



追跡調査用紙

までにデータセンターに郵送

施設名 ○○○○○がんセンター 担当医 ○× ○×
患者イニシャル 姓 A 名 A 性別 男 生年月日 昭和30年10月10日
カルテ番号 12345-6789 症例番号

記入者名: CRC記入可(自署)
西暦 年 月 日

登録1年後のHEF調査 □不要(女性) □依頼した □依頼できなかった(理由)

局所再発 □登録後、局所再発なし(局所再発不明を含む) 最新の無局所再発確認日 西暦 年 月 日
□登録後、局所再発あり 局所再発判定日 西暦 年 月 日

局所再発部位

前回調査までの報告

詳細

再発 □登録後、再発なし(再発不明を含む) 最新の無再発生存確認日 西暦 年 月 日
□登録後、再発あり 再発判定日 西暦 年 月 日

再発部位

前回調査までの報告

詳細

二次がん □なし □あり 判定日 西暦 年 月 日
部位

後治療 □なし □あり → 化学療法 □なし □あり 内容、開始日
その他の治療 □なし □あり 内容、開始日

転帰 □生存 最新の生存確認日 西暦 年 月 日
□死亡 死亡日 西暦 年 月 日

死因 1□原病死 2□他病死 3□治療関連死 4□その他 5□不明

いずれの死因の場合も死亡時の状況を記入

死亡の状況

コメント

Table with columns: DC 記入, receive1, check1, check2, input1, input2, confirm, query, receive2, check3, input3, confirm, fix, memo



