

情報を用いることは一般的であるが、近年の医療機関の機能分担、地域連携の推進の立場から、上記の情報で予後情報が明らかになる症例はどの施設においても減少していると考えられる。当院も近年では紹介率や逆紹介率が向上し、地域医療支援病院として地域との連携を重視するようになっている。しかし、総合病院として、地域のかかりつけ医としての役割を未だ多少なりとも担っているので、死亡退院や来院情報にて半数以上が判明する結果となっていると思われる。

当院の予後調査の特徴は、地方の人間の結びつきの強さ、住居の移動の少なさを利用した、新聞のおくやみ欄の利用や本人や家族に対する調査が挙げられる。これは予後調査にとって非常に有効な手段であるが、全国での院内がん登録業務の運用からみると、地域性が非常に要求される点や、本人・家族の情報がどこまで信用できるかという問題点も含んでおり、他院での採用を積極的には推奨できない方法である。

1995年、2000年診断例の予後調査では、上記①から④の予後調査にて予後が判明しない場合は、福井県の地域がん登録室に協力を得て、予後を明らかにしていた。地域がん登録は、健康増進法で個人情報保護法の適応除外と明文化されているが、院内がん登録への情報の供与は統計法の死亡情報の第三者提供にあたり、法律的には正式に認められていない。そこで、1996年、2001年診断例の予後調査では、住民票照会という方法を採用した。これは当院の様な公的機関にとって非常に有効な予後調査方法であるが、私的な医療機関（独立行政法人も含む）では市町村から手数料が要求されたり、情報提供を断られたりする可能性があり、今後の住民票照会をやりやすくするために、法的根拠などの整備が必要となってくる。

やはり今後は、がん診療連携拠点病院で義務化されている院内がん登録を円滑に運用するため、また、予後情報を正確に把握するため、地域がん登録からの予後情報の提供を可能とする法律の整備や全国規模での地域がん登録の整備を行う必要があると考えられた。

## E. 結論

総合病院における院内がん登録のモデルを提示するため、福井県立病院における予後調査の実際について提示した。各拠点病院の行う予後調査としては、自施設での死亡退院、来院情報の確認は必須で、それに住民票照会を組み合わせていくのが有効な手段であると考えられた。

## F. 健康危険情報

特になし

## G. 研究発表

### 1. 論文発表

- 1) 細川 治、海崎泰治、他：内視鏡経過観察例からみた胃癌のハイリスクグループ、胃と腸 44: 1357-1366、2009
- 2) 細川 治、清水昌毅、海崎泰治、他。早期胃癌診断の現状、胃と腸 44: 455-464、2009
- 3) 海崎泰治、細川 治、他。特殊な成り立ちの早期胃癌、内分泌細胞癌、胃と腸 44: 730-734、2009

### 2. 学会発表

- 1) 海崎泰治：病期分類概論、第18回地域がん登録全国協議会総会（新潟）、2009.9

## H. 知的財産権の出願・登録状況

### 1. 特許取得 なし

### 2. 実用新案登録 なし

### 3. その他 なし

# 厚生労働科学研究費補助金（第3次対がん総合戦略研究事業）

## 「院内がん登録の標準化と普及に関する研究」

### 平成21年度分担研究報告書

#### 「大学病院における院内がん登録の標準化と普及に関する研究」

分担研究者 岡村 信一 群馬大学医学部附属病院医療情報部 准教授

**研究要旨：**大学病院の施設特性を反映した院内がん登録運用体制の標準化と普及を進めることを目的として、平成21年3月に大学病院における院内がん登録の現況調査を実施した。調査対象とした167施設（医学系、歯学系、医療福祉系他）のうち95施設から回答が得られ、そのうち77施設（医学系本院62施設、分院12施設、歯学系2施設、医療福祉系1施設）で院内がん登録が実施されていた。がん登録実務者の配置、登録候補見つけ出し、予後調査の方法、地域がん登録との連携など、登録体制や手順に問題点が多いことが明らかとなった。特に予後調査は実施中の施設は少なく、また住民票照会などの施設でも利用されておらず、予定もされていなかった点は今後の大きな改善すべき点である。これらの分析結果を学会発表するとともに、大学病院へフィードバックし、普及と標準化のための資料として役立てた。大学病院における院内がん登録のモデル構築も試みた。

#### A. 研究目的

大学病院は全国のがん診療において大きな役割を果たしており、大学病院における院内がん登録は、大学病院所在地域におけるがん診療の実態把握の基礎資料として重要な位置を占める。しかしながら、大学病院における院内がん登録の現状は明らかではない。大学病院は講座の独立性が高いことなど、市中病院とは異なる施設特性を持つため、院内がん登録遂行の上で特有の問題点を有する可能性がある。

そこで、本研究では全国の大学病院における院内がん登録の現状調査を昨年度に引き続き実施することとした。現状把握のた

めの調査により、実施状況、登録体制、登録手順などにおける問題点が明確化されることで、問題解決のための具体的で有効な対策を立案することが可能となる。また、調査結果からモデル的な運用体制や運用手順を検討することにより、大学病院における院内がん登録の普及と標準化の実現に役立つ。

#### B. 研究方法

平成21年3月に「大学病院における院内がん登録の現況調査」を実施した。

1. 調査対象は医学系本院80施設を中心

として、医学系分院 63 施設、歯学系 18 施設、医療福祉系 6 施設を含めた合計 167 施設とした。

2. 調査用紙を郵送にて各施設に配布して、回答を回収した。
3. 調査内容は、施設概要、院内がん登録の実施状況、登録体制、登録実務者、登録方法に関するもので約 90 項目とした。
4. 現状調査の結果に基づき、院内がん登録モデルを検討した。

### C. 研究結果

本節ではアンケート集計結果を要約して記載した。集計詳細（別紙 1）は分担報告書の末尾に添付した。

#### 1. アンケート回収と院内がん登録実施

平成 21 年には、95 施設（医学系本院 65 施設、分院 19 施設、歯科系 8 施設、医療福祉系 3 施設）から回答が得られ、そのうち 77 施設（医学系本院 62 施設、分院 12 施設、歯学系 2 施設、医療福祉系 1 施設）で院内がん登録が実施されていた。

#### 2. 院内がん登録の実施状況

院内がん登録の実施状況を、医学系本院、医学系分院、歯学系・福祉系病院に分けて詳細を別紙 1 の【B】に記載した。ここでは、代表して医学系本院について、主な調査項目の平均値を示す。

病院の概要は、一般病床数 807、年間退院患者延べ数 14,005、上皮内癌を含む悪性腫瘍退院数 3,789 であった。医事会計システムとオーダリングシス

テムは 100%で整備され、カルテは 40%で全部、37%で一部が電子化されていた。地域がん登録は 71%で実施中であったが、19%では所在地域で地域がん登録制度が未施行であった。

院内がん登録は入院症例、外来症例ともに 2007 年診断症例から開始した施設が多く、年間の院内がん登録件数は 1,615 であった。登録状況を順調とした施設は 7%、多少改善が必要とした施設が 72%、大いに改善が必要とした施設が 21%であった。改善点として、予後調査を 71%、登録実務者を 66%、登録候補見つけ出しを 65%、登録スキルを 55%の施設が挙げていた。

院内がん登録委員会は 79%で設置済みであったが、実施規程と利用規定の整備はそれぞれ 58%、35%と遅れ、実施マニュアルは 52%で存在した。個人情報保護法への対応は 84%で病院規程に準拠していた。院内がん登録室は 87%で存在し、そのうち独立した部屋となっているものが 33%であった。登録責任者は 90%の施設で決められており、医師が 89%を占めており、医師の所属は診療科、がん関連中央診療部門、医療情報部などが多かった。

実務者配置人数は 2.23 人（専従を 1 人、専任を 0.7 人、兼務を 0.3 人として計算）で、内訳は診療情報管理士 1.32 人、医師 0.31 人、事務職員・その他 0.6 人が多く、院内がん登録の実務時間は 1 日あたり延べ 12.9 時間であった。実務者の配置人数を十分と答

えたのは 11%に過ぎず、68%は多少不足、21%は大いに不足と回答し、61%の施設は診療情報管理士の配置を必須とした。診療情報管理士は登録候補見つけ出し、登録対象判別、登録情報抽出、入力のすべての作業で最も大きく関与していた。

登録対象は 84%の施設で全がん（入院外来）としていたが、11%で全がん（入院のみ）、3%で特定のがんのみ、3%で地域がん登録例としていた。未治療の自院初診を 100%、転移再発の自院初診を 97%の施設で登録していた。また、11%の施設では転移再発の自院再診も登録していた。

診療区分では診断、治療、セカンドオピニオンの 3 者を 60%の施設が登録していたが、38%の施設では前 2 者のみ登録していた。組織区分では上皮内癌を 100%の施設、それ以外の悪性腫瘍を 94%の施設、良性脳腫瘍を 89%の施設が登録していた。77%の施設はこれら 3 者を組み合わせて登録していたが、10%の施設では前 2 者のみ登録していた。

登録候補の見つけ出しは診療情報管理士が最も多く関与しており、見つけ出しの資料として医事登録病名が 82%の施設で、病理レポートが 69%の施設で参照されており、ついで退院時要約 57%、放射線治療記録 42%、抗がん剤処方情報 39%、であった。89%の施設は複数の資料を参考しており、最も基礎となる資料として医事登録病名を 48%、退院時要約を 21%、病理レポートを 16%の施設が挙げて

いた。参照資料の中に医事登録病名と病理レポートを含む施設は 62%、医事登録病名と退院時要約を含む施設は 50%、病理レポートと退院時要約を含む施設は 45%であった。8%の施設では医事登録病名のみ、3%の施設では医師届出のみを参照していた。

登録作業を開始するのは、81%の施設で登録候補としてから一定期間後（6 カ月後が 42%、3 カ月後が 10%など）で多かった。

ICD-03 と UICC TNM はそれぞれ 100%の施設で使用されていた。多重がんの判定では SEER の多重がん定義を 90%、主治医の意見を 53%の施設で判定基準としていた。前者のみが 45%、後者のみが 6%、両者を組み合わせて判定しているのが 45%の施設であった。

登録様式 2006 年度版修正版の標準項目は 90%、必須項目は 37%、オプション項目は 61%の施設が登録していた。それらのうち標準項目のみの登録は 11%、標準項目とオプション項目を組み合わせ登録は 21%、さらに必須項目を組み合わせた登録は 18%の施設で実施されていた。必須項目のみを 6%の施設が登録していた。92%の施設は標準項目を含む登録をしており、27%の施設では標準項目のみ、47%の施設では標準項目と必須項目を含む登録をしていた。

登録システムは Hos-CanR が 66%、独自開発システムが 34%、市販登録システムが 23%の施設で使われていた。

予後調査は 11%の施設が病院全体

として、8%の施設が一部の診療科のみで実施しており、80%の施設で検討中であった。予後調査の方法として、院内死亡診断書が44%、最終来院情報が36%、紹介先医療機関との連携が11%、地域がん登録との連携が11%の施設で挙げられていた。しかし、住民票照会の利用はなく予定もなかつた。

年報作成、院内公開、院外公開がそれぞれ32%、37%、13%の施設でなされていた。

地域がん登録を実施している施設の82%は地域がん登録へ情報を提供していたが、情報を受け取っていたのは14%の施設に過ぎなかった。情報の授受は電子的41%、紙ベース43%であった。

#### D. 考察

今回の平成21年調査では、95施設（医学系本院65施設、分院19施設、歯科系8施設、医療福祉系他3施設）から回答が得られ、そのうち77施設（医学系本院62施設、分院12施設、歯学系2施設、医療福祉系1施設）で院内がん登録が実施されていた。それに対して、平成20年調査では、96施設（医学系本院65施設、分院20施設、歯科系10施設、福祉系他1施設）から回答が得られ、そのうち64施設（医学系本院55施設、分院9施設）で院内がん登録が実施されていた。院内がん登録の実施施設の増加が認められた。平成20年の調査時にがん診療連携拠点病院申請予定の施設が11施設あったが、これらが指定に伴い院内がん登録を開始したためと思われ

る。

今回の調査でも昨年の調査と同様に、がん登録実務者の配置、登録候補見つけ出し、予後調査の方法、地域がん登録との連携など、登録体制や手順に問題点が多いことが明らかとなった。特に予後調査は実施中の施設は19%と少なく、また住民票照会はどの施設でも実施されておらず、実施予定でもなかつた点は今後改善されるべき大きな問題点である。住民票照会なしでは生存率が不当に高く計算されることとなり、院内がん登録の質が問われることとなる。住民票照会のためのマンパワー、費用、法的手順などに不安を訴える施設が多かった。

今回の調査で得られた大学病院の院内がん登録の現状を各施設にフィードバックするとともに、登録モデルを提案することで、大学病院における登録体制や手順の標準化、登録の質の向上に貢献できることを期待する。

#### E. 結論

大学病院の院内がん登録の普及の進展が認められたが、依然として克服すべき多くの課題が認められた。とくに予後調査の方法は院内がん登録の質そのものに影響を与えるものであり、早急な対策が必要である。

#### F. 健康危険情報

該当しない。

#### G. 研究発表

##### 1. 論文発表

- 1) Iizuka H, Okamura S, Onozato Y, Ishihara H, Kakizaki S, Mori M. Endoscopic submucosal dissection for

colorectal tumors. *Gastroenterol. Clin. Biol.* 33:1004-1011, 2009.

- 2) Masuo T, Okamura S, Zhang Y, Mori M. Cyclosporine A inhibits colorectal cancer proliferation probably by regulating expression levels of c-Myc, p21(WAF1/CIP1) and proliferating cell nuclear antigen. *Cancer Lett.* 285:66-72, 2009.
- 3) Iizuka H, Kakizaki S, Sohara N, Onozato Y, Ishihara H, Okamura S, Itoh H, Mori M. Stricture after endoscopic submucosal dissection for early gastric cancers and adenomas. *Digest. Endosc.* (in press), 2010.

## 2. 学会発表

- 1) 岡村信一、西本寛：大学病院における院内がん登録の現状. 平成 21 年度医療情報連合大会 (広島)、2009.11
- 2) 岡村信一、西本寛：大学病院における院内がん登録の現状と問題点. 平成 21 年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議 (岡山)、2010.1

## H. 知的財産権の出願・登録状況

なし。

## 【大学病院における院内がん登録現況調査】

2009年3月実施

### アンケート集計詳細

#### 【A】回収全95施設の集計

(医学84、歯学8、医療福祉系3)

#### 【B】院内がん登録実施中77施設の集計

(医学本院62、分院12、歯学系8、医療福祉系1)

# 【A】回収全95施設の集計

(医学84、歯学8、医療福祉系3)

I 貴院についてお答えください。

1 病床数について

		全体	調査票回答 95 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
	合計	95 100.0	65 100.0	19 100.0	11 100.0
一般病床数	1以上～250未満	14 14.7	0 0.0	5 26.3	9 81.8
	250以上～500未満	4 4.2	0 0.0	2 10.5	2 18.2
	500以上～750未満	42 44.2	30 46.2	12 63.2	0 0.0
	750以上～1000未満	20 21.1	20 30.8	0 0.0	0 0.0
	1000以上～1250未満	13 13.7	13 20.0	0 0.0	0 0.0
	1250以上～1500未満	2 2.1	2 3.1	0 0.0	0 0.0
	不明	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0

		全体	調査票回答 95 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
	合計	95 100.0	65 100.0	19 100.0	11 100.0
一般病床数以外	0以上～50未満	52 54.7	34 52.3	11 57.9	7 63.6
	50以上～100未満	24 25.3	23 35.4	1 5.3	0 0.0
	100以上～150未満	4 4.2	2 3.1	2 10.5	0 0.0
	不明	15 15.8	6 9.2	5 26.3	4 36.4

2 年間退院患者数について

		全体	調査票回答 95 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
	合計	95 100.0	65 100.0	19 100.0	11 100.0
年間退院患者延べ	1以上～5000未満	11 11.6	0 0.0	5 26.3	6 54.5
	5000以上～10000未満	17 17.9	15 23.1	1 5.3	1 9.1
	10000以上～15000未満	37 38.9	27 41.5	10 52.6	0 0.0
	15000以上～20000未満	13 13.7	12 18.5	1 5.3	0 0.0
	20000以上～25000未満	10 10.5	10 15.4	0 0.0	0 0.0
	不明	7 7.4	1 1.5	2 10.5	4 36.4

		全体	調査票回答 95 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
合計		95 100.0	65 100.0	19 100.0	11 100.0
悪性腫瘍	1以上～2000未満	20 21.1	7 10.8	6 31.6	7 63.6
	2000以上～4000未満	30 31.6	25 38.5	5 26.3	0 0.0
	4000以上～6000未満	18 18.9	17 26.2	1 5.3	0 0.0
	6000以上～8000未満	6 6.3	6 9.2	0 0.0	0 0.0
	8000以上～10000未満	1 1.1	1 1.5	0 0.0	0 0.0
	不明	20 21.1	9 13.8	7 36.8	4 36.4

		全体	調査票回答 95 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
合計		95 100.0	65 100.0	19 100.0	11 100.0
良性脳腫瘍	0以上～100未満	63 66.3	43 66.2	13 68.4	7 63.6
	100以上～200未満	9 9.5	9 13.8	0 0.0	0 0.0
	200以上～300未満	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	300以上～400未満	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	400以上～500未満	2 2.1	2 3.1	0 0.0	0 0.0
	不明	21 22.1	11 16.9	6 31.6	4 36.4

### 3 がん診療連携拠点病院について

		全体	調査票回答 95 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
合計		95 100.0	65 100.0	19 100.0	11 100.0
がん診療連携拠点病院	都道府県	27 28.4	25 38.5	1 5.3	1 9.1
	地域	35 36.8	29 44.6	6 31.6	0 0.0
	申請中	5 5.3	4 6.2	1 5.3	0 0.0
	申請準備中	9 9.5	4 6.2	5 26.3	0 0.0
	申請予定なし	16 16.8	1 1.5	6 31.6	9 81.8
	指定返上	1 1.1	1 1.5	0 0.0	0 0.0
	不明	2 2.1	1 1.5	0 0.0	1 9.1

## 4 医事会計システムについて

		全体	調査票回答 95 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
	合計	95 100.0	65 100.0	19 100.0	11 100.0
医事会計システム	導入済み	90 94.7	63 96.9	18 94.7	9 81.8
	導入予定	3 3.2	1 1.5	0 0.0	2 18.2
	導入予定なし	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	不明	2 2.1	1 1.5	1 5.3	0 0.0

## 5 オーダリングシステムについて

		全体	調査票回答 95 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
	合計	95 100.0	65 100.0	19 100.0	11 100.0
オーダリングシステム	導入済み	89 93.7	64 98.5	19 100.0	6 54.5
	導入予定	4 4.2	0 0.0	0 0.0	4 36.4
	導入予定なし	1 1.1	0 0.0	0 0.0	1 9.1
	不明	1 1.1	1 1.5	0 0.0	0 0.0

## 6 看護支援システムについて

		全体	調査票回答 95 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
	合計	95 100.0	65 100.0	19 100.0	11 100.0
看護支援システム	導入済み	75 78.9	64 98.5	9 47.4	2 18.2
	導入予定	9 9.5	0 0.0	4 21.1	5 45.5
	導入予定なし	7 7.4	0 0.0	4 21.1	3 27.3
	不明	4 4.2	1 1.5	2 10.5	1 9.1

## 7 診療録の形態について

		全体	調査票回答 95 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
	合計	95 100.0	65 100.0	19 100.0	11 100.0
診療録の形態	1患者1診療録	80 84.2	54 83.1	17 89.5	9 81.8
	その他	14 14.7	10 15.4	2 10.5	2 18.2
	不明	1 1.1	1 1.5	0 0.0	0 0.0

## 8 診療録の電子化について

		全体	調査票回答 95 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
合計		95 100.0	65 100.0	19 100.0	11 100.0
電子カルテ	全部電子カルテ	31 32.6	25 38.5	5 26.3	1 9.1
	一部電子カルテ	26 27.4	24 36.9	0 0.0	2 18.2
	紙カルテ	37 38.9	15 23.1	14 73.7	8 72.7
	不明	1 1.1	1 1.5	0 0.0	0 0.0

## 9 地域がん登録について

		全体	調査票回答 95 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
合計		95 100.0	65 100.0	19 100.0	11 100.0
地域がん登録	実施中	55 57.9	45 69.2	7 36.8	3 27.3
	実施予定	8 8.4	5 7.7	2 10.5	1 9.1
	予定なし	12 12.6	1 1.5	5 26.3	6 54.5
	不詳	3 3.2	1 1.5	1 5.3	1 9.1
	地域がん登録制度がない	16 16.8	12 18.5	4 21.1	0 0.0
	不明	1 1.1	1 1.5	0 0.0	0 0.0

## 10 全国臓器がん登録について

		全体	調査票回答 95 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
合計		95 100.0	65 100.0	19 100.0	11 100.0
臓器がん登録	実施中	8 8.4	6 9.2	0 0.0	2 18.2
	実施予定	3 3.2	2 3.1	1 5.3	0 0.0
	予定なし	18 18.9	5 7.7	6 31.6	7 63.6
	不詳	61 64.2	49 75.4	11 57.9	1 9.1
	不明	5 5.3	3 4.6	1 5.3	1 9.1

II 院内がん登録の実施状況についてお答えください。

1 院内がん登録の実施状況について

		全体	調査票回答 95 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
合計		95 100.0	65 100.0	19 100.0	11 100.0
院内がん登録の実施	実施中	77 81.1	62 95.4	12 63.2	3 27.3
	実施予定	3 3.2	2 3.1	1 5.3	0 0.0
	予定なし	15 15.8	1 1.5	6 31.6	8 72.7
	不明	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0

2 上記1の質問で「c 実施予定なし」とお答えの場合、その理由（複数回答可）。

		全体	調査票回答 95 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
合計		95 100.0	65 100.0	19 100.0	11 100.0
実施予定なしの理由	人的資源	11 11.6	0 0.0	5 26.3	6 54.5
	予算-登録システム	6 6.3	0 0.0	2 10.5	4 36.4
	予算-登録システム以外	1 1.1	0 0.0	1 5.3	0 0.0
	コンセンサス	1 1.1	0 0.0	0 0.0	1 9.1
	知識	3 3.2	0 0.0	2 10.5	1 9.1
	意義	1 1.1	0 0.0	1 5.3	0 0.0
	存在	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	その他	3 3.2	0 0.0	1 5.3	2 18.2
	不明	1 1.1	1 1.5	0 0.0	0 0.0

3 上記1の質問で「c 実施予定なし」とお答えの場合、最大の理由

		全体	調査票回答 95 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
合計		95 100.0	65 100.0	19 100.0	11 100.0
実施予定なしの理由（最大）	人的資源	7 7.4	0 0.0	4 21.1	3 27.3
	予算-登録システム	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	予算-登録システム以外	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	コンセンサス	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	知識	1 1.1	0 0.0	0 0.0	1 9.1
	意義	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	存在	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	その他	2 2.1	0 0.0	1 5.3	1 9.1
	不明	5 5.3	1 1.5	1 5.3	3 27.3

4 上記1の質問で「b 実施予定」とお答えの場合、実施予定に至った理由（複数回答可）。

		全体	調査票回答 95 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
合計		95 100.0	65 100.0	19 100.0	11 100.0
実施予定となった理由	人的資源	1 1.1	1 1.5	0 0.0	0 0.0
	予算－登録システム	1 1.1	1 1.5	0 0.0	0 0.0
	予算－登録システム以外	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	コンセンサス	3 3.2	2 3.1	1 5.3	0 0.0
	知識	1 1.1	0 0.0	1 5.3	0 0.0
	意義	1 1.1	1 1.5	0 0.0	0 0.0
	存在	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	その他	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	不明	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0

5 上記1の質問で「b 実施予定」とお答えの場合、実施予定に至った最大の理由

		全体	調査票回答 95 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
合計		95 100.0	65 100.0	19 100.0	11 100.0
実施予定となった理由（最大）	人的資源	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	予算－登録システム	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	予算－登録システム以外	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	コンセンサス	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	知識	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	意義	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	存在	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	その他	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	不明	3 3.2	2 3.1	1 5.3	0 0.0

		全体	調査票回答 95 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
合計		95 100.0	65 100.0	19 100.0	11 100.0
院内がん登録のモデルとした病院	モデルとした病院あり	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	特になし	3 3.2	2 3.1	1 5.3	0 0.0
	不明	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0

## 【B】院内がん登録実施中77施設の集計 (医学本院62、分院12、歯学系8、医療福祉系1)

I 貴院についてお答えください。

1 病床数について

		全体	院内がん登録実施中 77 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
	合計	77 100.0	62 100.0	12 100.0	3 100.0
一般病床数	1以上～250未満	2 2.6	0 0.0	0 0.0	2 66.7
	250以上～500未満	2 2.6	0 0.0	1 8.3	1 33.3
	500以上～750未満	40 51.9	29 46.8	11 91.7	0 0.0
	750以上～1000未満	19 24.7	19 30.6	0 0.0	0 0.0
	1000以上～1250未満	12 15.6	12 19.4	0 0.0	0 0.0
	1250以上～1500未満	2 2.6	2 3.2	0 0.0	0 0.0
	不明	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0

		全体	院内がん登録実施中 77 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
	合計	77 100.0	62 100.0	12 100.0	3 100.0
一般病床数以外	0以上～50未満	41 53.2	34 54.8	6 50.0	1 33.3
	50以上～100未満	21 27.3	21 33.9	0 0.0	0 0.0
	100以上～150未満	4 5.2	2 3.2	2 16.7	0 0.0
	不明	11 14.3	5 8.1	4 33.3	2 66.7

2 年間退院患者数について

		全体	院内がん登録実施中 77 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
	合計	77 100.0	62 100.0	12 100.0	3 100.0
年間退院患者延べ	1以上～5000未満	1 1.3	0 0.0	0 0.0	1 33.3
	5000以上～10000未満	16 20.8	15 24.2	1 8.3	0 0.0
	10000以上～15000未満	37 48.1	27 43.5	10 83.3	0 0.0
	15000以上～20000未満	10 13.0	10 16.1	0 0.0	0 0.0
	20000以上～25000未満	10 13.0	10 16.1	0 0.0	0 0.0
	不明	3 3.9	0 0.0	1 8.3	2 66.7

		全体	院内がん登録実施中 77 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
合計		77 100.0	62 100.0	12 100.0	3 100.0
悪性腫瘍	1以上～2000未満	12 15.6	7 11.3	4 33.3	1 33.3
	2000以上～4000未満	29 37.7	24 38.7	5 41.7	0 0.0
	4000以上～6000未満	18 23.4	17 27.4	1 8.3	0 0.0
	6000以上～8000未満	6 7.8	6 9.7	0 0.0	0 0.0
	8000以上～10000未満	1 1.3	1 1.6	0 0.0	0 0.0
	不明	11 14.3	7 11.3	2 16.7	2 66.7

		全体	院内がん登録実施中 77 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
合計		77 100.0	62 100.0	12 100.0	3 100.0
良性脳腫瘍	0以上～100未満	53 68.8	42 67.7	10 83.3	1 33.3
	100以上～200未満	9 11.7	9 14.5	0 0.0	0 0.0
	200以上～300未満	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	300以上～400未満	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	400以上～500未満	2 2.6	2 3.2	0 0.0	0 0.0
	不明	13 16.9	9 14.5	2 16.7	2 66.7

### 3 がん診療連携拠点病院について

		全体	院内がん登録実施中 77 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
合計		77 100.0	62 100.0	12 100.0	3 100.0
がん診療連携拠点病院	都道府県	26 33.8	25 40.3	1 8.3	0 0.0
	地域	35 45.5	29 46.8	6 50.0	0 0.0
	申請中	5 6.5	4 6.5	1 8.3	0 0.0
	申請準備中	7 9.1	3 4.8	4 33.3	0 0.0
	申請予定なし	3 3.9	1 1.6	0 0.0	2 66.7
	指定返上	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	不明	1 1.3	0 0.0	0 0.0	1 33.3

## 4 医事会計システムについて

		全体	院内がん登録実施中 77 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
	合計	77 100.0	62 100.0	12 100.0	3 100.0
医事会計システム	導入済み	74 96.1	61 98.4	12 100.0	1 33.3
	導入予定	3 3.9	1 1.6	0 0.0	2 66.7
	導入予定なし	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	不明	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0

## 5 オーダリングシステムについて

		全体	院内がん登録実施中 77 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
	合計	77 100.0	62 100.0	12 100.0	3 100.0
オーダリングシステム	導入済み	75 97.4	62 100.0	12 100.0	1 33.3
	導入予定	2 2.6	0 0.0	0 0.0	2 66.7
	導入予定なし	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	不明	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0

## 6 看護支援システムについて

		全体	院内がん登録実施中 77 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
	合計	77 100.0	62 100.0	12 100.0	3 100.0
看護支援システム	導入済み	68 88.3	62 100.0	6 50.0	0 0.0
	導入予定	5 6.5	0 0.0	2 16.7	3 100.0
	導入予定なし	3 3.9	0 0.0	3 25.0	0 0.0
	不明	1 1.3	0 0.0	1 8.3	0 0.0

## 7 診療録の形態について

		全体	院内がん登録実施中 77 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
	合計	77 100.0	62 100.0	12 100.0	3 100.0
診療録の形態	1患者1診療録	65 84.4	53 85.5	10 83.3	2 66.7
	その他	12 15.6	9 14.5	2 16.7	1 33.3
	不明	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0

## 8 診療録の電子化について

		全体	院内がん登録実施中 77 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
	合計	77 100.0	62 100.0	12 100.0	3 100.0
電子カルテ	全部電子カルテ	29 37.7	25 40.3	4 33.3	0 0.0
	一部電子カルテ	23 29.9	23 37.1	0 0.0	0 0.0
	紙カルテ	25 32.5	14 22.6	8 66.7	3 100.0
	不明	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0

## 9 地域がん登録について

		全体	院内がん登録実施中 77 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
	合計	77 100.0	62 100.0	12 100.0	3 100.0
地域がん登録	実施中	52 67.5	44 71.0	6 50.0	2 66.7
	実施予定	6 7.8	4 6.5	1 8.3	1 33.3
	予定なし	2 2.6	1 1.6	1 8.3	0 0.0
	不詳	1 1.3	1 1.6	0 0.0	0 0.0
	地域がん登録制度がない	16 20.8	12 19.4	4 33.3	0 0.0
	不明	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0

## 10 全国臓器がん登録について

		全体	院内がん登録実施中 77 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
	合計	77 100.0	62 100.0	12 100.0	3 100.0
臓器がん登録	実施中	7 9.1	6 9.7	0 0.0	1 33.3
	実施予定	1 1.3	1 1.6	0 0.0	0 0.0
	予定なし	8 10.4	5 8.1	2 16.7	1 33.3
	不詳	58 75.3	48 77.4	10 83.3	0 0.0
	不明	3 3.9	2 3.2	0 0.0	1 33.3

## II 院内がん登録の実施状況についてお答えください。

### 1 年間登録件数について（開始後1年未満の場合は推定値で可）

		全体	院内がん登録実施中 77 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
合計		77 100.0	62 100.0	12 100.0	3 100.0
年間登録件数	1以上～1000未満	16 20.8	7 11.3	7 58.3	2 66.7
	1000以上～2000未満	43 55.8	38 61.3	4 33.3	1 33.3
	2000以上～3000未満	13 16.9	12 19.4	1 8.3	0 0.0
	3000以上～4000未満	4 5.2	4 6.5	0 0.0	0 0.0
	4000以上～5000未満	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	不明	1 1.3	1 1.6	0 0.0	0 0.0

### 2 実施運用状況について

		全体	院内がん登録実施中 77 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
合計		77 100.0	62 100.0	12 100.0	3 100.0
登録運用状況	順調	4 5.2	4 6.5	0 0.0	0 0.0
	多少改善必要	57 74.0	45 72.6	10 83.3	2 66.7
	大いに改善必要	16 20.8	13 21.0	2 16.7	1 33.3
	不明	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0

3 上記質問2で「b 少し改善を要する」「c 大いに改善を要する」とお答えの場合、どのような改善点がありますか。

		全体	院内がん登録実施中 77 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
	合計	77 100.0	62 100.0	12 100.0	3 100.0
改善すべき点	予算	14 18.2	13 21.0	1 8.3	0 0.0
	登録実務者	51 66.2	41 66.1	8 66.7	2 66.7
	登録システム	37 48.1	31 50.0	4 33.3	2 66.7
	診療科医師の協力	39 50.6	32 51.6	7 58.3	0 0.0
	病理医の協力	25 32.5	22 35.5	2 16.7	1 33.3
	登録スキル	41 53.2	34 54.8	7 58.3	0 0.0
	登録候補見つけ出し	48 62.3	40 64.5	7 58.3	1 33.3
	登録情報抽出	23 29.9	20 32.3	3 25.0	0 0.0
	コード化	13 16.9	12 19.4	1 8.3	0 0.0
	品質管理	24 31.2	19 30.6	5 41.7	0 0.0
	集計解析	27 35.1	25 40.3	2 16.7	0 0.0
	データ活用	24 31.2	22 35.5	1 8.3	1 33.3
	地域がん登録との連携	27 35.1	24 38.7	3 25.0	0 0.0
	臓器がん登録との連携	19 24.7	18 29.0	1 8.3	0 0.0
	診療科データベースとの連携	18 23.4	16 25.8	2 16.7	0 0.0
	予後調査	50 64.9	44 71.0	6 50.0	0 0.0
	その他	7 9.1	5 8.1	1 8.3	1 33.3
	不明	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0

### III 院内がん登録の体制についてお答えください。

#### 1 院内がん登録委員会に相当する組織について

		全体	院内がん登録実施中 77 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
	合計	77 100.0	62 100.0	12 100.0	3 100.0
院内がん登録委員会	設置済み	58 75.3	49 79.0	8 66.7	1 33.3
	設置なし	7 9.1	3 4.8	2 16.7	2 66.7
	検討中	12 15.6	10 16.1	2 16.7	0 0.0
	不明	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0

2 院内がん登録に関する規定・規則について

		全体	院内がん登録実施中 77 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
合計		77 100.0	62 100.0	12 100.0	3 100.0
実施規定	あり	44 57.1	36 58.1	8 66.7	0 0.0
	なし	14 18.2	10 16.1	2 16.7	2 66.7
	検討中	19 24.7	16 25.8	2 16.7	1 33.3
	不明	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0

		全体	院内がん登録実施中 77 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
合計		77 100.0	62 100.0	12 100.0	3 100.0
利用規定	あり	25 32.5	22 35.5	3 25.0	0 0.0
	なし	18 23.4	12 19.4	4 33.3	2 66.7
	検討中	33 42.9	28 45.2	4 33.3	1 33.3
	不明	1 1.3	0 0.0	1 8.3	0 0.0

		全体	院内がん登録実施中 77 病院		
			医学本院	医学分院	歯学・医療系
合計		77 100.0	62 100.0	12 100.0	3 100.0
運用マニュアル	あり	37 48.1	32 51.6	5 41.7	0 0.0
	なし	12 15.6	7 11.3	3 25.0	2 66.7
	検討中	27 35.1	22 35.5	4 33.3	1 33.3
	不明	1 1.3	1 1.6	0 0.0	0 0.0