

様式例第 2-1 号 別紙 2 *ア～オ欄に関して記入項目が多い場合は、様式第2-1号別紙1に記載可。

	利用する情報の範囲	記入(半角英数字又は和名)	単位・コード		利用する情報の範囲	記入(半角英数字)	単位・コード		利用する情報の範囲	記入(半角英数字又は和名)	単位・コード
ア	診断年次(開始年)		(年から)※西暦	ウ	がんの種類(ICD10)		(ICD10コード)	エ	性別		(性別コード)3:全て(不明含む)/0:両性/1:男性のみ/2:女性のみ
	診断年次(終了年)		(年まで)※西暦		又は				年齢(下限)		(歳以上)
イ	地域		(都道府県コード) 12:千葉県全域 又は市区町村コード		がんの種類(ICD-O-3)		(局在コード) (形態コード)	オ	年齢(上限)		

以下の太枠内に○をつけた選択提供項目の提供を希望する(不要な項目は空欄とする)。(※)様式第1号別紙1の項目番号

番号(※)	【選択提供項目:診療情報等】	提供	番号	【選択提供項目:診療情報等】	提供	番号	【選択提供項目:診療情報等】	提供	番号	【選択提供項目:診療情報等】	提供
1	行番号			■発見経緯基本提供項目			■治療項目基本提供項目			■保健所	
4	性別		27	発見経緯	-	31	外科的治療の有無	-	41	初診病院	
5	診断時年齢			■小児がん基本提供項目		32	鏡視下治療の有無	-	46	診断病院	
7	診断時患者住所都道府県コード		6	診断時年齢(小児用)	-	33	内視鏡的治療の有無	-	51	観血的治療	
12	側性		21	IARC-TCCC3コード(小児用がん分類)	-	34	観血的(外科的・鏡視下・内視鏡的)治療の範囲	-	56	放射線治療	
13	局在コード(ICD-O-3)		22	ICCC(英名)	-	35	放射線療法の有無	-	61	薬物治療病院保健所コード	-
14	診断名(和名)			■多重がん基本提供項目		36	化学療法の有無	-		■医療圏区分	
15	形態コード(ICD-O-3)		2	提供情報患者番号	-	37	内分泌療法の有無	-	42	初診病院医療圏コード	-
16	性状コード(ICD-O-3)		3	多重がん番号	-	38	その他治療の有無	-	47	診断病院医療圏コード	-
17	分化度(ICD-O-3)			■生存率基本提供項目			■受療動向基本提供項目		52	観血的治療病院医療圏コード	-
18	組織診断名(和名)		66	生死区分	-	71	患者異動動向	-	57	放射線治療病院医療圏コード	-
19	ICD-10コード		67	死亡日/最終生存確認日資料源	-	72	患者受療動向	-	62	薬物治療病院医療圏コード	-
20	ICD-10(和名)		68	生存期間(日)	-	39	初診病院コード	-		■所在地	
23	診断根拠		74	生存率集計対象区分	-	40	初診病院都道府県コード	-	43	初診病院住所*	-
24	診断年			■生存率選択提供項目		44	診断病院コード	-	48	診断病院住所*	-
69	DCI区分		64	原死因(ICD-10)	-	45	診断病院都道府県コード	-	53	観血的治療病院住所*	-
70	DCO区分		65	原死因(和名)	-	49	観血的治療病院コード	-	58	放射線治療病院住所*	-
73	統計対象区分		76	■死亡年月		50	観血的治療都道府県コード	-	63	薬物治療病院住所*	-
				■診断日詳細基本提供項目		54	放射線治療病院コード	-		【選択提供項目:患者診断時住所地理的属性】	提供
			25	診断年月日	-	55	放射線治療病院都道府県コード	-	8	■診断時患者住所保健所コード*	
			26	診断日精度	-	59	薬物治療病院コード	-	9	■診断時患者住所医療圏コード	
				■病期基本提供項目		60	薬物治療病院都道府県コード	-	10	■診断時患者住所市区町村コード	
			28	進展度・治療前	-				11	■診断時患者住所*	
			29	進展度・術後病理学的	-				75	■集計用市区町村コード	
			30	進展度・総合	-						

年齢の範囲を限定する場合はその年齢を記載する。(年齢の範囲を限定しない場合は、全年齢と記載する。)匿名化された都道府県がん情報及び千葉県がん情報では、年齢は原則5歳階級別にて提供される。