

様式 2-1
年 月 日

岐阜県知事 殿

提供依頼申出者
(押印省略)

岐阜県がん情報の提供について (申出)

このことについて、がん登録等の推進に関する法律 (平成 25 年法律第 111 号)

第 18 条 第 19 条 第 21 条第 8 項 第 21 条第 9 項	に基づき、別紙のとおり	都道府県がん情報
		匿名化が行われた都道府県がん情報
	に準じ、別紙のとおり	法第 22 条第 1 項第 1 号に掲げる情報

の提供を申し出ます。

【申出者の主体による分類】

- 第 18 条・・・都道府県知事による利用等
- 第 19 条・・・市町村等への提供
- 第 21 条第 8 項・・・がんに係る調査研究を行う者への提供 (匿名化がされていない情報)
- 第 21 条第 9 項・・・がんに係る調査研究を行う者への提供 (匿名化がされた情報)

【情報の種類】

- 都道府県がん情報
- 匿名化が行われた都道府県がん情報

平成 28 年 1 月 1 日以降
の症例に係る情報

法第 22 条第 1 項第 1 号に掲げる情報・・・平成 27 年 12 月 31 日以前の症例に係る情報

別紙：様式2-1関係

1 申出に係る情報の名称

都道府県がん情報（非匿名化情報）
匿名化が行われた都道府県がん情報
法第22条第1項第1号に掲げる情報

※1 がんに係る調査研究を行う者が、都道府県がん情報の提供及び法第22条第1項第1号に掲げる情報の提供依頼の申出を行う場合は、生存者については、がん罹患した者の同意を得ていること（法第21条第8項第4号）又は法附則第2条に基づく厚生労働大臣の認定を受けたことが分かる書類を添付する。

- 添付：当該研究に係る同意取得説明文書
- 添付：厚生労働大臣の認定書等

※2 がんに係る調査研究のための都道府県がん情報の提供依頼申出である場合（法第21条第8項）、提供依頼申出者が、がんに係る調査研究であってがん医療の質の向上等に資するものの実績を2以上有することを証明する書類等を添付する。

- 添付：実績を示す論文・報告書等

2 情報の利用目的及び必要性

(1) 【利用目的】

【必要性】

下記のどちらに該当するかが明確になるよう、具体的に利用目的及び必要性を記載すること。

・がん対策の企画又は実施に必要ながんに係る調査研究のため

- 添付：様式3、委託契約書等又は様式4-1、研究計画書等

・がんに係る調査研究のため

- 添付：研究計画書等

(2) 法第21条に規定されている目的の研究である場合について

倫理審査進捗状況 承認済 ・ その他

その他を選択した場合の理由： _____

倫理審査委員会名称 _____ 委員会

3 提供依頼申出者及び利用者

(1) 提供依頼申出者の情報

- ・公的機関※3が提供依頼申出者の場合

機関名称：

担当部局等所在地（郵便番号・住所）：

電話番号：

メールアドレス：

- ・法人その他の団体が提供依頼申出者の場合

法人・団体名称：

法人番号：

所在地（郵便番号・住所）：

代表者の職名：

代表者の氏名（ふりがな）：

電話番号：

メールアドレス：

- ・個人が提供依頼申出者である場合

氏名（ふりがな）：

生年月日：

郵便番号・住所：

所属機関名：

所属部署名：

職名：

電話番号：

メールアドレス：

※3 国の行政機関、都道府県、市区町村

(2) 利用者の範囲（氏名、所属、職名）

添付：様式2-3

添付：調査研究の一部を委託している場合は、委託契約書又は様式4-2

氏名	所属	職名	役割
			例) 分析結果解釈助言 提供依頼申出者 統括利用責任者 分析方法助言 分析 等

※利用者の人数に応じて、表を追加すること。

所属機関が複数ある場合は、すべての所属機関及び所属する機関における職名又は立場を記載すること。

4 利用する情報の範囲

(1) 診断年次

年から 年診断

(2) 地域

岐阜県 市・町・村

(3) がんの種類

ICD10 C〇〇.〇

(4) 生存確認情報

要 ・ 不要

イ 生存しているか死亡しているかの別	要 ・ 不要
ロ 生存を確認した直近の日又は死亡日	要 ・ 不要
ハ 死亡の原因	要 ・ 不要

(5) 属性的範囲（性別・年齢）

匿名化された都道府県がん情報については原則5歳階級での提供とする。

歳以上から 歳未満
歳以上

5 利用する登録情報及び調査研究方法

(1) 利用する登録情報

別添「登録情報一覧」のとおり。

(2) 調査研究方法（具体的に記載すること）

添付： 集計表の様式案等

※1 集計表の作成を目的とする調査研究の場合

(1) で指定する登録情報等を利用して作成しようとしている集計表の様式案を添付すること。

※2 統計分析を目的とする調査研究の場合

実施を予定している統計分析手法並びに当該分析における(1)で指定する登録情報等の関係を具体的に記述すること。

6 利用期間

必要な限度の利用期間を記載すること

例： 年 月 日まで又は提供を受けた日から5年を経過した年の12月31日までの期間の短い方

7 利用場所、利用する環境、保管場所及び管理方法

(1) 情報の利用場所

(2) 情報の利用場所の組織的、物理的及び技術的安全管理措置状況について

(組織的)

*以下、非匿名化情報の申請時のみ

* 統括利用責任者は、個人情報の漏洩等の事故発生時の対応手順を、整備している。

(具体的に記載)

(物理的)

*以下、非匿名化情報の申請時のみ

* 個人情報の利用場所及び保存区画は、他の業務から独立した部屋である。

* 利用責任者は、利用場所への入室を許可する者の範囲を明らかにしている。

* 利用責任者は、利用場所の入退室時の手続きを明らかにしている。

* 機器類（プリンタ、コピー機、シュレッダなど）は、他の業務と共用せず、利用場所内に設置している。

* 個人情報の保存区画の施錠は、前室と利用場所等、二重にしている。

(具体的に記載)

(3) 情報の利用時の電子計算機等の物理的及び技術的安全管理措置状況について

(技術的)

システム管理者によって管理されている不正侵入検知・防御システム及びウイルス対策機能のあるルータで接続されたネットワーク環境を構築している。

情報を取り扱う PC 及びサーバは、ログインパスワードの設定を行っている。

ログインパスワードを8桁以上に設定し、第三者が容易に推測できるものは避けている。

ログインパスワードを定期的に変更し、以前設定したものの使い回しは避けている。

ログインパスワードを第三者の目につくところにメモしたり、貼付したりしていない。

外部ネットワークと接続する電子媒体（USBメモリ、CD-Rなど）を、情報を取り扱う PC 等に接続する場合は、ウイルス等の不正なソフトウェアの混入がないか、最新のウイルス定義パターンファイルを用いて確認している。

情報を取り扱う PC 等は、安全管理上の脅威（盗難、破壊、破損）、環境上の脅威（漏水、火災、停電）からの保護にも配慮している。

(具体的に記載)

*以下、非匿名化情報の申請時のみ

* 個人情報を取り扱う PC 等は、スタンドアロン又は物理的若しくは論理的に外部ネットワークから独立した有線環境である。

* 個人情報を取り扱う PC 及びサーバは、生体認証とほかの方法との組み合わせによる多要素認証としている。

* 情報を取り扱う PC 及びサーバにチェーン固定等の盗難防止策を講じている。

(具体的に記載)

(4) 情報、中間生成物及び成果物を保存する媒体の種類及びその保管場所並びに保管場所の組織的、物理的及び技術的安全管理措置状況について

(物理的)

情報を含む電子媒体及び紙媒体を保管する鍵付きキャビネット等を整備している。

情報を保存するロッカー、キャビネットは、施錠可能な利用場所に設置している。

(具体的に記載)

8 調査研究成果の公表方法及び公表予定時期

複数の媒体で公表予定の場合は、公表予定時期を含めて全て記載すること。

例： 年 月頃 学術集会にて発表予定

年 月頃 論文投稿予定

年 月頃 HP にて公表予定

9 情報等の利用後の処置

例：情報の移送用のDVD：裁断

サーバ・コンピュータ内の情報及び中間生成物：物理的削除

試行的に作成した集計表や中間分析結果等の中間生成物の印刷物：溶解

10 その他

事務担当者及び連絡先等を記載すること。

他、必要事項があれば記載すること。

事務担当者および連絡先

氏名（ふりがな）：

電話番号：

メールアドレス：

郵便番号・住所：

登録情報一覧

	登録情報 (ヘッダ)	申出情報 (必要な限度で選択)
1	行番号	
2	提供情報患者番号	
3	多重がん番号	
4	性別	
5	診断時年齢	
6	診断時年齢 (小児用)	
7	診断時患者住所都道府県コード	
8	診断時患者住所保健所コード	
9	診断時患者住所医療圏コード	
10	診断時患者住所市区町村コード	
11	診断時患者住所	
12	側性	
13	局在コード	
14	診断名 (和名)	
15	形態コード	
16	性状コード	
17	分化度	
18	組織診断名 (和名)	
19	ICD-10 コード	
20	ICD-10 (和名)	
21	IARC-ICCC3	
22	ICCC (英名)	
23	診断根拠	
24	診断年	
25	診断年月日	
26	診断日精度	
27	発見経緯	
28	進展度・治療前	
29	進展度・術後病理学的	
30	進展度・総合	
31	外科的治療の有無	
32	鏡視下治療の有無	
33	内視鏡的治療の有無	
34	観血的(外科的・鏡視下の・内視鏡的)治療の範囲	
35	放射線療法の有無	
36	化学療法の有無	
37	内分泌療法の有無	
38	その他治療の有無	
39	初診病院コード	

	登録情報（ヘッダ）	申出情報（必要な限度で選択）
40	初診都道府県コード	
41	初診病院保健所コード	
42	初診病院医療圏コード	
43	初診病院住所	
44	診断病院コード	
45	診断病院都道府県コード	
46	診断病院保健所コード	
47	診断病院医療圏コード	
48	診断病院住所	
49	観血的治療病院コード	
50	観血的治療都道府県コード	
51	観血的治療病院保健所コード	
52	観血的治療病院医療圏コード	
53	観血的治療病院住所	
54	放射線治療病院コード	
55	放射線治療都道府県コード	
56	放射線治療病院保健所コード	
57	放射線治療病院医療圏コード	
58	放射線治療病院住所	
59	薬物治療病院コード	
60	薬物治療都道府県コード	
61	薬物治療病院保健所コード	
62	薬物治療病院医療圏コード	
63	薬物治療病院住所	
64	原死因	
65	原死因（和名）	
66	生死区分	
67	死亡日/最終生存確認日資料源	
68	生存期間（日）	
69	DCI 区分	
70	DCO 区分	
71	患者異動動向	
72	患者受療動向	
73	統計対象区分	
74	生存率集計対象区分	
75	集計用市区町村コード	
76	死亡年月	