

疾患情報

がん腫区分	中枢神経系／脳 頭頸部 眼 肺 胸膜 胸腺 甲状腺 乳 食道 胃 十二指腸／乳頭 小腸 大腸 肝 胆道 膵 腎 副腎 膀胱／尿管 前立腺 精巣 陰茎 子宮 子宮頸部 卵巣／卵管 膣 皮膚 骨 軟部組織 腹膜 骨髄系 リンパ系 末梢神経 その他（ ）
臨床病期分類	(UICC 第 8 版) T【 】 N【 】 M【 】 Stage【 】
病理診断名	
診断日	西暦 年 月 日
多発がん	無 ・ 有 ・ 不明
多発がん時期	同時性 ・ 異時性
多発がん詳細	※例：2000 年、S 状結腸癌で S 状結腸切除
重複がん	無 ・ 有 ・ 不明
重複がん部位	中枢神経系／脳 頭頸部 眼 肺 胸膜 胸腺 甲状腺 乳 食道 胃 十二指腸／乳頭 小腸 大腸 肝 胆道 膵 腎 副腎 膀胱／尿管 前立腺 精巣 陰茎 子宮 子宮頸部 卵巣／卵管 膣 皮膚 骨 軟部組織 腹膜 骨髄系 リンパ系 末梢神経 その他（ ）
重複がん病理診断名	
重複がん活動性	活動性（治療中） ・ 非活動性（治癒または無治療経過観察） ・ 不明

検体情報（検体がある場合のみ記載）

検体採取日	西暦 年 月 日
検体採取方法	生検 手術 その他（ ）
検体採取部位	原発巣 転移巣 その他（ ）
部位	中枢神経系／脳 頭頸部 眼 肺 胸膜 胸腺 甲状腺 乳 食道 胃 十二指腸／乳頭 小腸 大腸 肝 胆道 膵 腎 副腎 膀胱／尿管 前立腺 精巣 陰茎 子宮 子宮頸部 卵巣／卵管 膣 皮膚 骨 軟部組織 腹膜 骨髄系 リンパ系 末梢神経 その他（ ）
使用された固定液	<input type="checkbox"/> 10%中性緩衝ホルマリン <input type="checkbox"/> その他（内容： ） <input type="checkbox"/> 不明
固定に浸かるまでの時間	<input type="checkbox"/> 30 分以下 <input type="checkbox"/> 30 分を越える <input type="checkbox"/> 約【 】時間 <input type="checkbox"/> 不明
固定時間	<input type="checkbox"/> ＜6 時間 <input type="checkbox"/> 6-12 時間 <input type="checkbox"/> 12-24 時間 <input type="checkbox"/> 24-48 時間 <input type="checkbox"/> 48 時間以上 <input type="checkbox"/> 不明
腫瘍細胞含有率	提出予定 HE スライド切片中、【 】% (おわかりになりましたらご記入願います)

病歴（手術・放射線・内視鏡治療歴）

病歴には、必ず、転移再発部位・確認時期、手術・放射線治療・内視鏡治療などの治療歴・時期・期間などを含めて記載してください。

薬物療法歴については、次項目で詳細に入力いただきますので、記載例のように経時的に治療歴がわかるよう簡単に記載してください。

病歴記載例	肺癌の診断で 20XX年Y月Z日、右肺上葉切除術+D2リンパ節郭清 20XX年Y月、胸膜播種あり Y月Z日、〇〇〇〇（薬物療法）開始 20XX年Y月、副腎転移あり Y月Z日、〇〇〇〇（薬物療法）開始 Y月、脳転移あり Y月Z日～Y月Z日、放射線治療：定位照射48Gy／4回

薬物療法歴

1 次治療	レジメン名または投与薬剤名 【 <input type="text"/> 】
	期間： 西暦 年 月 日 ~ 年 月 日
	終了理由 <input type="checkbox"/> 規定に従い中止 <input type="checkbox"/> 無効中止 <input type="checkbox"/> 有害事象中止 <input type="checkbox"/> 本人希望で中止 <input type="checkbox"/> その他の理由 <input type="checkbox"/> 不明
	最良総合効果 CR PR SD PD NE
	Grade3 以上の有害事象 無 ・ 有 →下記記載 (内容・最悪 Grade・発現日) 【 <input type="text"/> 】
2 次治療	レジメン名または投与薬剤名 【 <input type="text"/> 】
	期間： 西暦 年 月 日 ~ 年 月 日
	終了理由 <input type="checkbox"/> 規定に従い中止 <input type="checkbox"/> 無効中止 <input type="checkbox"/> 有害事象中止 <input type="checkbox"/> 本人希望で中止 <input type="checkbox"/> その他の理由 <input type="checkbox"/> 不明
	最良総合効果 CR PR SD PD NE
	Grade3 以上の有害事象 無 ・ 有 →下記記載 (内容・最悪 Grade・発現日) 【 <input type="text"/> 】
3 次治療	レジメン名または投与薬剤名 【 <input type="text"/> 】
	期間： 西暦 年 月 日 ~ 年 月 日
	終了理由 <input type="checkbox"/> 規定に従い中止 <input type="checkbox"/> 無効中止 <input type="checkbox"/> 有害事象中止 <input type="checkbox"/> 本人希望で中止 <input type="checkbox"/> その他の理由 <input type="checkbox"/> 不明
	最良総合効果 CR PR SD PD NE
	Grade3 以上の有害事象 無 ・ 有 →下記記載 (内容・最悪 Grade・発現日) 【 <input type="text"/> 】
4 次治療	レジメン名または投与薬剤名 【 <input type="text"/> 】
	期間： 西暦 年 月 日 ~ 年 月 日
	終了理由 <input type="checkbox"/> 規定に従い中止 <input type="checkbox"/> 無効中止 <input type="checkbox"/> 有害事象中止 <input type="checkbox"/> 本人希望で中止 <input type="checkbox"/> その他の理由 <input type="checkbox"/> 不明
	最良総合効果 CR PR SD PD NE
	Grade3 以上の有害事象 無 ・ 有 →下記記載 (内容・最悪 Grade・発現日) 【 <input type="text"/> 】
5 次治療以降はこちらにご記載下さい	

検査情報

■全がん腫で記載

マイクロサテライト不安定性 (MSI)	陰性	陽性	未検査	その他 ()
---------------------	----	----	-----	---------

■がん腫区分で食道・胃・腸を選択した場合に記載

KRAS	陰性	陽性	判定不能	不明または未検査	
KRAS-Type	codon12 codon117	codon13 codon146	codon59 不明	codon61	
KRAS 検査方法	PXR-rSSO 法	その他	不明		
NRAS-Type	codon12 codon117	codon13 codon146	codon59 不明	codon61	
NRAS 検査方法	PXR-rSSO 法	その他	不明		
HER2(IHC)	陰性 判定不能	陰性(1+) 不明または未検査	境界域(2+)	陽性(3+)	
HER2(FISH)	陰性	equivocal	陽性	判定不能	不明または未検査
EGFR(IHC)	陰性(変異なし)		陽性(変異あり)		判定不能 不明または未検査
BRAF(V600)	陰性(変異なし)		陽性(変異あり)		判定不能 不明または未検査

■がん腫区分で乳を選択した場合に記載

HER2(IHC)	陰性 判定不能	陰性(1+) 不明または未検査	境界域(2+)	陽性(3+)	
HER2(FISH)	陰性	equivocal	陽性	判定不能	不明または未検査
ER	陰性	陽性	判定不能	不明または未検査	
PgR	陰性	陽性	判定不能	不明または未検査	
gBRCA1	陰性(変異なし)		陽性(変異あり)		判定不能 不明または未検査
gBRCA2	陰性(変異なし)		陽性(変異あり)		判定不能 不明または未検査

■がん腫区分で皮膚を選択した場合に記載

BRAF(V600)	陰性(変異なし)	陽性(変異あり)	判定不能	不明または未検査
------------	----------	----------	------	----------

■がん腫区分で肺を選択した場合に記載

EGFR	陰性	陽性	判定不能	不明または未検査
EGFR-Type	Exon19 欠失 S768I	L858R L861Q	T790M exon20 挿入	G719 不明 その他()
EGFR 検査方法	CovasV2	therascreen	その他	不明
TKI 耐性後 T790M	陰性	陽性	判定不能	不明または未検査
ALK 融合遺伝子	陰性	陽性	判定不能	不明または未検査
ALK 検査方法	IHC のみ RT-PCR+FISH	FISH のみ	IHC+FISH その他	RT-PCR のみ 不明
ROS1	陰性	陽性	判定不能	不明または未検査
BRAF(V600)	陰性	陽性	判定不能	不明または未検査
MET14 skipping	陰性	陽性	判定不能	不明または未検査
PDL1(IHC)	陰性	陽性(陽性率 %)	判定不能	不明または未検査
PDL1 検査方法	Dako22C3	Dako28-8	不明	その他