



**令和7年度 長崎県全国がん登録研修会
長崎県がん登録室よりお知らせ**



長崎県がん登録室

2025年7月30日

届出内容に関するお問い合わせのご協力をお願い

- 全国がん登録システムでは、より正確な登録データを蓄積するため、『全国がん登録届出マニュアル』に基づく論理チェックを行います。
- 届出内容に関して確認が必要な場合は、通常、がん登録室から医療機関にお問い合わせいたしますが、軽微な誤りや定型的な修正の場合、当室で届出内容を更新させていただきます。
- 更新した場合は、当室よりGTOLのお知らせ機能、またはお電話でご連絡いたします。



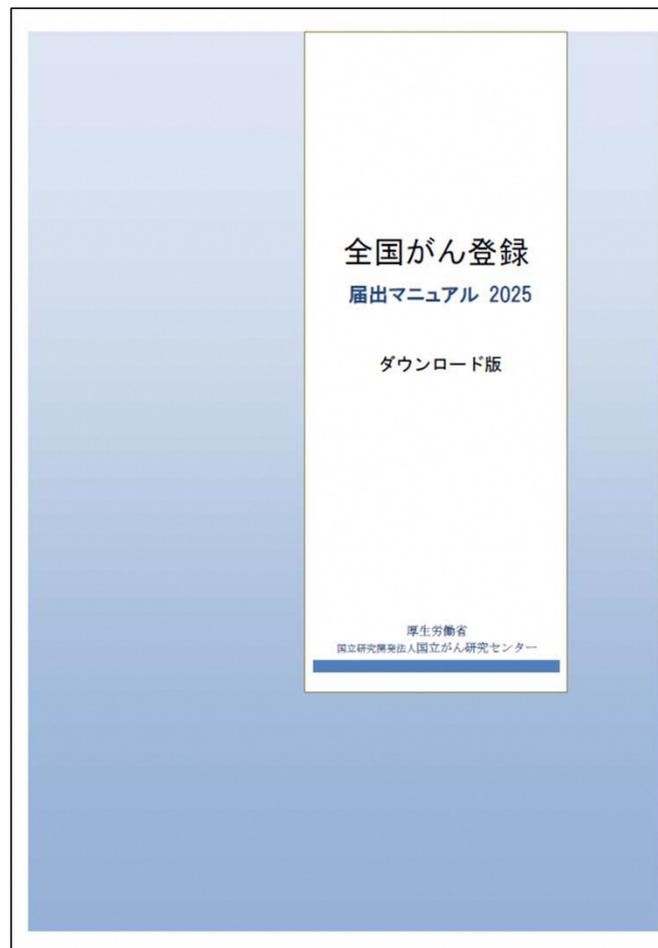


がん登録室で更新する届出項目



がん登録室で更新する届出項目

1. 住所
2. 側性と原発部位
3. 原発部位・病理診断と診断根拠
4. 原発部位・病理診断と進展度
5. 観血的治療の有無と範囲
6. 観血的治療と進展度
7. 治療施設と初回治療



1. 住所

 全国がん登録の住所マスタの表記に合わせて更新する

⑦診断時住所	都道府県選択	長崎県	(全半角40文字)
	市区町村以下	西彼杵郡長与町吉無田●丁目▲-×	

■ 診断時住所が一部欠落しているが、候補が一つしかないなど推測できる



⑦診断時住所	都道府県選択	長崎県	(全半角40文字)
	市区町村以下	西彼杵郡長与町吉無田郷●丁目▲-×	

■ 「郷」を補って更新する



大字がない、漢字の間違いなども更新します

2. 側性と原発部位（更新前）

 全国がん登録で側性のない臓器と定められているものは、側性で「7. 側性なし」以外はエラーにかかる

腫瘍の種類	⑧側性	<input type="checkbox"/> 1. 右 <input type="checkbox"/> 2. 左 <input type="checkbox"/> 3. 両側 <input type="checkbox"/> 7. 側性なし <input checked="" type="checkbox"/> 9. 不明	
	⑨原発部位	大分類	その他
		詳細分類	原発部位不明

- 原発部位不明（C80.9）で、側性が「9. 不明」となっている

2. 側性と原発部位（更新後）

 全国がん登録で側性のない臓器と定められているものは、側性で「7. 側性なし」以外はエラーにかかる

腫瘍の種類	⑧側性	<input type="checkbox"/> 1. 右 <input type="checkbox"/> 2. 左 <input type="checkbox"/> 3. 両側 <input checked="" type="checkbox"/> 7. 側性なし <input type="checkbox"/> 9. 不明	
	⑨原発部位	大分類	その他
詳細分類		原発部位不明	C80.9

■ 側性を「7. 側性なし」に更新する



側性で「9. 不明」を選択できるもの

- 側性のある臓器において、原発部位の側性が不明な場合
- 原発が正中（真ん中）に位置する場合

3. 原発部位・病理診断と診断根拠（更新前）

 診断根拠で「4. 部位特異的腫瘍マーカー」を選択できるものは限定されている

腫瘍の種類	⑨原発部位	大分類	前立腺, 陰茎, 陰のう, その他		
		詳細分類	前立腺	C61.9	
診断情報	⑬診断根拠	<input type="checkbox"/> 1. 原発巣の組織診 <input type="checkbox"/> 2. 転移巣の組織診 <input type="checkbox"/> 3. 細胞診			
		<input checked="" type="checkbox"/> 4. 部位特異的腫瘍マーカー <input type="checkbox"/> 5. 臨床検査 <input type="checkbox"/> 6. 臨床診断 <input type="checkbox"/> 9. 不明			

■ 前立腺癌で、診断根拠が「4. 部位特異的腫瘍マーカー」となっている

3. 原発部位・病理診断と診断根拠（更新後）

 診断根拠で「4. 部位特異的腫瘍マーカー」を選択できるものは限定されている

腫瘍の種類	⑨原発部位	大分類	前立腺, 陰茎, 陰のう, その他					
		詳細分類	前立腺	C61.9				
診断情報	⑬診断根拠	<input type="checkbox"/> 1. 原発巣の組織診	<input type="checkbox"/> 2. 転移巣の組織診	<input type="checkbox"/> 3. 細胞診	<input type="checkbox"/> 4. 部位特異的腫瘍マーカー	<input checked="" type="checkbox"/> 5. 臨床検査	<input type="checkbox"/> 6. 臨床診断	<input type="checkbox"/> 9. 不明

■ 診断根拠を「5. 臨床検査」に更新する



診断根拠で「4. 部位特異的腫瘍マーカー」を選択できるもの

- ① 肝細胞癌（8170/3）でのAFP高値
- ② 絨毛癌（9100/3）でのHCG高値
- ③ 神経芽細胞腫（9500/3）でのVMA高値
- ④ ワルデンストレームマクログロブリン血症（9761/3）での免疫グロブリン高値

4. 原発部位・病理診断と進展度（更新前）

 白血病、多発性骨髄腫など原発部位が血液（C42.0）、骨髄（C42.1）の場合、進展度は、治療前および術後病理学的、どちらも「777. 該当せず」を必ず選択する

腫瘍の種類	⑨原発部位	大分類	白血病、骨髄、血液	
		詳細分類	白血病、骨髄（マクログロブリン血症を除く）	C42.1
	⑩病理診断	組織型・性状	慢性骨髄性白血病	9863/3

進行度	⑯進展度・治療前	<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 領域リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input checked="" type="checkbox"/> 499. 不明
	⑰進展度・術後病理学的	<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 領域リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input type="checkbox"/> 660. 手術なし・術前治療後 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input checked="" type="checkbox"/> 499. 不明

■ 骨髄（C42.1）で、進展度が「499. 不明」となっている

4. 原発部位・病理診断と進展度（更新後）

 白血病、多発性骨髄腫など原発部位が血液（C42.0）、骨髄（C42.1）の場合、進展度は、治療前および術後病理学的、どちらも「777. 該当せず」を必ず選択する

腫瘍の種類	⑨原発部位	大分類	白血病、骨髄、血液	
		詳細分類	白血病、骨髄（マクログロブリン血症を除く）	C42.1
	⑩病理診断	組織型・性状	慢性骨髄性白血病	9863/3

進行度	⑯進展度・治療前	<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 領域リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input checked="" type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明
	⑰進展度・術後病理学的	<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 領域リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input type="checkbox"/> 660. 手術なし・術前治療後 <input checked="" type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明

■ 進展度を治療前および術後病理学的、どちらも「777. 該当せず」に更新する



白血病および多発性骨髄腫は、全身性疾患のため進展度が診断されません

5. 観血的治療の有無と範囲（更新前）

 初回治療に関する項目は、自施設での初回治療についてのみを登録する

診断情報	⑫治療施設	または	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 自施設で初回治療をせず、他施設に紹介またはその後の経過不明 <input type="checkbox"/> 2. 自施設で初回治療を開始 <input type="checkbox"/> 3. 他施設で初回治療を開始後に、自施設に受診して初回治療を継続 <input checked="" type="checkbox"/> 4. 他施設で初回治療を終了後に、自施設に受診 <input type="checkbox"/> 8. その他		
初回治療	観血的治療	⑬外科的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行	<input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし	<input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		⑭鏡視下	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行	<input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし	<input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		⑮内視鏡的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行	<input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし	<input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		⑯観血的治療の範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 腫瘍遺残なし	<input type="checkbox"/> 4. 腫瘍遺残あり	<input type="checkbox"/> 6. 観血的治療なし

- 自施設で初回治療を行っておらず、外科的・鏡視下・内視鏡的治療がいずれも「2. 自施設で施行なし」で観血的治療の範囲が「1. 腫瘍遺残なし」となっている

5. 観血的治療の有無と範囲（更新後）

 初回治療に関する項目は、自施設での初回治療についてのみを登録する

診断情報	⑫治療施設	または	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 自施設で初回治療をせず、他施設に紹介またはその後の経過不明
			<input type="checkbox"/> 2. 自施設で初回治療を開始 <input type="checkbox"/> 3. 他施設で初回治療を開始後に、自施設に受診して初回治療を継続 <input checked="" type="checkbox"/> 4. 他施設で初回治療を終了後に、自施設に受診 <input type="checkbox"/> 8. その他

初回治療	観血的治療	⑬外科的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行	<input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし	<input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		⑭鏡視下	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行	<input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし	<input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		⑮内視鏡的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行	<input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし	<input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		⑯観血的治療の範囲	<input type="checkbox"/> 1. 腫瘍遺残なし	<input type="checkbox"/> 4. 腫瘍遺残あり	<input checked="" type="checkbox"/> 6. 観血的治療なし

■ 観血的治療の範囲を「6. 観血的治療なし」に更新する



紹介元・紹介先での治療等の情報が判明している場合、備考欄へ記入をお願いします

6. 観血的治療と進展度（更新前）

💡 自施設で観血的治療を行っていない場合、
進展度・術後病理学的は「660. 手術なし」※を必ず選択する

（※原発部位が血液（C42.0）、骨髄（C42.1）の場合は「777. 該当せず」を選択する）

腫瘍の種類	⑨原発部位	大分類	その他	
		詳細分類	原発部位不明	C80.9

進行度	⑰進展度・術後病理学的	<input type="checkbox"/> 400. 上皮内	<input checked="" type="checkbox"/> 410. 限局	<input type="checkbox"/> 420. 領域リンパ節転移	<input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤
		<input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移	<input type="checkbox"/> 660. 手術なし・術前治療後	<input type="checkbox"/> 777. 該当せず	<input type="checkbox"/> 499. 不明
初回治療	観血的治療	⑱外科的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行	<input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし	<input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		⑲鏡視下	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行	<input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし	<input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		⑳内視鏡的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行	<input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし	<input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
		㉑観血的治療の範囲	<input type="checkbox"/> 1. 腫瘍遺残なし	<input type="checkbox"/> 4. 腫瘍遺残あり	<input checked="" type="checkbox"/> 6. 観血的治療なし

■ 自施設で観血的治療を行っておらず、
進展度・術後病理学的が「410. 限局」となっている

6. 観血的治療と進展度（更新後）

💡 自施設で観血的治療を行っていない場合、
進展度・術後病理学的は「660. 手術なし」※を必ず選択する

（※原発部位が血液（C42.0）、骨髄（C42.1）の場合は「777. 該当せず」を選択する）

腫瘍の種類	⑨原発部位	大分類	その他	
		詳細分類	原発部位不明	C80.9

進行度	⑰進展度・術後病理学的	<input type="checkbox"/> 400. 上皮内 <input type="checkbox"/> 410. 限局 <input type="checkbox"/> 420. 領域リンパ節転移 <input type="checkbox"/> 430. 隣接臓器浸潤 <input type="checkbox"/> 440. 遠隔転移 <input checked="" type="checkbox"/> 660. 手術なし・術前治療後 <input type="checkbox"/> 777. 該当せず <input type="checkbox"/> 499. 不明
初回治療	⑱外科的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
	⑲鏡視下	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
	⑳内視鏡的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし <input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明
	㉑観血的治療の範囲	<input type="checkbox"/> 1. 腫瘍遺残なし <input type="checkbox"/> 4. 腫瘍遺残あり <input checked="" type="checkbox"/> 6. 観血的治療なし <input type="checkbox"/> 9. 不明

■ 進展度・術後病理学的を「660. 手術なし」に更新する

7. 治療施設と初回治療（更新前）

 初回治療に関する項目は、**自施設での初回治療についてのみを登録します**

診断情報	⑫治療施設	または	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 自施設で初回治療をせず、他施設に紹介またはその後の経過不明
			<input type="checkbox"/> 2. 自施設で初回治療を開始 <input type="checkbox"/> 3. 他施設で初回治療を開始後に、自施設に受診して初回治療を継続 <input checked="" type="checkbox"/> 4. 他施設で初回治療を終了後に、自施設に受診 <input type="checkbox"/> 8. その他

初回治療	観血的治療	⑬外科的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行	<input type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし	<input checked="" type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
		⑭鏡視下	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行	<input type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし	<input checked="" type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
		⑮内視鏡的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行	<input type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし	<input checked="" type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
	その他の治療	⑯観血的治療の範囲	<input type="checkbox"/> 1. 腫瘍遺残なし	<input type="checkbox"/> 4. 腫瘍遺残あり	<input type="checkbox"/> 6. 観血的治療なし	<input checked="" type="checkbox"/> 9. 不明
		⑰放射線療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行	<input type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし	<input checked="" type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
		⑱化学療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行	<input type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし	<input checked="" type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
	⑲内分泌療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行	<input type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし	<input checked="" type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明		
	⑳その他治療	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行	<input type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし	<input checked="" type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明		

■ 自施設で初回治療を行っていないが、初回治療が「9. 施行の有無不明」となっている

7. 治療施設と初回治療（更新後）

 初回治療に関する項目は、**自施設での初回治療についてのみを登録します**

診断情報	⑫治療施設	または	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 自施設で初回治療をせず、他施設に紹介またはその後の経過不明
			<input type="checkbox"/> 2. 自施設で初回治療を開始 <input type="checkbox"/> 3. 他施設で初回治療を開始後に、自施設に受診して初回治療を継続 <input checked="" type="checkbox"/> 4. 他施設で初回治療を終了後に、自施設に受診 <input type="checkbox"/> 8. その他

初回治療	観血的治療	⑬外科的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行	<input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし	<input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
		⑭鏡視下	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行	<input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし	<input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
		⑮内視鏡的	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行	<input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし	<input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
	その他の治療	⑯観血的治療の範囲	<input type="checkbox"/> 1. 腫瘍遺残なし	<input type="checkbox"/> 4. 腫瘍遺残あり	<input checked="" type="checkbox"/> 6. 観血的治療なし	<input type="checkbox"/> 9. 不明
		⑰放射線療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行	<input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし	<input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
		⑱化学療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行	<input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし	<input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明	
	⑲内分泌療法	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行	<input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし	<input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明		
	⑳その他治療	<input type="checkbox"/> 1. 自施設で施行	<input checked="" type="checkbox"/> 2. 自施設で施行なし	<input type="checkbox"/> 9. 施行の有無不明		

■ 初回治療を「2. 自施設で施行なし」および「6. 観血的治療なし」に更新する

- 
- **全国がん登録 届出マニュアル2025**
 - **GTOLクライアント証明書の更新**
 - **遡り調査**
 - **各種問合せ先**
- 

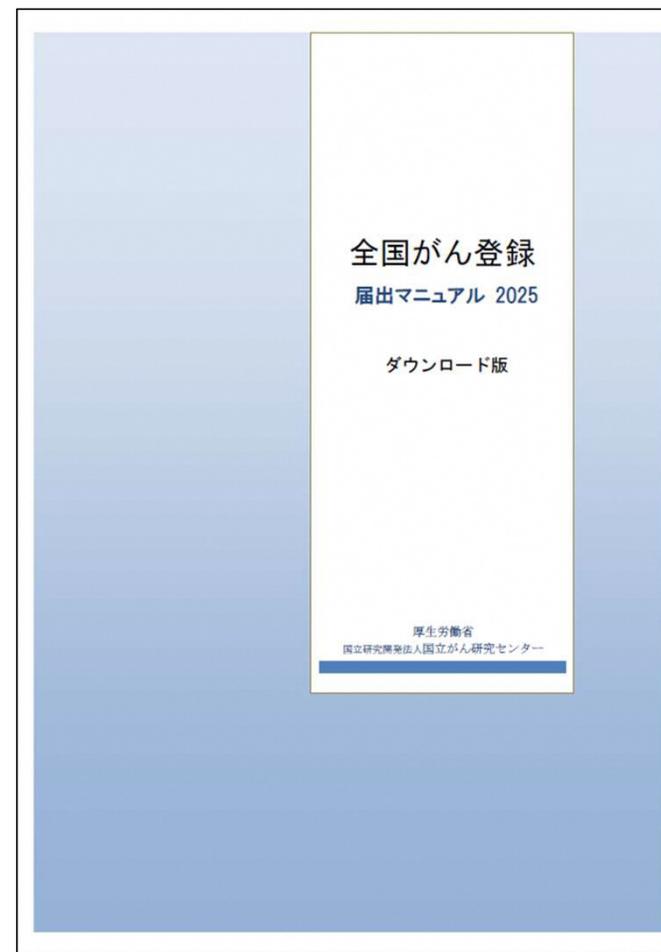
全国がん登録 届出マニュアル2025



『全国がん登録 届出マニュアル2025』が
2025年4月1日に発行されました

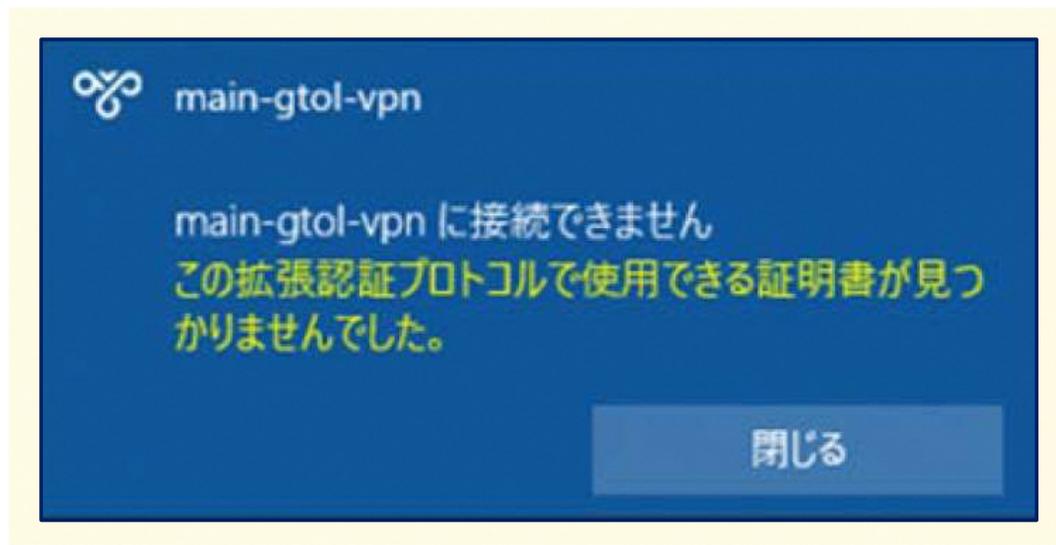
- 新旧対照表
- 正誤表 もご覧いただけます

https://ganjoho.jp/med_pro/cancer_control/can_reg/national/hospital/rep-manu.html



GTOLクライアント証明書の更新①

 GTOLクライアント証明書の有効期限は1年間です



このような
ポップアップ画面が
表示されます

- 有効期限の延長は、有効期限が切れたあとで実施してください
- 有効期限内に再度ダウンロードしていただいても、証明書の期限延長はできません

GTOLクライアント証明書を更新②

【参考資料】

- GTOL証明書更新手順

https://ganjoho.jp/med_pro/cancer_control/can_reg/national/hospital/e-rep/pdf/gtol_certificate_win.pdf

- がん登録オンラインシステム（GTOL）利用マニュアル

2.2.5 VPN接続ツールダウンロード・インストール

- VPN接続ツールセットアップマニュアル

5 VPN接続ツール・証明書の更新

<https://entry.gtol.ncc.go.jp/signin> よりアクセス

遡り調査



2025年8月中旬～10月上旬に実施予定

- 今年度は2022年・2023年症例の2カ年分同時実施を予定しております
- 遡り調査が開始されましたら、
対象となった医療機関の皆様には日程等の詳細をご連絡いたします

ご対応よろしくお願いいたします



各種問合せ先

【がん登録オンラインシステム（GTOL）に関すること】

■ 専用問い合わせフォーム

<https://entry.gtol.ncc.go.jp/questions/create>

■ FAQ（よくあるご質問）

<https://entry.gtol.ncc.go.jp/faqs>

【届出に関すること】

■ 長崎県がん登録室

- 電話 : 095-824-5505 / 095-823-1125
- FAX : 095-820-0391
- メール : nagsaki_CR@rerf.or.jp



届出内容に関して疑義が生じた場合は、
長崎県がん登録室よりお問合せすることがございます。
ご協力をお願いいたします。

長崎県がん登録室

