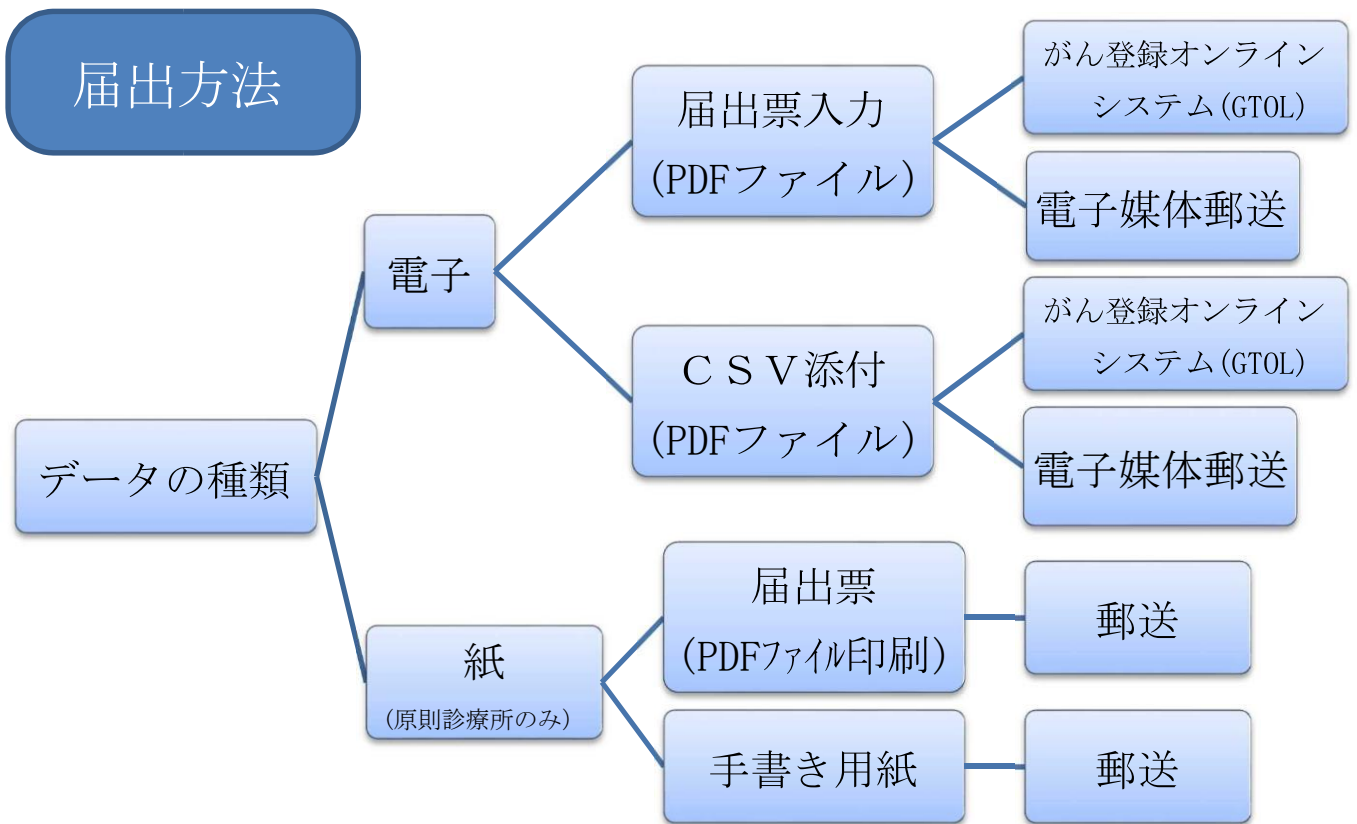


全国がん登録事業における届出方法等について



※ セキュリティの関係上、「がん登録オンラインシステム (GTOL)」以外のインターネットを介しての届出 (電子メールへの添付等) は禁止されています。

**届出用の PDF ファイルのダウンロード、送付等**

- ① 国立がん研究センターのホームページ (がん情報サービス) に、「全国がん登録届出支援サイト」が開設されています。

このサイトにアクセスし、届出申出書と全国がん登録届出票の PDF ファイルをダウンロードしてください。

全国がん登録届出支援サイト 掲載ホームページの URL :

<http://www.ncr.ncc.go.jp/enotification/>

- ② 届出支援サイトにアクセスしたら、「都道府県名」と「自施設名」を選択して「次へ」をクリックしてください。

※自施設名が見つからない場合は、**茨城県健康推進課 (TEL 029-301-3224)** まで御連絡ください。

- ③ PDF ファイルに設定するパスワードを設定し、「ダウンロード」をクリックしてください。ファイル名は自動発行されますので、変更せずに保管してください。

※ここで設定したパスワードを医療機関から当課あて連絡する必要はありません。届出された PDF ファイルは、当課で全国がん登録システムへの登録時にシステムのマスターパスワードで開かれるようになっています。

- ④ ダウンロードした PDF ファイルを、先ほど設定したパスワードを入力して開きます。PDF ファイルは届出申出書（1 ページ）と届出票（10 ページ）で構成されています。1 つの PDF ファイルで 10 件の届出が可能です。全データ入力後は必ず届出申請書の「確定」ボタンを押してください。押されていない場合当課でデータの取り込みが出来ず、再提出になります。

この画面は「届出申出書」のスクリーンショットです。上部には「全国がん登録 届出送付票」というタイトルがあり、「届出票入力」のチェックボックスが選択されています。下部には「関係者情報入力のご案内」という表があります。

病院等の名称	〇〇病院	(全半角40文字)
病院の所在地	〇〇県〇〇市〇〇区〇〇丁目〇〇番〇〇	(全半角40文字)
診療科名称	〇〇科	
患者氏名	△△ 太郎	
患者生年月日	〇〇/〇〇/〇〇	
患者性別	男	
患者住所	〒〇〇〇〇〇〇〇〇	
患者電話番号	03-XXXX-XXXX	
患者本人印字機	03-XXXX-XXXX	
患者FAX番号		

届出申出書

この画面は「届出票 1~10」のスクリーンショットです。タイトルは「全国がん登録届出票①」です。患者の個人情報と医療機関に関する詳細な入力欄が並んでいます。

①病院等の名称	〇〇病院	(全半角40文字)
②診療科名称		(全半角)
③姓	△△	(全角10文字)
④名	太郎	(全角10文字)
⑤性別	<input type="checkbox"/> 0.男性 <input type="checkbox"/> 1.女性	
⑥生年月日	<input type="checkbox"/> 0.西暦 <input type="checkbox"/> 1.明治 <input type="checkbox"/> 2.大正 <input type="checkbox"/> 3.昭和 <input type="checkbox"/> 4.平成	年 月 日
⑦診療科住所		(全半角40文字)
⑧性別	<input type="checkbox"/> 1.右 <input type="checkbox"/> 2.左 <input type="checkbox"/> 3.両側 <input type="checkbox"/> 7.側性不明 <input type="checkbox"/> 9.不明	
⑨生年月日		(全半角)
⑩診療科		(全半角)
⑪診療科	<input type="checkbox"/> 1. 呼吸器科 <input type="checkbox"/> 2. 消化器科	
⑫診療科	<input type="checkbox"/> 1. 自発症で初回治療せず、他院医に紹介またはその後の経過不明 <input type="checkbox"/> 2. 自発症で初回治療開始 <input type="checkbox"/> 3. 他院医で初回治療を開始後、自発症に発症して初回治療を継続 <input type="checkbox"/> 4. 他院医で初回治療を終了後、自発症に発症 <input type="checkbox"/> 5. その他	
⑬診療科	<input type="checkbox"/> 1. 呼吸器科 <input type="checkbox"/> 2. 消化器科 <input type="checkbox"/> 3. 泌尿器科 <input type="checkbox"/> 4. 他院医診療センター <input type="checkbox"/> 5. 臨床研修 <input type="checkbox"/> 6. 臨床研修 <input type="checkbox"/> 9. 未明	
⑭診療科	<input type="checkbox"/> 0. 西暦 <input type="checkbox"/> 4. 平成	年 月 日

届出票 1 ~ 10

- ⑤ 届出情報を記録した PDF ファイルを USB メモリ等に記録し、専用の届出封筒（特定記録郵便）にて、茨城県健康推進課あて御郵送ください。専用の届出封筒を御利用の場合、郵送料は当課で郵便局に支払うので、医療機関で郵送料のお支払いは不要です。

※ USB メモリを郵送する際は、エアークッションで包むなど封筒の隙間から抜け出ないように対策を取ってください。また、USB メモリの所有施設が判別できるよう、メモリ本体に御施設名をラベルプリンター等で印字した物を貼り付けてください。

※ 医療機関オンライン接続サービスにより届出する際は、「医療機関オンライン接続サービスご利用手続き」が必要となりますので、下記 URL よりお手続きください。

国立がん研究センター がん情報サービス 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-rep/online.html](https://ganjoho.jp/med_pro/cancer_control/can_reg/national/hospital/e-rep/online.html)

※ 院内がん登録等のシステムから出力したデータを PDF ファイルに添付して届出を行うことも可能です。その際は、出力データの形式を CSV とし、出力データの各項目が全国がん登録の届出形式と合致しているか確認のうえ御提出をお願いいたします。CSV ファイルの提出形式についての詳細は、全国がん登録届出マニュアル（「全国がん登録届出マニュアル」で検索し、国立がん研究センターホームページよりダウンロードしてください。）の付録 5 を御参照ください。

## CSV添付方式

1. 添付ファイルアイコンを選択
2. ファイル追加ボタンを選択
3. ファイルを選択
4. 「確定」を押す

※押されていない場合、エラーが発生し再提出になります

⑥ 届出いただいた USB メモリについては、データをフォーマットして返送します。その際に、次回届出用の封筒も同封してお送りいたします。

CD-R、DVD-R 等のデータの消去が不可能な媒体で提出いただいた場合は、記録された情報を受理した後、県で廃棄させていただき、次回届出用の封筒をお送りいたします。

## 届出用の PDF ファイルによる電子データでの提出が不可能な場合

この場合は、以下のいずれかの方法で届出をしてください。

- (1) 届出用の PDF ファイルで作成した「届出申出書」及び「届出票」を印刷して、専用の封筒で郵送する。
- (2) 当課から配布する手書きの届出票により届出情報を作成し、専用の封筒で郵送する。

国では、全国がん登録の届出方法として、電子データによる届出を推奨しています。このため、手書きの届出用紙による対応は、数年間のみとなりますので、電子データによる届出ができるよう御対応をお願いいたします。