

記入要領

- (1) 本調査にて、がん診療を行う医療施設一覧の掲載要件を充足していると確認された医療機関を掲載する予定です。
別紙3の掲載要件をご確認の上、掲載要件を充足している項目について調査票に記載してください。
(症例数以外は、令和8年6月1日時点の状況を記載)
- (2) 回答は、設問の該当する項目に○を付けるか、該当する数字を記入してください。記入がない場合は、「0」又は「該当無し」として集計いたします。
- (3) 症例数は医療施設一覧に掲載する医療機関の選定にのみ活用し、公表はいたしません。
- (4) 各治療の症例数については、以下の点に留意してご記入くださいますようお願いいたします。
- ① 「症例数」をご記入ください。
例) Aさんが薬物療法について6クール実施した場合、6カウントとせず、1カウントとしてください。
 - ② 各年1月～12月(暦年単位)の症例数をご記入ください。
※ 今回は、R4からR6年の期間を対象とします。
 - ③ 原発がんのみを計上してください。(再発、転移巣への治療はカウント対象外)
 - ④ がん種によってカウント対象が異なる場合がありますので、各がん種の回答欄下部にある補足も確認してご記入ください。
※ 他医療機関への紹介による手術等で「自施設で治療を行わず、他医療機関への紹介のみの症例」について、カウント対象に「含む」場合と「含まない」場合があります。
→ 「自施設で治療を行わず、他医療機関への紹介のみの症例」とは、自施設で診断はしたが手術や放射線、化学療法等の治療をせずに他施設に紹介した症例を指します。

【医療施設一覧への掲載及び公表の同意について】

- 本調査票の御提出をもって、掲載及び公表への同意を得たものとさせていただきます。
なお、本調査票を御提出いただいても、掲載要件を充足していない場合は掲載及び公表はいたしません。
医療施設一覧は、掲載要件(別紙3)に示す項目(第1 医療体制～第2 がん種ごと)別で掲載します。

御多用の折、誠に恐縮ではございますが、令和8年6月30日(火)までに御提出ください。