

がん全ゲノム解析に係る 臨床情報収集項目一覧表(仮)

テンプレート名称

	症例基本情報・同意情報	検体情報（固形腫瘍）	検体情報（造血器腫瘍）	患者背景・家族歴・非薬物療法	がん種情報（固形腫瘍）	がん種情報（造血器腫瘍）	既往歴・併存疾患	薬物療法・転帰	造血幹細胞移植	必要時
固形腫瘍	○	○		○	○		○	○	○	○
造血器腫瘍	○		○	○		○	○	○	○	○

症例基本情報・同意情報									
No.	テンプレート種別	グループ大分類名称	必須入力	入力項目名	選択肢	補足説明	コメント		
1	症例基本情報	患者基本情報	必須	施設ID			ログイン情報より、自動表示		
2			必須	プロジェクト番号	(リストから選択予定)				
3			必須	症例番号			手入力（4桁まで 半角英数字のみ）		
4			必須	担当医師名					
5			必須	性別	1:男;2:女;9:不明				
6			必須	生年月日					
7			必須	年齢				登録日と生年月日より自動算出	
8			必須	人種	C43392:JAPANESE;C41260:ASIAN;90:OTHER				
9			必須	身長			単位：cm		
10			必須	体重			単位：kg		
11			必須	BMI				身長と体重から自動算出	
12			必須	腫瘍の別	1:固形腫瘍; 2:造血器腫瘍				
13			必須	これまでの登録の有無	0:なし;1:あり;9:不明				
14			非必須	過去のWGS登録ID				これまで登録の有無が「あり」の場合のみ、表示	
15			非必須	症例関係区分	1:重複がん;2:前医からの転院フォロー;3:前医実施後再検査;9:その他			これまで登録の有無が「あり」の場合のみ、表示	
16			症例関係区分=9:その他の場合のみ表示	その他					
17			非必須	施設症例管理番号				各施設内で管理する症例番号	
18			がん種情報	必須	疾患名（第1階層）	Oncotree検索・選択			
19				必須	疾患名（最終階層）	Oncotree検索・選択			
20				第1階層でOtherが選択された場合表示。第2階層、第3階層でも入力できるように表示する。 ・非必須	その他				
21					がん種区分（WHO分類）	WHO分類マスタ			
22	同意情報	同意情報		必須	同意日				
23			必須	がん全ゲノム研究事業に試料・情報・ゲノムデータを提供することに関する同意	1:同意が得られている;0:同意が得られていない				
24			必須	同意日					
25			必須	代諾者	本人同意; 代諾者同意				
26				同意を複数回取得した場合その理由					
27			必須	がん全ゲノム研究事業で得られたゲノム情報・基本臨床情報（性別・年代・がん種など）を国内外の公的データベースに登録することに関する同意	1:同意が得られている;0:同意が得られていない;9:不明				
28			必須	同意日					
29			必須	代諾者	本人同意; 代諾者同意				
30				同意を複数回取得した場合その理由					

症例基本情報・同意情報								
No.	テンプレート種別	グループ大分類名称	必須入力	入力項目名	選択肢	補足説明	コメント	
31			必須	がん全ゲノム研究事業に提供された試料・情報・ゲノムデータ等を、厳格な審査を経て、学術研究や医薬品等の開発目的での利用を希望する第三者に提供することに関する同意	1:同意が得られている;0:同意が得られていない;9:不明			
32			必須	同意日				
33			必須	代諾者	本人同意; 代諾者同意			
34			非必須	同意を複数回取得した場合その理由				
35	登録情報		自動設定	症例識別ID		施設ID+プロジェクト番号+症例番号	自動発番	
36			自動設定	登録日		症例識別IDが生成された日付		
37	がんゲノムプロファイリング検査登録			C-CAT登録ID				

検体情報 (固形腫瘍)								
No.	テンプレート種別	グループ大分類名称	必須入力	入力項目名	選択肢	補足説明	コメント	
38	検体情報 (固形腫瘍)		必須	腫瘍の別	腫瘍;非腫瘍			
39			必須	核酸種類	DNA; RNA			
40			必須	検体番号		2桁		
41			必須	検体識別ID			自動発番 (施設番号 (2桁) -プロジェクト番号 (2桁) -症例番号 (2桁) -症例番号 (4桁) -腫瘍の別 (T/N) -検体番号 (2桁))	
42			必須	検体種別	4:DNAストック; 5:RNAストック; 1:FFPE;2:新鮮凍結;3:末梢血;8:その他			
43			・検体種別=8:その他の場合のみ表示 ・必須	検体種別 (その他)				
44			非必須	腫瘍細胞含有割合		単位: %		
45			必須	検体採取日		正確な日付が不明な場合について、以下のように不明箇所を「9」で入力できるようにする。 1). 「日」は不明、「年・月」が判明 → yyyy/mm/99 例)2019年1月が判明 → 2019/01/99 2). 「月・日」は不明、「年」のみ判明 → yyyy/99/99 例)2019年のみ判明 → 2019/99/99 3). 日付すべてが不明なとき → 9999/99/99		
46			必須	検体採取方法	1:生検;2:手術;8:その他;9:不明			
47			・検体採取方法=8:その他の場合のみ表示 ・必須	検体採取方法 (その他)				
48			必須	検体採取部位	1:原発巣;2:転移巣;9:不明			
49			・検体採取部位=1:原発巣 or 2:転移巣の場合のみ表示 ・必須	具体的な採取部位	C12438:脊髄;C12439:脳;C12401:眼;C12421:口腔;C12425:咽頭;C12420:喉頭;C12763:鼻・副鼻腔;C12426:唾液腺;C12400:甲状腺;C12468:肺;C12469:胸膜;C12433:胸腺;C12971:乳腺;C12389:食道;C12391:胃;C13011:十二指腸乳頭部;C12263:十二指腸;C12386:小腸;C12380:虫垂;C12382:大腸;C43362:肛門;C12392:肝;C12377:胆嚢;C12678:胆道;C12393:膵;C12415:腎;C12887:腎盂;C12666:副腎;C12414:膀胱;C12416:尿管;C12410:前立腺;C12412:精巣;C12409:陰莖;C12405:子宮体部;C12311:子宮頸部;C12404:卵巣/卵管;C12408:膣;C12470:皮膚;C12366:骨;C13056:筋肉;C12471:軟部組織;C12770:腹膜;C12348:髄膜;C12431:骨髄;C13252:リンパ節/リンパ管;C12465:末梢神経;C12434:血液;C17649:その他;			
50			非必須	解析不良の有無	0:なし;1:あり			
51		・解析不良の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須、複数選択可	解析不良の理由	2:腫瘍DNA量的不良;3:腫瘍DNA質的不良;1:正常DNA量的不良;6:読取深度不足;7:コンタミ疑い;8:正常検体不一致;88:その他;99:不明		選択肢の変更なし		

検体情報（造血器腫瘍）							
No.	テンプレート種別	グループ大分類名称	必須入力	入力項目名	選択肢	補足説明	コメント
52	検体情報（造血器腫瘍）		必須	腫瘍の別	腫瘍; 非腫瘍		
53			必須	核酸種類	DNA; RNA		
54			必須	検体番号		2桁	
55			必須	検体識別番号			自動発番（施設番号（2桁）-プロジェクト番号（2桁）-症例番号（2桁）-症例番号（4桁）-腫瘍の別（T/N）-検体番号（2桁））
56			必須	検体種類	0:骨髄液;1:末梢血;2:リンパ節;8:その他;9:不明		
57			・検体種類=8:その他の場合のみ表示・必須	検体種類（その他）			
58			必須	検体形態	0:DNAストック;1:RNAストック;2:生細胞;3:FFPE;4:スミア;8:その他;9:不明		
59			非必須	腫瘍細胞含有割合		単位：%	
60				腫瘍割合算定根拠の項目	0:スミアカウント;1:病理;2:G分染;3:FISH;4:FACS;5:遺伝子検査		
61			必須	検体採取日		正確な日付が不明な場合について、以下のよう 不明箇所を「9」で入力できるようにする。 1). 「日」は不明、「年・月」が判明 → yyyy/mm/99 例)2019年1月が判明 → 2019/01/99 2). 「月・日」は不明、「年」のみ判明 → yyyy/99/99 例)2019年のみ判明 → 2019/99/99 3). 日付すべてが不明なとき → 9999/99/99	
62			必須	検体採取方法	0:骨髄穿刺;1:末梢血採血;2:生検;3:生検以外の手術8:その他;9:不		
63			・検体採取方法=8:その他の場合のみ表示 ・必須	検体採取方法（その他）			
64			必須	検体採取部位	1:原発巣;2:転移巣;9:不明		
65		・必須	具体的な採取部位	C12438:脊髄;C12439:脳;C12401:眼;C12421:口腔;C12425:咽頭;C12420:喉頭;C12763:鼻・副鼻腔;C12426:唾液腺;C12400:甲状腺;C12468:肺;C12469:胸膜;C12433:胸腺;C12971:乳腺;C12389:食道;C12391:胃;C13011:十二指腸乳頭部;C12263:十二指腸;C12386:小腸;C12380:虫垂;C12382:大腸;C43362:肛門;C12392:肝;C12377:胆嚢;C12678:胆道;C12393:膵;C12415:腎;C12887:腎盂;C12666:副腎;C12414:膀胱;C12416:尿管;C12410:前立腺;C12412:精巣;C12409:陰莖;C12405:子宮体部;C12311:子宮頸部;C12404:卵巣/卵管;C12408:膣;C12470:皮膚;C12366:骨;C13056:筋肉;C12471:軟部組織;C12770:腹膜;C12348:髄膜;C12431:骨髄;C13252:リンパ節/リンパ管;C12465:末梢神経;C12434:血液;C17649:その他;			
66		・具体的な採取部位=C17649:その他の場合のみ表示 ・必須	具体的な採取部位（その他）				
67		必須	腫瘍組織検体採取時点における同種移	1:あり;2:なし;9:不明			
68		非必須	解析不良の有無	0:なし;1:あり			

検体情報（造血器腫瘍）							
No.	テンプレート種別	グループ大分類名称	必須入力	入力項目名	選択肢	補足説明	コメント
69			・解析不良の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須、複数選択可	解析不良の理由	2:腫瘍DNA量的不良;3:腫瘍DNA質的不良;1:正常DNA量的不良;6:読取深度不足;7:コンタミ疑い;8:正常検体不一致;88:その他;99不明		選択肢の変更なし

患者背景・家族歴・非薬物療法									
No.	テンプレート種別	グループ大分類名称	必須入力	入力項目名	選択肢	補足説明	コメント		
70	患者背景情報	患者背景	・腫瘍の別=固形腫瘍の場合のみ表示	病理診断名					
71			必須	初回診断日					
72			必須	喫煙歴有無	0:なし;1:あり;9:不明				
73			・喫煙歴有無=1:ありの場合のみ表示	喫煙年数			単位：年		
74			・喫煙歴有無=1:ありの場合のみ表示	1日の本数			単位：本/日		
75			非必須	アルコール多飲の有無	0:なし;1:あり;9:不明				
76			非必須	ECOG PS	0:0;1:1;2:2;3:3;4:4;9:不明				
77			必須	既往歴・併存疾患の有無	0:なし;1:あり;9:不明			ありの場合のみ、「既往歴・併存疾患」の入力可	
78			必須	造血幹細胞移植歴の有無	0:なし;1:あり;10:不明			ありの場合のみ、「造血幹細胞移植」の入力可	
79			重複がん	必須	重複がん有無（異なる臓器）	0:なし;1:あり;9:不明			
80			・重複がん有無=1:ありの場合のみ表示	疾患名	Oncotree検索・選択			・複数レコード入力可	
81			第1階層でOtherが選択された場合表示。第2階層、第3階層でも入力できるように表示する。	重複がん部位（その他）					
82			・重複がん有無=1:ありの場合のみ表示	重複がん活動性	1:活動性;2:非活動性;9:不明				
83			多発がん	必須	多発がん有無（同一臓器）	0:なし;1:あり;9:不明			
84			腫瘍の別=固形腫瘍の場合かつ多発がん有無=1:ありの場合のみ表示	多発がん疾患名	Oncotree				
85			・腫瘍の別=造血管腫瘍の場合かつ多発がん有無=1:ありの場合のみ表示	多発がん組織型	WHO分類マスタ				
86			・多発がん有無=1:ありの場合のみ表示	多発がん活動性	1:活動性;2:非活動性;9:不明				
87			・腫瘍の別=造血管腫瘍の場合かつ多発がん有無=1:ありの場合のみ表示	提出した癌腫との連続性	1:連続性が確実；2:連続性を強く疑う；3：連続性を否定できない；4：連続性を否定できる				
88			家族歴	必須	家族歴有無	0:なし;1:あり;9:不明			
89	・家族歴有無=1:ありの場合のみ表示	家族歴-続柄	C25174:父;C25189:母;C42709:親（詳細不明）;C25204:同胞;C150886:子;C111286:祖父母（父方）;C111248:祖父母（母方）;C100806:祖父母（詳細不明）;C96585:おじ（父方）;C96579:おじ（母方）;C96581:おば（父方）;C96575:おば（母方）;C19811:甥姪;C100805:孫;C96571:いとこ;C71384:不明;その他（父方）;その他（母方）			複数レコード入力可			
90	・家族歴有無=1:ありの場合のみ表示	家族歴-がん種	C12438:中枢神経系;C12439:脳;C12401:眼;C12421:口腔;C12425:咽頭;C12420:喉頭;C12763:鼻・副鼻腔;C12426:唾液腺;C12400:甲状腺;C12468:肺;C12469:胸膜;C12433:胸腺;C12971:乳;C12389:食道;C12391:胃;C13011:十二指腸乳頭部;C12386:小腸;C12380:虫垂;C12382:大腸;C12392:肝;C12377:胆嚢;C12678:胆道;C12393:膵;C12415:腎;C12887:腎盂;C12666:副腎;C12414:膀胱;C12416:尿管;C12410:前立腺;C12412:精巣;C12409:陰茎;C12405:子宮体部;C12311:子宮頸部;C12404:卵巣/卵管;C12408:膣;C12470:皮膚;C33645:皮下;C12366:骨;C13056:筋肉;C12471:軟部組織;C12770:腹膜;C12348:髄膜;C12431:骨髄系;C13252:リンパ系;C12465:末梢神経系;C3812:原発不明;C17649:その他						
91	・家族歴有無=1:ありの場合のみ表示	家族歴-罹患年齢	U1:10歳未満;10:10歳台;20:20歳台;30:30歳台;40:40歳台;50:50歳台;60:60歳台;70:70歳台;80:80歳台;90:90歳以上;99:不明						

患者背景・家族歴・非薬物療法								
No.	テンプレート種別	グループ大分類名称	必須入力	入力項目名	選択肢	補足説明	コメント	
92	観血的治療		必須	観血的治療実施の有無	1:あり; 0:なし		院内がん登録標準登録様式2016年版（2019.09.25） 項目番号700/705/706/710/715/716/720/725/726 https://ganjoho.jp/reg_stat/can_reg/hospital/info/regulation.html	
93			必須	観血的治療の種類	1;外科的治療;2:鏡視下治療;3:内視鏡治療	複数レコード入力可		
94			必須	実施目的	1:根治;2:緩和;8:その他			
95			必須	実施施設	1:自施設;2:他施設			
96			必須	実施日				
97			必須	実施部位	C12438:脊髄;C12439:脳;C12401:眼;C12421:口腔;C12425:咽頭;C12420:喉頭;C12763:鼻・副鼻腔;C12426:唾液腺;C12400:甲状腺;C12468:肺;C12469:胸膜;C12433:胸腺;C12971:乳腺;C12389:食道;C12391:胃;C13011:十二指腸乳頭部;C12263:十二指腸;C12386:小腸;C12380:虫垂;C12382:大腸;C43362:肛門;C12392:肝;C12377:胆嚢;C12678:胆道;C12393:膵;C12415:腎;C12887:腎盂;C12666:副腎;C12414:膀胱;C12416:尿管;C12410:前立腺;C12412:精巣;C12409:陰茎;C12405:子宮体部;C12311:子宮頸部;C12404:卵巣/卵管;C12408:膣;C12470:皮膚;C12366:骨;C13056:筋肉;C12471:軟部組織;C12770:腹膜;C12348:髄膜;C12431:骨髄;C13252:リンパ節/リンパ管;C12465:末梢神経;C12434:血液;C17649:その他;			
98			必須	外科的・鏡視下・内視鏡的治療の範囲	1:腫瘍遺残なし;2:腫瘍遺残あり;4:不明		院内がん登録標準登録様式2016年版（2019.09.25） 項目番号730 https://ganjoho.jp/reg_stat/can_reg/hospital/info/regulation.html	
99	放射線治療		必須	放射線治療実施の有無	1:あり; 0:なし		院内がん登録標準登録様式2016年版（2019.09.25） 項目番号740 https://ganjoho.jp/reg_stat/can_reg/hospital/info/regulation.html	
100			必須	放射線治療の種類	1:X線;2:γ線;3:陽電子線;4:重イオン線;5:その他	複数レコード入力可		
101			必須	実施目的	1:根治;2:緩和;8:その他			
102			必須	実施施設	1:自施設;2:他施設			
103			必須	照射部位	C12438:脊髄;C12439:脳;C12401:眼;C12421:口腔;C12425:咽頭;C12420:喉頭;C12763:鼻・副鼻腔;C12426:唾液腺;C12400:甲状腺;C12468:肺;C12469:胸膜;C12433:胸腺;C12971:乳腺;C12389:食道;C12391:胃;C13011:十二指腸乳頭部;C12263:十二指腸;C12386:小腸;C12380:虫垂;C12382:大腸;C43362:肛門;C12392:肝;C12377:胆嚢;C12678:胆道;C12393:膵;C12415:腎;C12887:腎盂;C12666:副腎;C12414:膀胱;C12416:尿管;C12410:前立腺;C12412:精巣;C12409:陰茎;C12405:子宮体部;C12311:子宮頸部;C12404:卵巣/卵管;C12408:膣;C12470:皮膚;C12366:骨;C13056:筋肉;C12471:軟部組織;C12770:腹膜;C12348:髄膜;C12431:骨髄;C13252:リンパ節/リンパ管;C12465:末梢神経;C12434:血液;C17649:その他;			
104			必須	照射量			単位：Gy	小数点第一位まで
105			必須	治療開始日				
106			必須	治療終了日				
107			必須	継続中	1:継続中			
108			必須	終了理由	1:計画通り終了;2:無効中止;3:副作用等で中止;4:本人希望により中止;8:その他理由で中止;9:不明			
109		必須	最良総合効果	C4870:CR;C18058:PR;C18213:SD;C35571:PD;C62222:NE				

がん種情報 (固形腫瘍)								
No.	テンプレート種別	グループ大分類名称	必須入力	入力項目名	選択肢	補足説明	コメント	
110	がん種情報 (固形腫瘍)	登録時の転移	必須	登録時転移の有無	0:なし;1:あり;9:不明			
111			・登録時転移の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須、複数選択可	登録時転移の部位	C12438:脊髄;C12439:脳;C12401:眼;C12421:口腔;C12425:咽頭;C12420:喉頭;C12763:鼻・副鼻腔;C12426:唾液腺;C12400:甲状腺;C12468:肺;C12469:胸膜;C12433:胸腺;C12971:乳腺;C12389:食道;C12391:胃;C13011:十二指腸乳頭部;C12263:十二指腸;C12386:小腸;C12380:虫垂;C12382:大腸;C43362:肛門;C12392:肝;C12377:胆嚢;C12678:胆道;C12393:膵;C12415:腎;C12887:腎盂;C12666:副腎;C12414:膀胱;C12416:尿管;C12410:前立腺;C12412:精巣;C12409:陰茎;C12405:子宮体部;C12311:子宮頸部;C12404:卵巣/卵管;C12408:膣;C12470:皮膚;C12366:骨;C13056:筋肉;C12471:軟部組織;C12770:腹膜;C12348:髄膜;C12431:骨髄;C13252:リンパ節/リンパ管;C12465:末梢神経;C12434:血液;C3812:原発不明;C17649:その他;			
112			必須	初発/再発の別	初発; 再発			
113		がん組織採取時のステージ	・初発/再発の別=初発の場合のみ表示 ・必須	ステージ (術後病理学的・UICC)	0期; I 期; II 期; III 期; IV 期; 手術なし; 術前治療後; 該当せず; 不明; 0期 (他施設); I 期 (他施設); II 期 (他施設); … 不明 (他施設)			院内がん登録標準登録様式2016年版 (2019.09.25) 項目番号500 https://ganjoho.jp/reg_stat/can_reg/hospital/info/regulation.html
114			・初発/再発の別=初発の場合のみ表示 ・必須	pTNM分類 (UICC) pT分類	pTX; pT0;pTa:pTis;pT1:pT2:pT3;pT4; 手術なし; 術前治療後; 該当せず; 不明;pTis (他施設); pT1 (他施設); … 不明 (他施設)			院内がん登録標準登録様式2016年版 (2019.09.25) 項目番号610 https://ganjoho.jp/reg_stat/can_reg/hospital/info/regulation.html
115			・初発/再発の別=初発の場合のみ表示 ・必須	pTNM分類 (UICC) pN分類	pNX; pN0;pN1:pN2:pN3;pN4; 手術なし; 術前治療後; 該当せず; 不明;pN0 (他施設); pN1 (他施設); pN2 (他施設); … 不明 (他施設)			院内がん登録標準登録様式2016年版 (2019.09.25) 項目番号620 https://ganjoho.jp/reg_stat/can_reg/hospital/info/regulation.html
116			・初発/再発の別=初発の場合のみ表示 ・必須	pTNM分類 (UICC) pM分類	pMX; pM0;pM1:pM1a; 手術なし; 術前治療後; 該当せず; 不明;pM0 (他施設); pM1 (他施設); 不明 (他施設)			院内がん登録標準登録様式2016年版 (2019.09.25) 項目番号630 https://ganjoho.jp/reg_stat/can_reg/hospital/info/regulation.html
117			・初発/再発の別=初発の場合のみ表示 ・必要時	pTNM分類 (UICC) p付加因子				院内がん登録標準登録様式2016年版 (2019.09.25) 項目番号640 https://ganjoho.jp/reg_stat/can_reg/hospital/info/regulation.html
118		診断時のステージ	・初発/再発の別=初発の場合のみ表示 ・必須	ステージ (治療前・UICC)	0期; I 期; IA期; … 該当せず; 不明			院内がん登録標準登録様式2016年版 (2019.09.25) 項目番号500 https://ganjoho.jp/reg_stat/can_reg/hospital/info/regulation.html
119			・初発/再発の別=初発の場合のみ表示 ・必須	TNM 分類 (UICC) T 分類	TX; T0; Ta; Tis; … 該当せず; 不明			院内がん登録標準登録様式2016年版 (2019.09.25) 項目番号510 https://ganjoho.jp/reg_stat/can_reg/hospital/info/regulation.html
120			・初発/再発の別=初発の場合のみ表示 ・必須	TNM 分類 (UICC) N 分類	NX; N0; … 該当せず; 不明			院内がん登録標準登録様式2016年版 (2019.09.25) 項目番号520 https://ganjoho.jp/reg_stat/can_reg/hospital/info/regulation.html
121			・初発/再発の別=初発の場合のみ表示 ・必須	TNM 分類 (UICC) M 分類	MX; M0; … 該当せず; 不明			院内がん登録標準登録様式2016年版 (2019.09.25) 項目番号530 https://ganjoho.jp/reg_stat/can_reg/hospital/info/regulation.html
122		・初発/再発の別=初発の場合のみ表示 ・必要時	TNM 分類 (UICC) 付加因子				院内がん登録標準登録様式2016年版 (2019.09.25) 項目番号540 https://ganjoho.jp/reg_stat/can_reg/hospital/info/regulation.html	

がん種情報 (固形腫瘍)							
No.	テンプレート種別	グループ大分類名称	必須入力	入力項目名	選択肢	補足説明	コメント
123		がん種共通のバイオマーカー	・初発/再発の別=初発の場合のみ表示 ・必須	肝癌の病期 (治療前・取扱い規約)	0期; I期; II期; III期; IVA期; IVB期; 該当せず; 不明		院内がん登録標準登録様式2016年版 (2019.09.25) 項目番号550 https://ganjoho.jp/reg_stat/can_reg/hospital/info/regulation.html
124			必須	RET融合	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査		
125			必須	NTRK融合	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査		
126			必須	MSI-High	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査		
127			必須	TMB-High	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査		
128		がん種区分=C12468:肺の場合のみ表示	当該がん種で必須	EGFR	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査		
129		EGFRが「陽性」の場合のみ表示、必須	EGFR-type	10:G719;20:exon-19欠失;30:S768I;40:T790M;50:exon-20挿入;60:L858R;70:L861Q;98:その他;99:不明			
130		EGFR=0:陰性or1:陽性or8:判定不能の場合のみ表示、必須	EGFR-検査方法	1:CobasV2;2:Therascreen;8:その他;9:不明			
131			EGFR-TKI耐性後EGFR-T790M	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査			
132		当該がん種で必須	ALK融合	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査			
133		ALK融合=0:陰性or1:陽性or8:判定不能の場合のみ表示、必須	ALK-検査方法	1:IHCのみ;2:FISHのみ;3:IHC+FISH;4:RT-PCRのみ;5:RT-PCR+FISH;8:その他;9:不明			
134		当該がん種で必須	ROS1	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査			
135		当該がん種で必須	BRAF (V600)	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査			
136	当該がん種で必須	MET ex14 skipping	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査				
137	当該がん種で必須	PD-L1 (IHC)	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査				

がん種情報 (固形腫瘍)								
No.	テンプレート種別	グループ大分類名称	必須入力	入力項目名	選択肢	補足説明	コメント	
138			PD-L1 (IHC) =0:陰性or1:陽性or8:判定不能の場合のみ表示、必須	PD-L1 (IHC) -検査方法	1:Nivolumab/Dako28-8 (BMS/小野) ;2:Pembrolizumab/Dako22C3 (Merck) ;8:その他;9:不明			
139			PD-L1 (IHC) が「陽性」の場合のみ表示、必須	陽性率		単位：% 入力例) 60-80など。桁数は8桁とする。		
140			当該がん種で必須	アスベスト曝露歴	0:なし;1:あり;9:不明			
141		がん種区分=C12971:乳の場合のみ、表示	当該がん種で必須	HER2 (IHC)	0:陰性;1:陰性 (1+) ;2:境界域 (2+) ;3:陽性 (3+) ;8:判定不			
142			当該がん種で必須	HER2 (FISH)	0:陰性;2:equivocal;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査			
143			当該がん種で必須	ER	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査			
144			当該がん種で必須	PgR	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査			
145			当該がん種で必須	gBRCA1	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査		保険適用項目なので生殖細胞系列の情報であっても登録する。	
146			当該がん種で必須	gBRCA2	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査		保険適用項目なので生殖細胞系列の情報であっても登録する。	
147				当該がん種で必須	PD-L1	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査		
148			がん種区分=C12391:食道/胃もしくはC12736:腸の場合のみ、表示	当該がん種で必須	KRAS	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査		
149		KRASが陽性の場合のみ表示、必須		KRAS-type	12:codon12;13:codon13;59:codon59;61:codon61;B7:codon117;E6:codon146;99:不明			
150		KRAS=0:陰性or1:陽性or8:判定不能の場合のみ表示、必須		KRAS-検査方法	1:PCR-rSSO法;8:その他;9:不明			
151		当該がん種で必須		NRAS	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査			
152		NRASが陽性の場合のみ表示、必須		NRAS-type	12:codon12;13:codon13;59:codon59;61:codon61;B7:codon117;E6:codon146;99:不明			
153		NRAS=0:陰性or1:陽性or8:判定不能の場合のみ表示、必須		NRAS-検査方法	1:PCR-rSSO法;8:その他;9:不明			
154		当該がん種で必須		HER2	0:陰性;1:陰性 (1+) ;2:境界域 (2+) ;3:陽性 (3+) ;8:判定不			
155		当該がん種で必須		EGFR (IHC)	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査			
156		当該がん種で必須	BRAF (V600)	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査				
157		当該がん種で必須	PD-L1	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査				
158		当該がん種で必須	ピロリ菌	0:陰性;1:陽性;7:過去に陽性;8:判定不能;9:不明or未検査				
159		がん種区分=C12392:肝の場合のみ、表示	当該がん種で必須	HBsAg	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査			
160			当該がん種で必須	HBs抗体	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査			
161			当該がん種で非必須	HBV-DNA			・単位 : Log IU/mL ・直近の値を入力してもら	
162			当該がん種で必須	HCV抗体	0:低;1:中;2:高;9:不明or未検査			
163			当該がん種で非必須	HCV-RNA			・単位 : Log IU/mL ・直近の値を入力してもら	
164		がん種区分=C4833:口腔, C12409:陰茎, C12311:子宮頸部の場合のみ、表示	当該がん種で必須	HPV	0:陰性;1:陽性;7:過去に陽性;8:判定不能;9:不明or未検査			
165		がん種区分=C12470:皮膚の場合のみ、表示	当該がん種で必須	BRAF (V600)	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査			
166			当該がん種で必須	PD-L1	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査			
167		がん種区分=C12418:頭頸部の場合のみ、表示	当該がん種で必須	PD-L1	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査			

がん種情報（造血器腫瘍）							
No.	テンプレート種別	グループ大分類名称	必須入力	入力項目名	選択肢	補足説明	コメント
168	がん種情報（造血器腫瘍）		必須	初発/再発の別	初発; 再発		
169		病期		病期分類: Rai分類	stage 0; stage 1; stage 2; stage 3; stage 4; 不明	CLL	
170		(診断時と検体採取日)		病期分類: Binet分類	stage A; stage B; stage C; 不明	CLL	
171				病期分類: Lugano分類	stage I; stage II; stage IIE; stage IV; 不明	消化管MALT	
172				病期分類: Murphy分類	stage I; stage II; stage IIE; stage IV; 不明	小児Burkitt	
173				病期分類: ATL JCOG分類	くすぶり型; リンパ腫型; 急性型; 慢性型 (予後不良因子なし); 慢性型 (予後不良因子あり); 不明	ATL	
174				病期分類: Ann Arbor分類	stage I; stage II; stage III; stage IV; 不明	その他リンパ腫	
175				病期分類: Ann Arbor分類 B症状	A; B; 不明	その他リンパ腫	
176			ウイルス情報	HTLV-1の確認方法 (ATLの場合のみ)	1. 抗体検査、2. サザンブロット、3. 未検査、4. その他		
177				HTLV-1 (ATLの場合のみ)	1. 陽性、2. 陰性、3. 未確認		
178				HIV	1. 陽性、2. 陰性、3. 未確認		
179				EBV (EBER-ISH)	1. 陽性、2. 陰性、3. 未確認		
180		リスク分類	ENL2017	リスク分類: ENL2017	Favorable; Intermediate; Poor; 不明		
181		(診断時と検体採取日)	リスク分類: ENL2017=Favorableの場合表示	因子	1.t(8;21)(q22;q22.1); RUNX1-RUNX1T1; 2.inv(16)(p13.1q22) or t(16;16)(p13.1;q22); CBFβ-MYH11; 3.Biallelic mutated CEBPA; 4.Mutated NPM1 without FLT3-ITD or with FLT3-ITDlow		
182			リスク分類: ENL2017=Intermediateの場合表示	因子	1.Mutated NPM1 and FLT3-ITDhigh; 2.Wild-type NPM1 without FLT3-ITD or with FLT3-ITDlow; 3.t(9;11)(p21.3;q23.3); MLLT3-KMT2A; 4.Cytogenetic abnormalities not classified as favorable or adverse		
183			リスク分類: ENL2017=Poorの場合表示	因子	1.t(6;9)(p23;q34.1); DEK-NUP214; 2.t(v;11q23.3); KMT2A rearranged; 3.t(9;22)(q34.1;q11.2); BCR-ABL1; 4.inv(3)(q21.3q26.2) or t(3;3)(21.3;q26.2); GATA2, MECOM(EVI1); 5.-5 or del(5q); -7; -17/abn(17p); 6.Complex karyotype, monosomal karyotype; 7.Wild-type NPM1 and FLT3-ITDhigh; 8.Mutated RUNX1; 9.Mutated ASXL1; 10.Mutated TP53;		
184			EUTOS	Basophil(%)	数値		
185				Spleen size (cm) distance from costal margin	数値		
186				EUTOS Score	7 * Basophils + 4 * Spleen size > 87 => high risk <= 87 => low risk		自動計算
187			DIPSS plus	年齢	≤65歳: 0; > 65歳: 1; 不明		
188				発熱・夜間盗汗・体重減少の持続	なし: 0; あり: 1; 不明		
189				Hb	≥10 g/dL: 0; <10 g/dL: 2; 不明		
190				WBC	≤25,000/μL: 0; > 25,000/μL: 1; 不明		
191				末梢血芽球	<1%: 0; ≥1%: 1; 不明		
192				DIPSS Score	DIPSS Low; DIPSS Intermediate-1; DIPSS Intermediate-2; DIPSS High; 計算不可能		自動計算
193				予後不良核型	・その他: 0 ・ [複雑核型 (3種類以上の異常), +8, -7/7q-, i (17q), -5/5q-, 12p-, inv (3), 11q23異常]: 1 ・不明		
194				血小板	≥100,000/μL: 0; <100,000/μL: 1; 不明		

がん種情報（造血器腫瘍）							
No.	テンプレート種別	グループ大分類名称	必須入力	入力項目名	選択肢	補足説明	コメント
195				輸血の必要性	なし：0；あり：1；不明		
196				リスク分類：DIPSS plus	<input type="radio"/> DIPSS-plus Low <input type="radio"/> DIPSS-plus Intermediate-I <input type="radio"/> DIPSS-plus Intermediate-II <input type="radio"/> DIPSS-plus High <input type="radio"/> 計算不可能 年齢～末梢血芽球の合計が 0点：DIPSS Low :0 1,2点：DIPSS Intermediate-1 :1 3,4点：DIPSS Intermediate-2 :2 5,6点：DIPSS High :3 DIPSS + 予後不良核型～輸血必要性の合計が 0点：DIPSS-plus Low :0 1点：DIPSS-plus Intermediate-I :1 2, 3点：DIPSS-plus Intermediate-II :2 4～6点：DIPSS-plus High :3		
197			CLL-IPI	因子	<input type="checkbox"/> 17p欠失/TP53変異：4 <input type="checkbox"/> IGHV変異なし：2 <input type="checkbox"/> 血清β2-ミクログロブリン> 3.5 mg/L：1 <input type="checkbox"/> 臨床病期Binet分類A期およびRai分類0期以外：1 <input type="checkbox"/> 年齢> 65歳：1 <input type="checkbox"/> 未測定項目があり計算不可能		
198				リスク分類	<input type="radio"/> Low <input type="radio"/> Intermediate <input type="radio"/> High <input type="radio"/> Very High <input type="radio"/> 計算不可能 0～1:Low 2～3:Intermediate 4～6:High 7～10:Very High		
199			IPSS-R	核型	<input type="radio"/> Very Good : 0 <input type="radio"/> Good : 1 <input type="radio"/> Intermediate : 2 <input type="radio"/> Poor : 3 <input type="radio"/> Very Poor : 4 <input type="radio"/> 不明		Very good : -Y, del(11q)、Good : 正常, del(5q), del(12p), del(20q), double including del(5q)、Intermediate : del(7q), +8, +19, i(17q), any other single or double independent clones. Poor : -7, inv(3)/t(3q)/del(3q), double including -7/del(7q), 複雑核型（3個の以上）、Very poor : 複雑核型（3個より多い）
200				骨髄芽球割合(%)	≤2 : 0 ; >2~<5 : 1 ; 5~10 : 2 ; >10 : 3 ; 不明		
201				ヘモグロビン値(g/dL)	≥10 : 0 ; 8~<10 : 1 ; <8 : 1.5 ; 不明		
202				血小板数(×10 ⁴ /μL)	≥10 : 0 ; 5~<10 : 0.5 ; <5 : 1 ; 不明		
203				好中球数(/μL)	≥800 : 0 ; <800 : 0.5 ; 不明		
204				リスク分類	<input type="radio"/> VeryLow <input type="radio"/> Low <input type="radio"/> Intermediate <input type="radio"/> High <input type="radio"/> veryHigh <input type="radio"/> 計算不可能 Very Low : 0~1.5 Low:2.0~3.0 Intermediate : 3.5~4.5 High : 5.0~6.0 Very High : 6.5~		
205			age adjusted-IPI分類 (aggressive lymphoma)	因子	<input type="checkbox"/> 61歳以上：1 <input type="checkbox"/> 血清LDH> 正常上限：1 <input type="checkbox"/> Performance Status 2～4：1 <input type="checkbox"/> 病期 IIIまたはIV期：1 <input type="checkbox"/> 節外病変数2つ以上：1 <input type="checkbox"/> 未測定項目があり計算不可能		

がん種情報（造血器腫瘍）							
No.	テンプレート種別	グループ大分類名称	必須入力	入力項目名	選択肢	補足説明	コメント
206				リスク分類	<input type="radio"/> Low <input type="radio"/> Low Intermediate <input type="radio"/> High Intermediate <input type="radio"/> High <input type="radio"/> 計算不可能 Low : 0~1 Low-Intermediate : 2 High-Intermediate : 3 High : 4~5		
207			FLIPI2分類 (follicular lymphoma)	因子	<input type="checkbox"/> 年齢 >=61歳 : 1 <input type="checkbox"/> β2ミクログロブリン値 > 正常上限 : 1 <input type="checkbox"/> ヘモグロビン値 <12 g/dL : 1 <input type="checkbox"/> 最大のリンパ節病変の長径 > 6 cm : 1 <input type="checkbox"/> 骨髄浸潤 あり : 1 <input type="checkbox"/> 未測定項目があり計算不可能		
208				リスク分類	<input type="radio"/> Low <input type="radio"/> Intermediate <input type="radio"/> High <input type="radio"/> 計算不可能 Low : 0 Intermediate : 1~2 High : 3~		
209			PIT分類 (PTCL)	因子	<input type="checkbox"/> 年齢 >=61歳 : 1 <input type="checkbox"/> PS 2以上 : 1 <input type="checkbox"/> LDH > 正常上限 : 1 <input type="checkbox"/> 骨髄浸潤 あり : 1 <input type="checkbox"/> 未測定項目があり計算不可能		
210				リスク分類	<input type="radio"/> Low <input type="radio"/> Low Intermediate <input type="radio"/> High Intermediate <input type="radio"/> High <input type="radio"/> 計算不可能 Low : 0 Low-Intermediate : 1 High-Intermediate : 2 High : 3~4		
211			NK-IPI分類 (ENKTL)	因子	<input type="checkbox"/> B症状 あり : 1 <input type="checkbox"/> 臨床病期 III~IV : 1 <input type="checkbox"/> LDH > 正常上限 : 1 <input type="checkbox"/> 節性病変 >= 4つ : 1 <input type="checkbox"/> 未測定項目があり計算不可能		
212				リスク分類	<input type="radio"/> Group1 <input type="radio"/> Group2 <input type="radio"/> Group3 <input type="radio"/> Group4 <input type="radio"/> 計算不可能 Group1 : 0 Group2 : 1 Group3 : 2 Group4 : 3~4		
213			MIPI分類 (MCL)	年齢	~49 : 0 50~59 : 1 60~69 : 2 70~ : 3		
214				PS(ECOG)	0,1 : 0 2,3,4 : 1		
215				LDH	<0.67xUNL : 0 0.67~1.0xUNL : 1 1.0~1.5xUNL : 2 >=1.5xUNL : 3		
216				LDH(施設上限値)			

がん種情報（造血器腫瘍）							
No.	テンプレート種別	グループ大分類名称	必須入力	入力項目名	選択肢	補足説明	コメント
217				白血球数(/ μ L)	<6,700 : 0 6,700~10,000 : 1 10,000~15,000 : 2 >=15,000 : 3		
218				リスク分類	<input type="radio"/> Low <input type="radio"/> Intermediate <input type="radio"/> High <input type="radio"/> 計算不可能 Low : < 5.7 Intermediate : 5.7 - 6.2 High : >= 6.2		
219			sATL-PI分類（急性型・リンパ腫型ATL）	因子	<input type="checkbox"/> Stage III or IV : 2 <input type="checkbox"/> ECOG PS 2 ~ 4 : 1 <input type="checkbox"/> 年齢 > 70歳 : 1 <input type="checkbox"/> Serum Albumin(g/dl) <3.5 : 1 <input type="checkbox"/> sIL-2R(U/ml) > 20,000 : 1 <input type="checkbox"/> 未測定項目があり計算不可能		
220				リスク分類	<input type="radio"/> Low <input type="radio"/> Intermediate <input type="radio"/> High <input type="radio"/> 計算不可能 Low : 0~2 Intermediate : 3,4 High : 5,6		
221			GHSG分類（限局期Hodgkinリンパ腫）	因子	<input type="checkbox"/> 巨大縦隔腫瘍(胸郭横径比 \geq 1/3) <input type="checkbox"/> 節外病変 <input type="checkbox"/> 血沈亢進(B 症状あり ; \geq 30 mm/h, B 症状なし ; \geq 50 mm/h) <input type="checkbox"/> 3カ所以上の病変領域 <input type="checkbox"/> 未測定項目があり計算不可能		
222				リスク分類	<input type="radio"/> Early stage : リスク因子なし <input type="radio"/> Intermediate stage : Early, Advanced以外 <input type="radio"/> Advanced stage : stage IIBかつ巨大縦隔腫瘍または節外病変あり <input type="radio"/> 計算不可能		
223			IPS分類（進行期Hodgkinリンパ腫）	因子	<input type="checkbox"/> 血清アルブミン値 < 4 g/dL : 1 <input type="checkbox"/> ヘモグロビン値 < 10.5 g/dL : 1 <input type="checkbox"/> 性別 男性 : 1 <input type="checkbox"/> 年齢 \geq 45 : 1 <input type="checkbox"/> 病期 IV期 : 1 <input type="checkbox"/> 白血球数 \geq 15,000/mm ³ : 1 <input type="checkbox"/> リンパ球 600/mm ³ 未満, または白血球分画で8%未満 : 1 <input type="checkbox"/> 未測定項目があり計算不可能		
224				リスク分類	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 計算不可能		
225			ISSWM分類（Waldenstrom Macroglobulinemia）	因子	<input type="checkbox"/> Age > 65 y : 1 <input type="checkbox"/> Hemoglobin \leq 11.5 g/dL : 1 <input type="checkbox"/> Platelet count \leq 100 \times 10 ⁹ /L : 1 <input type="checkbox"/> β 2-microglobulin > 3 mg/L : 1 <input type="checkbox"/> Monoclonal IgM concentration > 7.0 g/dL : 1 <input type="checkbox"/> 未測定項目があり計算不可能		
226				リスク分類	<input type="radio"/> Low <input type="radio"/> Intermediate <input type="radio"/> High <input type="radio"/> 計算不可能 Low : 0 or 1 (except age) Intermediate : 1(age) or 2 High : \geq 3		
227			R-ISS分類（Multiple myeloma）	因子	<input type="radio"/> ISS stage I かつiFISHにてstandard-risk CAかつ血清LDH正常範囲 : I <input type="radio"/> R-ISS stageのIでもなくIIIでもない : II <input type="radio"/> ISS IIIかつhigh-risk CAまたは血清LDH高値 : III <input type="radio"/> 不明		・間期核FISH (iFISH) による染色体異常 (CA) high risk : del (17p) かつ/またはt (4;14) かつ/またはt (14;16) あり standard risk : high risk CAを認めない ・LDH Normal : 血清LDH \leq 正常上限 High : 血清LDH> 正常上限

がん種情報（造血器腫瘍）							
No.	テンプレート種別	グループ大分類名称	必須入力	入力項目名	選択肢	補足説明	コメント
228				リスク分類	○ I ○ II ○ III ○ 計算不可能		
229		組織採取時末梢血所見		末梢血採取日			
230				末梢血：WBC			
231				末梢血：RBC			
232				末梢血：PLT			
233				末梢血：HB			
234				末梢血：HCT			
235				細胞分画：芽球		%表示	
236				細胞分画：前骨髄球		%表示	
237				細胞分画：骨髄球		%表示	
238				細胞分画：後骨髄球		%表示	
239				細胞分画：桿状核球		%表示	
240				細胞分画：分節核球		%表示	
241				細胞分画：好酸球		%表示	
242				細胞分画：好塩基球		%表示	
243				細胞分画：単球		%表示	
244				細胞分画：リンパ球		%表示	
245				細胞分画：網状赤血球		%表示	
246				末梢血像所見		自由記載	
247		組織採取時骨髄所見		骨髄液採取日			
248				有核細胞数			
249				巨核球数			
250				骨髄細胞分画：芽球		%表示	
251				骨髄細胞分画：前骨髄球		%表示	
252				骨髄細胞分画：骨髄球		%表示	
253				骨髄細胞分画：後骨髄球		%表示	
254				骨髄細胞分画：桿状核球		%表示	
255				骨髄細胞分画：分節核球		%表示	
256				骨髄細胞分画：好酸球		%表示	
257				骨髄細胞分画：好塩基球		%表示	
258				骨髄細胞分画：単芽球		%表示	monoblast, promonocyteを分けていないときはmonocyte
259				骨髄細胞分画：前単球		%表示	
260				骨髄細胞分画：単球		%表示	
261				骨髄細胞分画：リンパ芽球		%表示	
262				骨髄細胞分画：リンパ球		%表示	
263				骨髄細胞分画：異型リンパ球		%表示	
264				骨髄細胞分画：前赤芽球		%表示	
265				骨髄細胞分画：塩基性赤芽球		%表示	
266				骨髄細胞分画：多染性赤芽球		%表示	
267				骨髄細胞分画：正染性赤芽球		%表示	
268				骨髄細胞分画：形質細胞		%表示	
269				骨髄細胞分画：肥満細胞		%表示	
270				骨髄像所見		自由記載	
271		スメア特殊染色		特殊染色実施の有無	1:あり;2:なし		
272				特殊染色実施組織	1:骨髄;2:リンパ節;3:末梢血;8:その他;9:不明;		
273				特殊染色種類	1:MPO;2:エステラーゼ;3:鉄;4:NAP;5:PAS;6:鍍銀9:その他		
274				特殊染色種類その他			
275				特殊染色結果			
276		組織採取時核型検査		核型検査種類:G分染の有無	1:あり;2:なし		
277			複数記入	核型検査種類:G分染実施組織	1:骨髄;2:リンパ節;3:末梢血;8:その他;9:不明;		
278				核型検査種類:G分染の検査日			
279				核型検査種類:G分染の結果		G分染は核型ISCN表記	
280				核型検査種類:FISHの有無	1:あり;2:なし		
281			複数記入	核型検査種類:FISH実施組織	1:骨髄;2:リンパ節;3:末梢血;8:その他;9:不明;		
282				核型検査種類:FISH検査日			
283				核型検査種類:FISHプロ-ブ種類			
284				核型検査種類:FISH結果		FISHの場合は異常陽性細胞割合	

がん種情報（造血器腫瘍）								
No.	テンプレート種別	グループ大分類名称	必須入力	入力項目名	選択肢	補足説明	コメント	
285		Flow cytometry (FCM)		FCM検査の有無	1:あり;2:なし			
286			複数記入	FCM検査実施組織	1:骨髄;2:リンパ節;3:末梢血;8:その他;9:不明;			
287				FCM検査日				
288				FCM検査結果				
289		遺伝子検査		遺伝子検査の有無	1:あり;2:なし			
290			複数記入	遺伝子検査実施組織	1:骨髄;2:リンパ節;3:末梢血;8:その他;9:不明;			
291				遺伝子検査実施日				
292				遺伝子検査種類	1:サザンプロット(遺伝子再構成);2:サザンプロット(ウイルスインテグレーション);3:PCR(キメラ遺伝子);4:PCR(点突然変異);8:その他;9:不明;			
293				遺伝子検査種類その他				
294				遺伝子検査結果				
295		組織病理切片染色（含 免疫染色）		特殊染色実施の有無	1:あり;2:なし			
296			複数記入	特殊染色実施組織	1:骨髄;2:リンパ節;3:末梢血;8:その他;9:不明;			
297				特殊染色種類				
298				特殊染色結果				
299	病型移行	病理所見		病理所見		自由記載		
300		病型移行	必須	病型移行	1:あり;2:なし;9:不明	下記のいずれかに該当するものを指す MDS, MDS/MPN, MPNからAMLへの移行 PV, ET, MF間の移行 Indolentリンパ腫からaggressiveリンパ腫への移行 CMLの病期進展 CLLのRichter化 MDS-UからMDS-EB1や、芽球数の増減による AMLからMDSへの移行は扱わない		
301			・病型移行 = 1:ありの場合のみ表示 ・必須	病型移行確認日				
302			・病型移行 = 1:ありの場合のみ表示 ・必須	病型移行後病名	WHO分類疾患名マスター			

既往歴・併存疾患								
No.	テンプレート種別	グループ大分類名称	必須入力	入力項目名	選択肢	補足説明	コメント	
303	既往歴・併存疾患		既往歴・併存疾患の有無=1:ありの場合、表示。必須	既往歴・併存疾患名		ICD-10で入力 (疾患名で検索し選択)		
304			既往歴・併存疾患の有無=1:ありの場合、表示。必須	発症日				
305			既往歴・併存疾患の有無=1:ありの場合、表示。	継続中	1:継続中		1の場合は併存疾患、blankの場合は既往歴として扱う	
306			継続中=1.継続中の場合、非表示	回復日				

薬物療法・転帰							
No.	テンプレート種別	グループ大分類名称	必須入力	入力項目名	選択肢	補足説明	コメント
307	薬物療法	レジメン	必須	治療方針	7:企業治験;8:医師主導治験;2:先進医療;3:患者申出療養;5:保険診療;9:その他	複数レコード入力可	
308			・「治療方針」が「7:企業治験」「8:医師主導治験」の場合に表示し必須項目とする	承認薬併用治験の有無	なし;あり		
309			・「治療方針」が「7:企業治験」「8:医師主導治験」「2:先進医療」「3:患者申出療養」「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示し必須項目とする	治療ライン	1;1次治療;2:2次治療;3:3次治療;4:4次治療;5:5次治療以降;9:不明		
310			・「治療方針」が「7:企業治験」「8:医師主導治験」「2:先進医療」「3:患者申出療養」「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示し必須項目とする	実施目的	3:術前補助療法;4:術後補助療法;1:根治;2:緩和;8:その他		
311			・「治療方針」が「7:企業治験」「8:医師主導治験」「2:先進医療」「3:患者申出療養」「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示し必須項目とする	実施施設	1:自施設;2:他施設		
312			・「治療方針」が「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示とする ・「治療方針」が「7:企業治験」「8:医師主導治験」かつ「承認薬併用治験の有無」が「あり」の場合に表示とする ・非必須	レジメン名		造血器腫瘍の場合は、レジメン選択	
313			・「治療方針」が「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示する ・「治療方針」が「7:企業治験」「8:医師主導治験」かつ「承認薬併用治験の有無」が「あり」の場合に表示とする ・必須	薬剤名（一般名）	・固形腫瘍の場合は、マスタから選択（予定） ・造血器腫瘍の場合は、上記で選択されたレジメンから自動取得	1レジメンに対して複数入力可	
314			・「治療方針」が「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示する ・「治療方針」が「7:企業治験」「8:医師主導治験」かつ「承認薬併用治験の有無」が「あり」の場合に表示とする ・非必須	（初回）投与量			
315			・「治療方針」が「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示する ・「治療方針」が「7:企業治験」「8:医師主導治験」かつ「承認薬併用治験の有無」が「あり」の場合に表示とする ・非必須	単位	C28253:mg/body;C67402:mg/m ² ;C67401:mg/kg;C48579:IU/body	原則mg/m ² で入力。内服薬など固定用量で投与する薬剤の場合、mg/bodyで入力	

薬物療法・転帰							
No.	テンプレート種別	グループ大分類名称	必須入力	入力項目名	選択肢	補足説明	コメント
316			・「治療方針」が「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示する ・「治療方針」が「7:企業治験」「8:医師主導治験」かつ「承認薬併用治験の有無」が「あり」の場合に表示とする ・非必須	用法	C38288:経口;C38276:静注;C38279:点滴静注;C38299:皮下;C28161:筋注;C38222:動注;9:その他		
317			・「治療方針」が「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示する ・「治療方針」が「7:企業治験」「8:医師主導治験」かつ「承認薬併用治験の有無」が「あり」の場合に表示とする ・非必須	レジメン内容変更情報	変更コメントがあれば入力		
318			・「治療方針」が「7:企業治験」「8:医師主導治験」「2:先進医療」「3:患者申出療養」「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示する	投与開始日			
319			・「治療方針」が「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示する ・「治療方針」が「7:企業治験」「8:医師主導治験」かつ「承認薬併用治験の有無」が「あり」の場合に表示とする	投与終了日			
320				投与日数			自動算出
321			・「治療方針」が「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示する ・「治療方針」が「7:企業治験」「8:医師主導治験」かつ「承認薬併用治験の有無」が「あり」の場合に表示とする ・非必須	継続中	1:継続中		
322			・「治療方針」が「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示する。 ・「治療方針」が「7:企業治験」「8:医師主導治験」かつ「承認薬併用治験の有無」が「あり」の場合に表示とする ・非必須 ・レジメン単位で入力。先頭のレジメンの値を引き継ぐ。変更があれば修正可。	身長		単位：cm	小数第1桁までの入力
323			・「治療方針」が「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示する。 ・「治療方針」が「7:企業治験」「8:医師主導治験」かつ「承認薬併用治験の有無」が「あり」の場合に表示とする ・非必須 ・レジメン単位で入力。先頭のレジメンの値を引き継ぐ。変更があれば修正可。	体重		単位：kg	小数第1桁までの入力
324			・「治療方針」が「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示する。 ・「治療方針」が「7:企業治験」「8:医師主導治験」かつ「承認薬併用治験の有無」が「あり」の場合に表示	終了理由	1:計画通り終了;2:無効中止;3:副作用等で中止;4:本人希望により中止;5:死亡中止;8:その他理由で中止;9:不明		

薬物療法・転帰							
No.	テンプレート種別	グループ大分類名称	必須入力	入力項目名	選択肢	補足説明	コメント
325			・腫瘍の別=固形腫瘍の場合かつ、「治療方針」が「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示 ・必須	最良総合効果	C4870:CR;C18058:PR;C18213:SD;C35571:PD;C62222:NE		
326			・腫瘍の別=造血器腫瘍の場合かつ「治療方針」が「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示 ・必須	最良総合効果	急性白血病：CR, CRi, PR, Others,(CygCR, molCRは定義が一定ではない) MDS: CR, marrowCR, PR, SD, PD CML: CHR, CCyR, MMR, CMR リンパ腫：（CTのみ） CR, CRu, PR, SD, PD リンパ腫：（PET） CR, PR, SD, PD MM: sCR, CR, VGPR, PR, SD, PD CML以外（molecular MRD） ・IgH再構成：陽性, 陰性 ・TCR再構成：陽性, 陰性 ・PML-RARA：陽性, 陰性 ・RUNX1-RUNX1T1：陽性, 陰性 ・CBFB-MYH11：陽性, 陰性 ・その他（）：陽性, 陰性		
327			・「治療方針」が「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示し必須項目とする	増悪の有無	0:なし;1:あり		
328			・増悪の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	増悪確認日		正確な日付が不明な場合について、以下のよう 不明箇所を「9」で入力できるようにする。 1). 「日」は不明、「年・月」が判明 → yyyy/mm/99 例)2019年1月が判明 → 2019/01/99 2). 「月・日」は不明、「年」のみ判明 → yyyy/99/99 例)2019年のみ判明 → 2019/99/99 3). 日付すべてが不明なとき → 9999/99/99	
329			・「治療方針」が「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示し必須項目とする	再発の有無	0:なし;1:あり		
330			再発の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	再発確認日		正確な日付が不明な場合について、以下のよう 不明箇所を「9」で入力できるようにする。 1). 「日」は不明、「年・月」が判明 → yyyy/mm/99 例)2019年1月が判明 → 2019/01/99 2). 「月・日」は不明、「年」のみ判明 → yyyy/99/99 例)2019年のみ判明 → 2019/99/99 3). 日付すべてが不明なとき → 9999/99/99	
331			・「治療方針」が「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示する。	Grade3以上の非血液毒性の有害事象の有無	0:なし;1:あり;9:不明		

薬物療法・転帰							
No.	テンプレート種別	グループ大分類名称	必須入力	入力項目名	選択肢	補足説明	コメント
332		有害事象	・Grade3以上の非血液毒性の有害事象の有無=1:Grade3以上ありの場合のみ表示 ・必須	発現日		・複数レコード入力可 ・CTCAEv5（既存のCTCAEv4の有害事象はnearest matchで入力してもらう） ・非血液毒性かつ薬物療法の投与スケジュールや減量・中止など臨床経過に影響した有害事象のみ収集する（目安としてG3以上）	
333			・Grade3以上の非血液毒性の有害事象の有無=1:Grade3以上ありの場合のみ表示 ・必須	CTCAEv5.0名称英語		英語名称やコードは自動入力	
334			・Grade3以上の非血液毒性の有害事象の有無=1:Grade3以上ありの場合のみ表示 ・必須	CTCAEv5.0名称日本語			
335			・Grade3以上の非血液毒性の有害事象の有無=1:Grade3以上ありの場合のみ表示 ・必須	CTCAEv5.0コード			
336			・Grade3以上の非血液毒性の有害事象の有無=1:Grade3以上ありの場合のみ表示 ・必須	CTCAEv5.0最悪Grade	3:Grade 3;4:Grade 4;5:Grade 5;9:不明		
337	転帰情報	転帰情報	必須	転帰	C37987:生存;C28554:死亡;C17998:不明もしくは追跡不可	・複数レコード入力可 ・1：生存をデフォルト選択	
338			・転帰=C37987:生存 or C17998:不明もしくは追跡不可の場合のみ表示 ・必須	最終生存確認日			
339			・転帰=C28554:死亡の場合のみ表示 ・必須	死亡日			
340			・転帰=C28554:死亡の場合のみ表示 ・必須	死因	1:原病死;2:他部位のがん死;8:他病死;9:不明		

造血幹細胞移植							
No.	テンプレート 種別	グループ大分類名称	必須入力	入力項目名	選択肢	補足説明	コメント
341	造血幹細胞移植	造血幹細胞移植	必須	移植種類	1:骨髄移植;2:末梢血幹細胞移植;3:臍帯血移植;8:その他;9: 不明		複数入力
342			・移植種類=8:その他の場合のみ 表示	その他			
343			必須	移植ソース	0:血縁者;1:非血縁者;2:自家;8:その他;9:不明		
344			・移植ソース=8:その他の場合のみ 表示	その他			
345			必須	移植実施日			
346			必須	生着の有無			

必要時のみ入力する項目								
No.	テンプレート種別	グループ大分類名称	必須入力	入力項目名	選択肢	補足説明	コメント	
347	症例管理情報		保存時には必須	二重登録の有無	0:なし;1:あり			
348			二重登録の有無=1:ありの場合のみ表示・必須	WGS登録番号				
349	同意変更情報		非必須	がん全ゲノム研究事業に試料・情報・ゲノムデータを提供することに関する同意	1:「同意が得られていない」から「同意が得られている」に変更; 2:「同意が得られている」と回答したが、今後の提供と利用の停止を希望する			
350				意思変更申出日				
351				代諾者	本人同意; 代諾者同意			
352			非必須	がん全ゲノム研究事業で得られたゲノム情報・基本臨床情報（性別・年代・がん種など）を国内外の公的データベースに登録することに関する同意	1:「同意が得られていない」から「同意が得られている」に変更; 2:「同意が得られている」と回答したが、今後の登録停止を希望する			
353				意思変更申出日				
354				代諾者	本人同意; 代諾者同意			
355			非必須	がん全ゲノム研究事業に提供された試料・情報・ゲノムデータ等を、厳格な審査を経て、学術研究や医薬品等の開発目的での利用を希望する第三者に提供することに関する同意	1:「同意が得られていない」から「同意が得られている」に変更; 2:「同意が得られている」と回答したが、今後の提供と利用の停止を希望する			
356					意思変更申出日			
357				必須	代諾者	本人同意; 代諾者同意		