

多発がん(同一臓器)	無	有	不明
多発がん活動性	活動性	非活動性	不明
重複がん	無	有	不明
部位	中枢神経系/脳 頭頸部 眼 肺 胸膜 胸腺 甲状腺 乳 食道/胃 十二指腸乳頭 腸 肝 胆道 膵 腎 副腎 膀胱/尿管 前立腺 精巣 陰茎 子宮体部 子宮頸部 卵巣/卵管 膣 皮膚 骨 軟部組織 腹膜 骨髄系 リンパ系 末梢神経 その他()		
重複がん活動性	活動性	非活動性	不明

検体情報(検体がある場合のみ記載)

検体採取日	【西暦 年 月 日】		
検体採取方法	生検	手術	その他()
検体採取部位	原発巣	転移巣	不明
部位	中枢神経系 脳 眼 口腔 咽頭 喉頭 鼻 副鼻腔 唾液腺 甲状腺 肺 胸膜 胸腺 乳 食道 胃 小腸 十二指腸乳頭部 虫垂 大腸 肝 胆道 膵 腎 腎盂 副腎 膀胱 尿管 前立腺 精巣 陰茎 子宮体部 子宮頸部 卵巣/卵管 膣 皮膚 皮下 骨 筋肉 軟部組織 腹膜 髄膜骨髄系 リンパ系 末梢神経系 原発不明 その他()		
使用された固定液	☐ 10%中性緩衝ホルマリン ☐ その他(内容:) ☐ 不明		
固定に浸かるまでの時間	☐ 30分以下 ☐ 30分を越える ☐ 不明		
固定時間	☐ ＜6時間 ☐ 6-12時間 ☐ 12-24時間 ☐ 24-48時間		
	☐ 48時間＜ ☐ 不明		
腫瘍含有率	【 %】 必ず、記載してください。		

手術、放射線治療、内視鏡治療などの治療歴がある場合は、内容・期間などを記載してください。
また、その他、特記事項がある場合、記載してください。

薬物療法情報

1次治療	レジメン名または投与薬剤名	【										
	期 間	西暦	年	月	日	～	年	月	日			
	終 了 理 由	1.計画通り終了			2.無効中止			3.副作用等で中止				
		4.本人希望で中止			5.その他理由で中止			6.不明				
	最良総合効果	CR	PR	SD	PD	NE						
	Grade3以上有害事象	無	有	→ 有の場合、下記に内容と最悪Grade、発現日を記載。 【								
2次治療	レジメン名または投与薬剤名	【										
	期 間	西暦	年	月	日	～	年	月	日			
	終 了 理 由	1.計画通り終了			2.無効中止			3.副作用等で中止				
		4.本人希望で中止			5.その他理由で中止			6.不明				
	最良総合効果	CR	PR	SD	PD	NE						
	Grade3以上有害事象	無	有	→ 有の場合、下記に内容と最悪Grade、発現日を記載。 【								
3次治療	レジメン名または投与薬剤名	【										
	期 間	西暦	年	月	日	～	年	月	日			
	終 了 理 由	1.計画通り終了			2.無効中止			3.副作用等で中止				
		4.本人希望で中止			5.その他理由で中止			6.不明				
	最良総合効果	CR	PR	SD	PD	NE						
	Grade3以上有害事象	無	有	→ 有の場合、下記に内容と最悪Grade、発現日を記載。 【								
4次治療	レジメン名または投与薬剤名	【										
	期 間	西暦	年	月	日	～	年	月	日			
	終 了 理 由	1.計画通り終了			2.無効中止			3.副作用等で中止				
		4.本人希望で中止			5.その他理由で中止			6.不明				
	最良総合効果	CR	PR	SD	PD	NE						
	Grade3以上有害事象	無	有	→ 有の場合、下記に内容と最悪Grade、発現日を記載。 【								
5次治療以降はこちらにご記載ください。												

検査情報 全がん種

MSI	陰性	陽性	その他()	未検査
-----	----	----	--------	-----

がん種区分で食道/胃もしくは腸を選択した場合、記載

KRAS	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
KRAS-type	codon12 codon117	codon13 codon146	codon59 不明	codon61
KRAS 検査方法	PCR-rSSO法	その他	不明	
NRAS	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
NRAS-type	codon12 codon117	codon13 codon146	codon59 不明	codon61
NRAS 検査方法	PCR-rSSO法	その他	不明	
HER2 (IHC)	陰性	陰性(1+)	境界域(2+)	陽性(3+)
	判定不能	不明or未検査		
HER2 (FISH)	陰性	equivocal	陽性	判定不能
				不明or未検査
EGFR (IHC)	陰性(変異なし)	陽性(変異あり)	判定不能	不明 or 未検査
BRAF (V600)	陰性(変異なし)	陽性(変異あり)	判定不能	不明 or 未検査

がん腫区分で乳を選択した場合、記載

HER2 (IHC)	陰性	陰性(1+)	境界域(2+)	陽性(3+)
	判定不能	不明or未検査		
HER2 (FISH)	陰性	equivocal	陽性	判定不能
				不明or未検査
ER	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
PgR	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
gBRCA1	陰性(変異なし)	陽性(変異あり)	判定不能	不明 or 未検査
gBRCA2	陰性(変異なし)	陽性(変異あり)	判定不能	不明 or 未検査

がん腫区分で皮膚を選択した場合、記載

BRAF (V600)	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
---------------	----	----	------	-----------

がん腫区分で肺を選択した場合、記載

EGFR	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
EGFR-type	G719 L861Q	exon-19欠失 その他()	S768I T790M	exon-20挿入 L858R
EGFR- 検査方法	CobasV2	Therascreen	その他	不明
EGFR-TKI 耐性 後 EGFR-T790M	陰性	陽性	判定不能	判定不能 or 未検査
ALK 融 合	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
ALK-検査方法	IHCのみ RT-PCT+FISH	FISHのみ その他	IHC+FISH 不明	RT-PCRのみ
ROS1	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
BRAF (V600)	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
PD-L1 (IHC)	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
PD-L1 (IHC) 検査方法	Nivolumab/Dako28-8(BMS/小野)		Pembrolizumab/Dako22C3(Merck)	その他
PD-L1(IHC)陽性時	陽性率	%		
アスベスト曝露歴	無	有	不明	