

本報告書における留意事項

本報告書における留意事項

地域がん登録・全国がん登録の現状と栃木県がん登録 「地域がん登録・全国がん登録」と「院内がん登録」

がん登録として「地域がん登録・全国がん登録」という地域単位（通常都道府県単位）で罹患率（単位人口あたりどのくらいがんが発症するか）を明らかにして、都道府県のがん対策に用いる population based（住民ベース）のがん登録と「院内がん登録」という主にがん診療連携拠点病院を中心とした各医療施設がどのくらいがんを診断・治療しているかを明らかにするがん登録がある。本報告書は前者の登録であり、2016年症例以降は全国がん登録に引き継がれるものである。地域がん登録・全国がん登録の目的は①罹患の把握、②受療状況（発見経緯、進展度、初回治療情報など）、③生存率の把握というがん対策のために必須となるがん統計をつくり対策に役立てることである。

地域がん登録・全国がん登録の経緯

1951年に宮城を対象に地域がん登録が開始され、その後広島・長崎、愛知県、大阪府と続き、さらに1983年の老人保健法制定に伴い実施する地方自治体が増加した。栃木県は1993年に地域がん登録事業を独自システムによって開始している。その後がん対策基本法（2006年6月成立）より、がん対策推進基本計画（2007年6月閣議決定）を受けて重点的に取り組む課題としてがん登録が位置づけられたことにより、2012年9月にはすべての都道府県で地域がん登録事業が開始した。このことを受けて2013年12月には「がん登録等の推進に関する法律」が議員立法として成立し公布された。

全国がん登録は上記法律のもと47都道府県の地域がん登録を引き継いで、2016年診断症例から実施される。地域がん登録では、がんの届け出が義務でないことからの把握もれ、人口流動や県境の問題などから悉皆性を保つことが困難であったが、全国がん登録ではこれらの問題を解決し、全国規模で展開することにより、我が国のがん罹患の状況がさらに正確に把握できる予定である。現在それぞれの都道府県では全国がん登録への移行にむけて準備・稼働中である。

栃木県の地域がん登録・全国がん登録

栃木県では、1993年より独自システムによって運用してきたが、2006年11月より1年8か月をかけ、1993年から蓄積した約10万件のデータを地域がん登録の標準システム（標準データベースシステム）に移行し2008年度より運用した。栃木県地域がん登録として遡り調査を2005年症例より拠点病院を対象に開始し、その後対象医療機関を拡大していった。遡り調査とは、死亡票のみで補完登録された腫瘍を抽出し、死亡診断した医療機関に対して登録票と同じ様式による罹患情報の届出を依頼するものである。さらに2004年症例より生存確認調査を開始し、生存率の計算も可能となった。

全国がん登録のシステムは2016年3月に導入し、標準データベースシステムから2013年症例までを確定し、約20万件全国がん登録システム都道府県データベースに移行した。標準データベースシステムは2015年症例までを蓄積したのちすべてのデータを全国がん登録システム（都道府県データベース）へ移行し、2016年症例からは全国がん登録システムによって運用される予定である。

県内医療機関の協力、標準化導入、遡り調査により2006年症例から精度が改善し、全国がん罹患モニタリング集計においても栃木県地域がん登録は比較的精度の良い地域がん登録として毎年全国推計値を算出するデータとなった。生存率についても2004～2005年症例の生存率報告は全国集計（生存率報告）に参考値として、2006～2008年症例については全国推計値として採用された。

従来全国集計と同じタイミングで「栃木県のがん」を報告してきたが、全国がん登録への移行期であり全国値との比較が困難なため「栃木県のがんの罹患の特徴」としての比較は2012年全国値を用いた。

がん対策基本法や、がん診療連携拠点病院の整備にともなう院内がん登録の推進を受けて、県内の拠点病院を中心に2007年頃より届出数が急激に増加した。近年ようやく罹患数が落ち着き本来の状況を把握してきたと考えられるが、全国がん登録開始によって悉皆性がさらに高まり、2016年以降は罹患数が増える可能性が高いことが推測される。

栃木県地域がん登録届出票 秘

事務局 使用欄	受付番号	事務局
	受付年月日	
	NO.	

提出用		名称		診療科	届出医師名	
①医療機関						
②貴院患者 ID			④性別	⑤生年月日		
フリガナ			1 男 2 女 3 他	0 西暦 1 明治 2 大正 年 月 日 3 昭和 4 平成		
③姓・名	姓	名				
⑥住 所						
診 断 名	⑦ 左右 両側臓器のみ記載	1 右 2 左 3 両側		⑨病理診断名 詳細をお願いします		
	⑧ 部位* 臓器名と詳細部位	(例 胃U, 肺S2, など) 白血病は「骨髄」、悪性リンパ腫は「主病変の部位」を記載				
診 断 情 報*	⑩初発・再発	1 初発 2 再発・治療開始後 3 疑い例				
	⑪診断方法 (複数回答可)	1 原発巣の組織診 2 転移巣の組織診 3 細胞診 4 部位特異的腫瘍マーカー (AFPやPSAなど。CEAやCA19-9は部位特異的ではない) 5 臨床検査 (画像診断、内視鏡・体腔鏡・手術肉眼所見を含む) 6 臨床診断				
	⑫診断日	自施設 診断日	0 西暦 1 昭和 年 月 日 2 平成	診断日の優先順位は、診断方法1-3選択の場合は検体採取日、診断方法4-5選択の場合は検査日、診断方法6選択の場合は入院日、初診日		
		初回 診断日	0 西暦 1 昭和 年 月 日 2 平成	前医で診断された場合や再発・治療開始後の場合は、初めて診断された日が分かればご記入ください		
⑬発見経緯	1 がん検診 2 健診・人間ドック 3 他疾患の経過観察中 4 剖検 9 その他・不明(自覚症状も含む)					
病 期 ・手術施行の場合 術後評価を優先 ・術前・放射線治療 後手術の場合は 術前評価を優先	⑭病巣の 拡がり	0 上皮内 1 限局 2 所属リンパ節転移 3 隣接臓器浸潤 4 遠隔転移 9 不明				
	⑮UICC TNM*	T	N	M	ステージ	
	⑯その他	深達度、腫瘍径など病巣の拡がりの判定に役立つ情報があれば、ご記入ください。				
治 療 法* 初回の一連の治療 についてすべてご 記入ください。	⑰観血的治療	1 手術	1 有 2 無			
		2 体腔鏡的(胸腔鏡・腹腔鏡)	1 有 2 無			
		3 内視鏡的	1 有 2 無			
		上記治療を総合した治療結果	1 治癒切除 2 非治癒切除 3 治癒度不明 4 姑息・対症療法 9 不詳			
	⑱その他の 治療	1 放射線	1 有 2 無			
		2 化学療法	1 有 2 無			
3 免疫療法 4 内分泌療法 9 その他		1 有 2 無				
⑲死亡年月日	0 西暦 年 月 日 1 平成					
自由記載欄						

◇記入にあたり、不明点や疑問点は栃木県地域がん登録室 (TEL・FAX 028-645-9592) までおたずねください
 なお、登録室への連絡事項(届出票・封筒の補充等)がありましたら、右欄に記入願います。(07.11)

届出票	10件分綴り	冊	届出用封筒	大	枚
届出票	20件分綴り	冊	届出用封筒	小	枚
届出票	50件分綴り	冊			
その他	[]				

(旧)栃木県地域がん登録届出票

提出用		栃木県地域がん登録 届出票				貴院カルテ No	
届出施設	所在地： 施設名：					届出医師名	
フリガナ 患者氏名	男 女	生年 月 日	明大 昭平 (西暦)	年 月 日	年 齢	職 業	
住 所					出生地		
来院経緯	1 直接 2 他院から転院 (紹介：1 有 施設名 2 無) 3 検診 (老人保健法・職場検診・人間ドック・その他) 4 他疾患診療中 5 その他					自覚症状	1 有 2 無
診断名 (部位)					組織診断		
初発再発 の区分	1 初発 (1 確定 2 疑診) 2 再発 (1 確定 2 疑診) 3 不明		再発患者の初発時治療 (初発再発の区分で 再発 を選んだ場合のみ記入) 1 入院 (1 有 2 無 3 不明) 2 手術 (1 有 2 無 3 不明) 3 放治 (1 有 2 無 3 不明) 4 化療 (1 有 2 無 3 不明) 5 その他 (1 有 2 無 3 不明) []				
原発続発 の区分	1 原発 2 続発 3 不明		治療開始日：昭・平 年 月 日 [施設名：]				
進行度	1 上皮内 2 早期 3 限局性 4 隣接臓器浸潤 5 所属リンパ節転移 6 遠隔転移 7 進行度分類不能 8 不明						
初診日	昭・平 年 月 日			診断日	昭・平 年 月 日		
検査内容	1 X線 2 内視鏡 3 超音波 4 CT 5 RI 6 腫瘍マーカー 7 細胞診 8 組織診 9 その他						
多重がん	1 有 2 無 (注)多重がんの場合は、個々のがん毎に登録票を作成して下さい。						
治療の 種類	01 手術 (1 有 2 無) 02 放治 (1 有 2 無) 03 化療 (1 有 2 無) 04 ホルモン (1 有 2 無) 05 免疫 (1 有 2 無) 06 TAE (1 有 2 無) 07 アルコール (1 有 2 無) 08 温熱 (1 有 2 無) 09 レーザー (1 有 2 無) 10 内鏡 (1 有 2 無) 11 その他 []						
治療開始	昭・平 年 月 日			手術日	昭・平 年 月 日		
治療の 達成度	1 病巣切除 (1 根治的 2 非根治的 3 その他) 2 病巣非切除 (1 吻合 2 単開 3 その他) 3 放射線治療 (1 根治的 2 非根治的 3 その他) 4 化学療法 (1 根治的 2 非根治的 3 その他)						
入院有無	1 有 2 無	貴院指示	1 貴院で加療中 2 他院へ紹介 (施設名：)				
死亡情報	死亡日：平 年 月 日			死因：1 原病死 2 他死因 () 剖検：1 有 2 無			
受付日	平成 年 月 日	登録の有無	1 新規登録 2 登録済 (登録番号：)				
◇記入にあたり、不明点や疑問点は栃木県地域がん登録室 (TEL・FAX 028-645-9592) までおたずねください。なお、登録室への連絡事項 (届出票・封筒の補充等) が、ありましたら、右欄に記入願います。			届出票 届出用封筒 (大) (小)		冊 枚 枚 } 送付希望		その他 []
			(04.03)				