がん遺伝子パネル検査診療情報提供書

情報提供書は4枚となっております。項目に〇をつけるか、空欄にご記入頂きますようお願いします。

	診療	科【					1	担当医的	师名【]		
患	7	旨	į	£	名	[]						
住					所	[1
電	ī	舌	1	野	号	【自宅:		1	携帯:]※日	中連絡がと	れる番号を	き記載
生	4	Ŧ	J	月	日	【西暦		年	月	日 (歳)】			
性					別	男		女						
既		往	È		歴	ľ								
移		植	į		歴	無		有						
	E	ECOC	G P	S		0	1	2	3	4				
喫		煜	Ē		歴	無		有	→有の場合	合【喫煙年数	女:	年】【1日の	本数:	本】
飲		浬	5		歴	無		有	→有の場合	含【]を【	位	[/日]
が	ん	の	家	族	歴	無		有	→有の場合	今、記載して	:ください。 <i>・</i>	例:母、罹	患年齢)60	歳、胃癌
						[]
		HBs	Ag			陰性	陽性		判定不能		不明 o	・未検査		
		HBs‡	亢体	Σ		陰性	陽性		判定不能		不明 oı	た検査		
	H	HBV-	DN	Α		Lo	g IU/m	L						
		HCV	抗体	ķ		低	Þ	Þ	高		不明 o	た検査		
		ICV-	RN	Α		Lo	g IU/m	L						
疾	患情 報	R												
が	ん	種	Ē	区	分	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	旨腸乳 頭	腸	肝	胆道	膵	腎
						副腎	膀胱/原	录管	前立朋	泉 精巣	陰茎	子宮	=	子宮頚部
						卵巣/卵管	雪	膣	皮膚	骨	軟部:	組織	腹膜	骨髄系
						リンパ系		末梢神	静経	その	他()	
						* ==	で、肺・	乳•食道/	胃∙腸∙皮膚	を選択した	:場合4ペ-	ージ目に記述	載項目が	あります。
臨	床	病	期	分	類	【TNM分類	(UICC)	第8版):			Stage:]
病	理	衫	>	断	名	ľ				1				
診		断	f		日	【西暦		年	月	日】				
転					移	無		有		不明]			
部					位	脊髄	脳	眼	口腔	咽頭	喉頭	鼻∙副鼻	腔	 垂液腺
						甲状腺	肺	胸膜	胸腺	乳腺	食道	胃	十二指腸	:乳頭部
						十二指腸	小	腸虫	垂 大腸	1 肛門	肝	胆道	膵	腎
						腎盂	副腎	膀胱	尿管	前立腺	精巣	陰茎	子宮(本部
						子宮頚部	卵	巣/卵管	膣	皮膚	骨 角	5肉 車	欠部組織	腹膜
						髄膜	骨髄	リンパ質	5/リンパ管	末梢神	経血	液 原発	不明	その他

多	発力	がん	, (F	1 —	臓	器)	無	有		不明					
多	発	が	ん	活	動	靕	活動性	非活重	加性	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	十二指原	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	子宮頸音	ß
							卵巣/卵管	膣	皮膚	骨	軟部組織		腹膜		骨髄系
							リンパ系	末梢神統	径	その他()			
重	複	が	ん	活	動	性	活動性	非活動怕	生	不明					
姶	休槽	報 1	(組	締ね	全体	での)検査を希望され。	る際に記載!	してください	・その場合	冶 体情報	混り(士言	7 裁不要	こです)	

検	体	- 1	——— 梁	取	日	【西暦		年	月	日】				
検	体		取	方	法	生検		 手術		その他	b ()		
			-10			<u> </u>		3 1113		C 43 II				
検	体	採	取	部	位	原発巣		転移巣	:	不明				
部					位	脊髄	脳	眼	口腔	咽頭	喉頭	鼻·副鼻	腔	唾液腺
						甲状腺	肺	胸膜	胸腺	乳腺	食道	胃	十二指腸	影乳頭部
						十二指腸	小朋	易 虫垂	垂 大腸	肛門	肝	胆道	膵	段
						腎盂	副腎	膀胱	尿管	前立腺	精巣	陰茎	子宮	体部
						子宮頚部	卵	巣/卵管	膣	皮膚	骨	筋肉	s	吹部組織
						腹膜	髄膜	骨髄	リンパ餌	が/リンパ管	末梢	神経	血液	原発不明
						その他()					
使	用さ	れ	たし	固定	液	□10%中性約	爰衝ホル	マリン	口その他(内容:)	□不明	
固定	ミに 浸	きか	るま	でのほ	寺間	口30分以下			□30分を起	並える	:	不明		
固	5	Ē	B	ŧ	間	□<6時間		□6-12時	持間	□12-24	時間	□2	4-48時間	
						□48時間<		□不明						
腫	瘍	1	含	有	率	[%]	必ず、記載	載してくださ	い。			

検体情報2(採血検体での検査を希望される際に記載してください。その場合、検体情報1は記載不要です。)

15件15世217単15件での民国で加工でものがに出来していたです。での	<u> </u>
組織検体での検査が不適の理由について、下記に記載をお願いします。	
□ 組織検体の量的問題(具体的な理由:)
□ 組織検体の質的問題(具体的な理由:)
輸血歴:直近1ヶ月以内 に輸血歴がある場合、日時を記載してください。	年 月 旦

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。 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

	レジメン	ン名またに	は投与薬剤名	[]	
	期	間	西暦	年	月	日	~	年	月	日	
	終了	理由	1.計画通	砂終了		2.無効	中止	3.	副作用等	手で中止	
1次治療			4.本人希	5望で中山	Ł	5.その(他理由	で中止	6.	不明	
	最良絲	総合効果	CR	PR	SD	PD	NE				
	Grade	3以上有害	書象 無	有	→有	の場合、	下記に	内容と聞	曼悪Grad	e、発現E	日を記載。
]
	レジメ	ン名またに	 は投与薬剤名	[]	_
	期	間	西暦	年	月	日	~	年	月	B	
	終了	理由	1.計画通							手で中止	
2次治療		, , <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		・望で中山				で中止	6.	不明	
		総合効果		PR	SD		NE	・中央に	■亜 ○… 。	. 公 田 [コナ ミコ 計
	Γ	3以工有者	言事象 無	有	→有	の場合、	P aci C	-內谷⊂耳	支悉Grad	e、光况口	∃を記載。 「
	L 25.43	· .夕士+_1·	+	r							J
	-	プロまたに 間	は投与薬剤名			日]	
	期		西暦			2.無効「		年 		日 一 一 作で中心	
= 4.5 m € 0	一 本宅 」	垤 田	1.計画通	型の形」 記で中山				ა. で中止		等で中止 不明	
3次治療	是白丝	쓰스채 甲	4.本人布 CR		SD		心理田 NE	6.出工	0.	ጥሣ	
	-							・中空と	型車 Cros	。 ※珥 [
	Γ)以工有言	5 争 外 無	A	一个有	の物口、	1, 901-	-内台C月	文志Grac	10、无坎口	コで記載。
	L										J
	1.25.45	. A ++.1	+机 上 杏 刘 夕							7	
			は投与薬剤名]	
	期	間	西暦	年	月			年	月	日	
4 Mer 245 stim	期		西暦	年り終了		2.無効	中止	3.	副作用等	等で中止	
4次治療	期 終了	間 理由	西暦 1.計画通 4.本人希	年 動り終了 守望で中』	Ė	2.無効で 5.その(中止 他理由 [·]		副作用等		
4次治療	期 終了 最良紀	理 由	西暦 1.計画通 4.本人希 CR	年 動り終了 st望で中山 PR	E SD	2.無効で 5.その(PD	中止 他理由 [·] NE	3. で中止	副作用等 6.	等で中止 不明	コ 太 記 書待
4次治療	期 終了 最良紀	間 理由	西暦 1.計画通 4.本人希 CR	年 動り終了 st望で中山 PR	E SD	2.無効で 5.その(PD	中止 他理由 [·] NE	3. で中止	副作用等 6.	等で中止 不明	日を記載。
	期 終了 最良組 Grades	間 理由 総合効果 3以上有害	西暦 1.計画通 4.本人希 CR	年 動り終了 st望で中山 PR	E SD	2.無効で 5.その(PD	中止 他理由 [·] NE	3. で中止	副作用等 6.	等で中止 不明	日を記載。
4次治療 5次治療以降はこちらにご記	期 終了 最良組 Grades	間 理由 総合効果 3以上有害	西暦 1.計画通 4.本人希 CR	年 動り終了 st望で中山 PR	E SD	2.無効で 5.その(PD	中止 他理由 [·] NE	3. で中止	副作用等 6.	等で中止 不明	日を記載。
	期 終了 最良組 Grades	間 理由 総合効果 3以上有害	西暦 1.計画通 4.本人希 CR	年 動り終了 st望で中山 PR	E SD	2.無効で 5.その(PD	中止 他理由 [·] NE	3. で中止	副作用等 6.	等で中止 不明	日を記載。
	期 終了 最良組 Grades	間 理由 総合効果 3以上有害	西暦 1.計画通 4.本人希 CR	年 動り終了 st望で中山 PR	E SD	2.無効で 5.その(PD	中止 他理由 [·] NE	3. で中止	副作用等 6.	等で中止 不明	日を記載。
	期 終了 最良組 Grades	間 理由 総合効果 3以上有害	西暦 1.計画通 4.本人希 CR	年 動り終了 st望で中山 PR	E SD	2.無効で 5.その(PD	中止 他理由 [·] NE	3. で中止	副作用等 6.	等で中止 不明	日を記載。
	期 終了 最良組 Grades	間 理由 総合効果 3以上有害	西暦 1.計画通 4.本人希 CR	年 動り終了 st望で中山 PR	E SD	2.無効で 5.その(PD	中止 他理由 [·] NE	3. で中止	副作用等 6.	等で中止 不明	日を記載。
	期 終了 最良組 Grades	間 理由 総合効果 3以上有害	西暦 1.計画通 4.本人希 CR	年 動り終了 st望で中山 PR	E SD	2.無効で 5.その(PD	中止 他理由 [·] NE	3. で中止	副作用等 6.	等で中止 不明	日を記載。
	期 終了 最良組 Grades	間 理由 総合効果 3以上有害	西暦 1.計画通 4.本人希 CR	年 動り終了 st望で中山 PR	E SD	2.無効で 5.その(PD	中止 他理由 [·] NE	3. で中止	副作用等 6.	等で中止 不明	日を記載。

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		
NDVC 1	L				codon12	2	codon1	3	codon59	С	odone	31
KRAS-	суре				codon11	17	codon1	46	不明			
KRAS	検	査	方 注	L	PCR-rS	SO法	その他		不明			
NRAS					陰性	陽性	判定不	能	不明 or	未検査		
NRAS-	.				codon12	2	codon1	3	codon59	С	odone	61
INITAGE	type				codon11	17	codon1	46	不明			
NRAS	検	査	方 泫	L	PCR-rS	SO法	その他		不明			
HER2	(IHO	C		陰性			境界域(2+)		陽性(3+)		
INEKZ	(1111	U	Ί	判定不能	能	不明(or 未検査				
HER2	(FIS	Н)	陰性	equivocal		陽性	判定不能	; 7	下明(or 未検査
EGFR	(IH	С)	陰性(変	異なし)	陽性(図	を異あり)	判定不能	, 7	下明(or 未検査
BRAF	(V60	00)	陰性(変	異なし)	陽性(変	変異あり)	判定不能	; 7	下明(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+)	境界型(2+)	陽性(3+) 判定不同	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
ECED to me	G719	exon-19	欠失 S768I	T790M exon-20挿入 L858R
EGFR-type	L861Q	その他()	不明
EGFR-検査方法	CobasV2	2	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
417 快本十計	IHCのみ		FISHのみ	IHC+FISH RT-PCRのみ
ALK−検査方法	RT-PCT	+FISH	その他	不明
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
DD 14 (NIO) 14 * + + +	Nivoluma	ab/Dako28	-8(BMS/小野)	Pembrolizumab/Dako22C3(Merck)
PD-L1 (IHC) 検 査 方 法	不明			その他
PD-L1(IHC)陽性時	陽性率	%		
アスベスト 曝 露 歴	無		有	不明