

254-2 ポルフィリン症 (遺伝性コプロポルフィリン症 [Hereditary Coproporphria: HCP])

Basic information form for 254-2 Porphyria. Includes fields for patient ID, name, sex, birth date, and clinical history.

診断基準に関する事項 (Status of diagnosis criteria)

Blank box for notes regarding diagnosis criteria.

A. 臨床所見 (Clinical findings)

Form for recording clinical findings such as symptoms, signs, and laboratory results.

B. 検査所見 (検査所見) (Laboratory findings)

Form for recording laboratory findings, including enzyme activity and genetic test results.

C. 遺伝学的検査 (該当する項目に記号を記入する) (Genetic testing)

Form for recording genetic testing results.

D. 鑑別診断 (Differential diagnosis)

Form for recording differential diagnosis information.

254-3 ポルフィリン症 (変型ポルフィリン症 [Variegate Porphyria: VP])

Basic information form for 254-3 Porphyria. Includes fields for patient ID, name, sex, birth date, and clinical history.

診断基準に関する事項 (Status of diagnosis criteria)

Blank box for notes regarding diagnosis criteria.

A. 臨床所見 (Clinical findings)

Form for recording clinical findings such as symptoms, signs, and laboratory results.

B. 検査所見 (検査所見) (Laboratory findings)

Form for recording laboratory findings, including enzyme activity and genetic test results.

C. 遺伝学的検査 (該当する項目に記号を記入する) (Genetic testing)

Form for recording genetic testing results.

D. 鑑別診断 (Differential diagnosis)

Form for recording differential diagnosis information.

E. 参考事項 (Reference items)

Form for recording reference information.

<診断のカテゴリー> (該当する項目に記号を記入する)

Form for recording diagnostic category information.

重症化分類に関する事項 (該当する項目に記号を記入する)

Form for recording severe classification criteria.

人工呼吸器に関する事項 (使用者のみ記入)

Form for recording artificial ventilation usage.

Form for recording patient information and hospital details.

Notes regarding the use of artificial ventilation and other clinical details.

Additional notes and instructions for data entry.

E. 参考事項 (Reference items)

Form for recording reference information.

<診断のカテゴリー> (該当する項目に記号を記入する)

Form for recording diagnostic category information.

重症化分類に関する事項 (該当する項目に記号を記入する)

Form for recording severe classification criteria.

人工呼吸器に関する事項 (使用者のみ記入)

Form for recording artificial ventilation usage.

Form for recording patient information and hospital details.

Notes regarding the use of artificial ventilation and other clinical details.

Additional notes and instructions for data entry.

254-6 ポルフィリン症 (先天性骨髄性ポルフィリン症(Deranged Erythropoietic Porphyria, DEP))

■ 基本情報

Form with fields for patient ID, name, sex, birth date, and medical history.

■ 診断基準に関する事項

症状の概要、経過、特徴すべき事項など

Blank box for clinical notes.

A. 症状

Form for symptoms: 発症年齢, 経過, 特徴.

B. 臨床所見

Form for clinical findings: 皮膚病変, 尿中尿素, 尿中δ-ALA.

C. 検査所見

Form for lab results: 尿中ウロポルフィリン, コプロポルフィリン, 尿中δ-ALA, 尿中δ-ALA脱水物.

D. 遺伝学的検査 (該当する項目に記号を記入)

Form for genetic testing: 遺伝子検査の実施, コプロポルフィリン遺伝子検査の結果.

E. 鑑別診断

Form for differential diagnosis: 以下の病名を鑑別し, 全て除外できる, 除外できた病名に記号を記入する.

254-7 ポルフィリン症 (X連鎖優性プロトポルフィリン症(X-linked dominant protoporphyria, XLDP))

■ 基本情報

Form with fields for patient ID, name, sex, birth date, and medical history.

■ 診断基準に関する事項

症状の概要、経過、特徴すべき事項など

Blank box for clinical notes.

A. 症状

Form for symptoms: 発症年齢, 経過, 特徴.

B. 臨床所見

Form for clinical findings: 皮膚病変, 尿中尿素, 尿中δ-ALA.

C. 検査所見

Form for lab results: 尿中ウロポルフィリン, コプロポルフィリン, 尿中δ-ALA, 尿中δ-ALA脱水物.

D. 遺伝学的検査 (該当する項目に記号を記入)

Form for genetic testing: 遺伝子検査の実施, コプロポルフィリン遺伝子検査の結果.

E. 鑑別診断

Form for differential diagnosis: 以下の病名を鑑別し, 全て除外できる, 除外できた病名に記号を記入する.

<診断のカテゴリー> (該当する項目に記号を記入する)

Form for diagnosis categories: A. 厄災, B. 難病, C. 難治.

■ 重症度分類に関する事項 (該当する項目に記号を記入する)

Form for severity classification: ①患者の手足以上の大きさの赤腫, ②手足の機能低下, ③皮膚病変, ④近視, ⑤近視矯正, ⑥近視矯正, ⑦近視矯正, ⑧近視矯正.

■ 人工呼吸器に関する事項 (使用者のみ記入)

Form for artificial respiration: 使用の有無, 呼吸機の種類, 呼吸機の設定, 呼吸機の使用状況.

Form for patient information: 医師の氏名, 医師の電話番号, 医師の住所, 医師の生年月日.

※ 病状の経過, 検査結果, 治療経過, 経過観察の結果, 経過観察の結果, 経過観察の結果, 経過観察の結果.

<診断のカテゴリー> (該当する項目に記号を記入する)

Form for diagnosis categories: A. 厄災, B. 難病, C. 難治.

■ 重症度分類に関する事項 (該当する項目に記号を記入する)

Form for severity classification: ①患者の手足以上の大きさの赤腫, ②手足の機能低下, ③皮膚病変, ④近視, ⑤近視矯正, ⑥近視矯正, ⑦近視矯正, ⑧近視矯正.

■ 人工呼吸器に関する事項 (使用者のみ記入)

Form for artificial respiration: 使用の有無, 呼吸機の種類, 呼吸機の設定, 呼吸機の使用状況.

Form for patient information: 医師の氏名, 医師の電話番号, 医師の住所, 医師の生年月日.

※ 病状の経過, 検査結果, 治療経過, 経過観察の結果, 経過観察の結果, 経過観察の結果, 経過観察の結果.

254-3 ポルフィリン症
(肝性青緑性ポルフィリン症(hepatoerythropoietic porphyria, HEP))

■ 基本情報

受診科診療科	
病歴番号	病名コード 病名コード 病名コード
郵便番号	住所
生年月日	性別 性 月 日 性別 1.男 2.女
出生年月日	
出生時体重 (入院のある場合)	性別(男) 性別(女) 性別(女) 性別(女)
家族歴	1.あり 2.なし 3.不明 発症年齢(父) 2.母(子) 3.同胞(兄弟) 3.同胞(女性) 4.祖父(父) 5.祖母(母) 6.兄弟(兄弟) 7.兄弟(兄弟) 8.兄弟(兄弟) 9.兄弟(兄弟) 10.いとこ 11.その他 12.不明 ()
発症年月	西暦 年 月
発症場所	1.発症地 2.発症地 3.なし 4.発症地 5.1 2.3 4.5
発症原因	
病状の経過	1.歩き回りに問題がない 2.いくつかの問題がある 3.ほとんどである
歩行時の管理	1.通常管理が必要な問題がない 2.いくつかの問題がある 3.自分でできる
歩行時の距離	1.問題がない 2.いくつかの問題がある 3.行うことができない
歩行/不歩行	1.なし 2.中程度ある 3.多い
歩行/不歩行	1.問題がない 2.中程度 3.ひどく不安がある/歩行が困難である

■ 診断基準に関する事項
症状の歴史、経過、特徴すべき事項など

A. 家族歴

B. 発症原因

C. 検査結果

D. 遺伝子検査結果 (該当する項目に記号を記入する)

E. 診断標準

255 複合カルボキシラーゼ欠損症

■ 基本情報

受診科診療科	
病歴番号	病名コード 病名コード 病名コード
郵便番号	住所
生年月日	性別 性 月 日 性別 1.男 2.女
出生年月日	
出生時体重 (入院のある場合)	性別(男) 性別(女) 性別(女) 性別(女)
家族歴	1.あり 2.なし 3.不明 発症年齢(父) 2.母(子) 3.同胞(兄弟) 3.同胞(女性) 4.祖父(父) 5.祖母(母) 6.兄弟(兄弟) 7.兄弟(兄弟) 8.兄弟(兄弟) 9.兄弟(兄弟) 10.いとこ 11.その他 12.不明 ()
発症年月	西暦 年 月
発症場所	1.発症地 2.発症地 3.なし 4.発症地 5.1 2.3 4.5
発症原因	
病状の経過	1.歩き回りに問題がない 2.いくつかの問題がある 3.ほとんどである
歩行時の管理	1.通常管理が必要な問題がない 2.いくつかの問題がある 3.自分でできる
歩行時の距離	1.問題がない 2.いくつかの問題がある 3.行うことができない
歩行/不歩行	1.なし 2.中程度ある 3.多い
歩行/不歩行	1.問題がない 2.中程度 3.ひどく不安がある/歩行が困難である

■ 診断基準に関する事項
症状の歴史、経過、特徴すべき事項など

A. 家族歴 (該当する項目に記号を記入する)

B. 発症原因 (該当する項目に記号を記入する)

C. 検査結果

D. 診断標準

E. 診断標準

F. 診断標準

F. 参考事項

最新版の遺伝子検査結果、検査結果、検査結果、検査結果

■ 重症度分類に関する事項 (該当する項目に記号を記入する)

■ 人工呼吸器に関する事項 (使用者のみ記入)

呼吸器の使用状況

呼吸器の使用状況

■ 発症と経過

最近の発症から経過した期間

■ 検査結果

■ 重症度分類に関する事項
先天性代謝異常の重症度分類 (1~7)合計 (A)

■ 重症度分類に関する事項
先天性代謝異常の重症度分類 (1~7)合計 (A)

■ 人工呼吸器に関する事項 (使用者のみ記入)

①a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる
②a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる（ただし、そのほかの臓器障害による原因疾患を除外するもの）
③a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる（ただし、そのほかの臓器障害による原因疾患を除外するもの）
④a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる（ただし、そのほかの臓器障害による原因疾患を除外するもの）
⑤a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる（ただし、そのほかの臓器障害による原因疾患を除外するもの）
⑥a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる（ただし、そのほかの臓器障害による原因疾患を除外するもの）
⑦a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる（ただし、そのほかの臓器障害による原因疾患を除外するもの）
⑧a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる（ただし、そのほかの臓器障害による原因疾患を除外するもの）
⑨a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる（ただし、そのほかの臓器障害による原因疾患を除外するもの）
⑩a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる（ただし、そのほかの臓器障害による原因疾患を除外するもの）

病期：[病期]と[病期]を併用して病期を決定する

過去1年間に於ける病期と[病期]との組み合わせの分類は、以下の通りである。[病期]と[病期]を併用して病期を決定する場合は、以下の組み合わせをもちに最終病期を決定する。

①a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる

②a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる（ただし、そのほかの臓器障害による原因疾患を除外するもの）

③a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる（ただし、そのほかの臓器障害による原因疾患を除外するもの）

■ 人工呼吸器に関する事項（使用者のみ記入）

使用の有無	1. あり			
開始時期	西暦	年	月	日
理由	1. 気管支炎を合併した人工呼吸器 2. マスク又はマスクを介した人工呼吸器			
使用状況	1. 常時使用 2. 必要時に使用 3. 一時的に使用 4. 現在未だ使用			
生活状況	食事	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 部分介助 <input type="checkbox"/> 全介助	排泄とベッド間の移動	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 部分介助 <input type="checkbox"/> 全介助
	整容	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 部分介助 <input type="checkbox"/> 全介助	トイレ動作	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 部分介助 <input type="checkbox"/> 全介助
	入浴	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 部分介助 <input type="checkbox"/> 全介助	歩行	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 部分介助 <input type="checkbox"/> 全介助
	脱衣着脱	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 部分介助 <input type="checkbox"/> 全介助	着替え	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 部分介助 <input type="checkbox"/> 全介助
	排泄コントロール	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 部分介助 <input type="checkbox"/> 全介助	排泄コントロール	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 部分介助 <input type="checkbox"/> 全介助

医師の氏名 _____

医師の所属科 _____

医師の住所 _____

医師の電話番号 _____

医師のFAX番号 _____

医師のEメール _____

※ 医師の氏名、所属科、住所、電話番号、FAX番号、Eメールは、必ずしも記載するものではありません。また、医師の氏名、所属科、住所、電話番号、FAX番号、Eメールは、必ずしも記載するものではありません。

257-1 肝型肺腫瘍 (I, II, III, IV, V)

新規 更新

■ 基本情報

受診番号 _____

性別 _____

年齢 _____

生年月日 _____

出生地 _____

出生地からの距離 _____

家族歴 _____

発症年月 _____

社会背景 _____

生活状況 _____

病歴 _____

家族歴 _____

発症年月 _____

社会背景 _____

生活状況 _____

病歴 _____

■ 診断基準に関する事項

症状の観察、経過、特徴すべき事項など

診断 (該当する病名に必ず記入する)

肺がんI型 肺がんII型 肺がんIII型 肺がんIV型 肺がんV型

A. 症状

発症する主要症状 _____

呼吸器症状 _____

全身症状 _____

発症状況 _____

I型

繰り返す咳血 (レントゲンなし) _____

咳血 (レントゲンあり) _____

II型・III型

咳血 _____

呼吸器症状 _____

全身症状 _____

発症状況 _____

IV型

咳血 _____

呼吸器症状 _____

全身症状 _____

発症状況 _____

V型

咳血 _____

呼吸器症状 _____

全身症状 _____

発症状況 _____

B. 検査所見

1. 胸部X線検査 _____

2. 胸部CT検査 _____

3. 胸部MRI検査 _____

4. 胸部PET検査 _____

5. 胸部超音波検査 _____

6. 胸部造影CT検査 _____

7. 胸部造影MRI検査 _____

8. 胸部造影PET検査 _____

9. 胸部造影超音波検査 _____

10. 胸部造影造影CT検査 _____

11. 胸部造影造影MRI検査 _____

12. 胸部造影造影PET検査 _____

13. 胸部造影造影超音波検査 _____

14. 胸部造影造影造影CT検査 _____

15. 胸部造影造影造影MRI検査 _____

16. 胸部造影造影造影PET検査 _____

17. 胸部造影造影造影超音波検査 _____

18. 胸部造影造影造影造影CT検査 _____

19. 胸部造影造影造影造影MRI検査 _____

20. 胸部造影造影造影造影PET検査 _____

21. 胸部造影造影造影造影超音波検査 _____

22. 胸部造影造影造影造影造影CT検査 _____

23. 胸部造影造影造影造影造影MRI検査 _____

24. 胸部造影造影造影造影造影PET検査 _____

25. 胸部造影造影造影造影造影超音波検査 _____

26. 胸部造影造影造影造影造影造影CT検査 _____

27. 胸部造影造影造影造影造影造影MRI検査 _____

28. 胸部造影造影造影造影造影造影PET検査 _____

29. 胸部造影造影造影造影造影造影超音波検査 _____

30. 胸部造影造影造影造影造影造影造影CT検査 _____

31. 胸部造影造影造影造影造影造影造影MRI検査 _____

32. 胸部造影造影造影造影造影造影造影PET検査 _____

33. 胸部造影造影造影造影造影造影造影超音波検査 _____

34. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影CT検査 _____

35. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影MRI検査 _____

36. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影PET検査 _____

37. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影超音波検査 _____

38. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影CT検査 _____

39. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影MRI検査 _____

40. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影PET検査 _____

41. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影超音波検査 _____

42. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影CT検査 _____

43. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影MRI検査 _____

44. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影PET検査 _____

45. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影超音波検査 _____

46. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影CT検査 _____

47. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影MRI検査 _____

48. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影PET検査 _____

49. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影超音波検査 _____

50. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影CT検査 _____

51. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影MRI検査 _____

52. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影PET検査 _____

53. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影超音波検査 _____

54. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影CT検査 _____

55. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影MRI検査 _____

56. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影PET検査 _____

57. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影超音波検査 _____

58. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影CT検査 _____

59. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影MRI検査 _____

60. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影PET検査 _____

61. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影超音波検査 _____

62. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影CT検査 _____

63. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影MRI検査 _____

64. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影PET検査 _____

65. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影超音波検査 _____

66. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影CT検査 _____

67. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影MRI検査 _____

68. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影PET検査 _____

69. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影超音波検査 _____

70. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影CT検査 _____

71. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影MRI検査 _____

72. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影PET検査 _____

73. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影超音波検査 _____

74. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影CT検査 _____

75. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影MRI検査 _____

76. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影PET検査 _____

77. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影超音波検査 _____

78. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影CT検査 _____

79. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影MRI検査 _____

80. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影PET検査 _____

81. 胸部造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影造影超音波検査 _____

82. 胸部造影CT検査 _____

83. 胸部造影MRI検査 _____

84. 胸部造影PET検査 _____

85. 胸部造影超音波検査 _____

86. 胸部造影CT検査 _____

87. 胸部造影MRI検査 _____

88. 胸部造影PET検査 _____

89. 胸部造影超音波検査 _____

90. 胸部造影CT検査 _____

91. 胸部造影MRI検査 _____

92. 胸部造影PET検査 _____

93. 胸部造影超音波検査 _____

94. 胸部造影CT検査 _____

95. 胸部造影MRI検査 _____

96. 胸部造影PET検査 _____

97. 胸部造影超音波検査 _____

98. 胸部造影CT検査 _____

99. 胸部造影MRI検査 _____

100. 胸部造影PET検査 _____

①a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる	1. あり	2. なし	3. 不明
②a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる（ただし、そのほかの臓器障害による原因疾患を除外するもの）	1. あり	2. なし	3. 不明
③a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる（ただし、そのほかの臓器障害による原因疾患を除外するもの）	1. あり	2. なし	3. 不明
④a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる（ただし、そのほかの臓器障害による原因疾患を除外するもの）	1. あり	2. なし	3. 不明
⑤a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる（ただし、そのほかの臓器障害による原因疾患を除外するもの）	1. あり	2. なし	3. 不明
⑥a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる（ただし、そのほかの臓器障害による原因疾患を除外するもの）	1. あり	2. なし	3. 不明
⑦a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる（ただし、そのほかの臓器障害による原因疾患を除外するもの）	1. あり	2. なし	3. 不明
⑧a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる（ただし、そのほかの臓器障害による原因疾患を除外するもの）	1. あり	2. なし	3. 不明
⑨a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる（ただし、そのほかの臓器障害による原因疾患を除外するもの）	1. あり	2. なし	3. 不明
⑩a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる（ただし、そのほかの臓器障害による原因疾患を除外するもの）	1. あり	2. なし	3. 不明

2. 診断の根拠となる検査結果

①a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる

②a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる（ただし、そのほかの臓器障害による原因疾患を除外するもの）

③a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる（ただし、そのほかの臓器障害による原因疾患を除外するもの）

④a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる（ただし、そのほかの臓器障害による原因疾患を除外するもの）

⑤a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる（ただし、そのほかの臓器障害による原因疾患を除外するもの）

⑥a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる（ただし、そのほかの臓器障害による原因疾患を除外するもの）

⑦a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる（ただし、そのほかの臓器障害による原因疾患を除外するもの）

⑧a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる（ただし、そのほかの臓器障害による原因疾患を除外するもの）

⑨a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる（ただし、そのほかの臓器障害による原因疾患を除外するもの）

⑩a. 有用、特異、心臓などの臓器障害が認められる（ただし、そのほかの臓器障害による原因疾患を除外するもの）

C. 診断

以下の病名を診断し、全項目で診断可能である。診断できなかった項目は必ず記入する。

肺がんI型 肺がんII型 肺がんIII型 肺がんIV型 肺がんV型

D. 遺伝子検査

遺伝子検査の結果を記入する。

I型: KRAS EGFR ALK ROS1 BRAF MET RET NTRK1 NTRK2 NTRK3 HER2 ERBB2 ERBB3 ERBB4 ESR1 ESR2 ESR3 ESR4 ESR5 ESR6 ESR7 ESR8 ESR9 ESR10 ESR11 ESR12 ESR13 ESR14 ESR15 ESR16 ESR17 ESR18 ESR19 ESR20 ESR21 ESR22 ESR23 ESR24 ESR25 ESR26 ESR27 ESR28 ESR29 ESR30 ESR31 ESR32 ESR33 ESR34 ESR35 ESR36 ESR37 ESR38 ESR39 ESR40 ESR41 ESR42 ESR43 ESR44 ESR45 ESR46 ESR47 ESR48 ESR49 ESR50 ESR51 ESR52 ESR53 ESR54 ESR55 ESR56 ESR57 ESR58 ESR59 ESR60 ESR61 ESR62 ESR63 ESR64 ESR65 ESR66 ESR67 ESR68 ESR69 ESR70 ESR71 ESR72 ESR73 ESR74 ESR75 ESR76 ESR77 ESR78 ESR79 ESR80 ESR81 ESR82 ESR83 ESR84 ESR85 ESR86 ESR87 ESR88 ESR89 ESR90 ESR91 ESR92 ESR93 ESR94 ESR95 ESR96 ESR97 ESR98 ESR99 ESR100 ESR101 ESR102 ESR103 ESR104 ESR105 ESR106 ESR107 ESR108 ESR109 ESR110 ESR111 ESR112 ESR113 ESR114 ESR115 ESR116 ESR117 ESR118 ESR119 ESR120 ESR121 ESR122 ESR123 ESR124 ESR125 ESR126 ESR127 ESR128 ESR129 ESR130 ESR131 ESR132 ESR133 ESR134 ESR135 ESR136 ESR137 ESR138 ESR139 ESR140 ESR141 ESR142 ESR143 ESR144 ESR145 ESR146 ESR147 ESR148 ESR149 ESR150 ESR151 ESR152 ESR153 ESR154 ESR155 ESR156 ESR157 ESR158 ESR159 ESR160 ESR161 ESR162 ESR163 ESR164 ESR165 ESR166 ESR167 ESR168 ESR169 ESR170 ESR171 ESR172 ESR173 ESR174 ESR175 ESR176 ESR177 ESR178 ESR179 ESR180 ESR181 ESR182 ESR183 ESR184 ESR185 ESR186 ESR187 ESR188 ESR189 ESR190 ESR191 ESR192 ESR193 ESR194 ESR195 ESR196 ESR197 ESR198 ESR199 ESR200 ESR201 ESR202 ESR203 ESR204 ESR205 ESR206 ESR207 ESR208 ESR209 ESR210 ESR211 ESR212 ESR213 ESR214 ESR215 ESR216 ESR217 ESR218 ESR219 ESR220 ESR221 ESR222 ESR223 ESR224 ESR225 ESR226 ESR227 ESR228 ESR229 ESR230 ESR231 ESR232 ESR233 ESR234 ESR235 ESR236 ESR237 ESR238 ESR239 ESR240 ESR241 ESR242 ESR243 ESR244 ESR245 ESR246 ESR247 ESR248 ESR249 ESR250 ESR251 ESR252 ESR253 ESR254 ESR255 ESR256 ESR257 ESR258 ESR259 ESR260 ESR261 ESR262 ESR263 ESR264 ESR265 ESR266 ESR267 ESR268 ESR269 ESR270 ESR271 ESR272 ESR273 ESR274 ESR275 ESR276 ESR277 ESR278 ESR279 ESR280 ESR281 ESR282 ESR283 ESR284 ESR285 ESR286 ESR287 ESR288 ESR289 ESR290 ESR291 ESR292 ESR293 ESR294 ESR295 ESR296 ESR297 ESR298 ESR299 ESR300 ESR301 ESR302 ESR303 ESR304 ESR305 ESR306 ESR307 ESR308 ESR309 ESR310 ESR311 ESR312 ESR313 ESR314 ESR315 ESR316 ESR317 ESR318 ESR319 ESR320 ESR321 ESR322 ESR323 ESR324 ESR325 ESR326 ESR327 ESR328 ESR329 ESR330 ESR331 ESR332 ESR333 ESR334 ESR335 ESR336 ESR337 ESR338 ESR339 ESR340 ESR341 ESR342 ESR343 ESR344 ESR345 ESR346 ESR347 ESR348 ESR349 ESR350 ESR351 ESR352 ESR353 ESR354 ESR355 ESR356 ESR357 ESR358 ESR359 ESR360 ESR361 ESR362 ESR363 ESR364 ESR365 ESR366 ESR367 ESR368 ESR369 ESR370 ESR371 ESR372 ESR373 ESR374 ESR375 ESR376 ESR377 ESR378 ESR379 ESR380 ESR381 ESR382 ESR383 ESR384 ESR385 ESR386 ESR387 ESR388 ESR389 ESR390 ESR391 ESR392 ESR393 ESR394 ESR395 ESR396 ESR397 ESR398 ESR399 ESR400 ESR401 ESR402 ESR403 ESR404 ESR405 ESR406 ESR407 ESR408 ESR409 ESR410 ESR411 ESR412 ESR413 ESR414 ESR415 ESR416 ESR417 ESR418 ESR419 ESR420 ESR421 ESR422 ESR423 ESR424 ESR425 ESR426 ESR427 ESR428 ESR429 ESR430 ESR431 ESR432 ESR433 ESR434 ESR435 ESR436 ESR437 ESR438 ESR439 ESR440 ESR441 ESR442 ESR443 ESR444 ESR445 ESR446 ESR447 ESR448 ESR449 ESR450 ESR451 ESR452 ESR453 ESR454 ESR455 ESR456 ESR457 ESR458 ESR459 ESR460 ESR461 ESR462 ESR463 ESR464 ESR465 ESR466 ESR467 ESR468 ESR469 ESR470 ESR471 ESR472 ESR473 ESR474 ESR475 ESR476 ESR477 ESR478 ESR479 ESR480 ESR481 ESR482 ESR483 ESR484 ESR485 ESR486 ESR487 ESR488 ESR489 ESR490 ESR491 ESR492 ESR493 ESR494 ESR495 ESR496 ESR497 ESR498 ESR499 ESR500 ESR501 ESR502 ESR503 ESR504 ESR505 ESR506 ESR507 ESR508 ESR509 ESR510 ESR511 ESR512 ESR513 ESR514 ESR515 ESR516 ESR517 ESR518 ESR519 ESR520 ESR521 ESR522 ESR523 ESR524 ESR525 ESR526 ESR527 ESR528 ESR529 ESR530 ESR531 ESR532 ESR533 ESR534

