

「沖縄県地域がん登録の死亡情報の提供依頼と生存率の分析について」

院内がん登録部会  
部会長 賀数 保明

#### 審議事項

- (1) 沖縄県に対して地域がん登録の死亡情報の提供依頼を協議会として行いたい。
  - (2) 得られた情報を解析し、がん登録部会に参加している拠点病院を含む施設の生存率を計算する。
  - (3) その他の施設については、手上げ方式で生存率計算に参加する施設を募集する。
  - (4) 生存率分析結果を沖縄県がん診療連携協議会のHPで公開する。
- 以上についての是非をご審議願いたい。

#### 提案趣旨

平成22年10月に地域がん登録届出票を提出した医療機関に対する、当該届出票にある患者について、地域がん登録のデータから死亡情報の提供が可能となった。そのシステムを利用し、がん登録部会では早急に生存率の分析を行いたい。

沖縄県に対して死亡情報の提供依頼を行うことと、がん登録部会として生存率計算を開始してよいか協議して頂き、今年度中に沖縄県がん診療連携協議会のHPで公開したい。

#### 具体的提案

1. がん登録部会に参加している施設（琉球大学医学部附属病院、沖縄県立中部病院、那覇市立病院、中部徳洲会病院）から沖縄県に対して、「沖縄県地域がん登録情報利用申請書（別紙）」を提出する。
2. 得られた情報を解析し、4施設まとめて生存率を計算する。
3. 議長名で、拠点病院以外の施設に対して、生存率計算への参加依頼を送付する。
4. 生存率の分析結果を次回協議会で公表し、沖縄県がん診療連携協議会のHPに公開する。

## 沖縄県地域がん登録情報利用申請書

年 月 日

沖縄県福祉保健部医務課・国保健康増進課 殿

申請者 所在地  
電話番号  
医療機関名  
医療機関長 印

当医療機関から沖縄県地域がん登録事業へ届出をした患者に関する情報の提供を受けたく、地域がん登録における情報保護に関するガイドライン6.4.6に基づき、下記のとおり申請します。

### 記

1 利用目的（具体的に）

2 利用方法（具体的に）

3 提供情報

年 月 日 から 年 月 日 までの期間に、当医療機関から沖縄県地域がん登録に届出をした患者の死亡日

または、提供を受けたい患者の「氏名」及び「生年月日」を明記した別紙を添付しても可（様式任意、FD可）。

### 【申請の際の留意事項】

#### 申請者の義務

申請者は、個人情報保護のための秘密の保持を前提に、提供情報の管理を適切に行い、申請によって知り得た患者の死亡日及び死亡した事実を他に漏らしてはならないこと。

#### 承認要件

- 1 提供情報の利用が、がん予防対策及びがん医療水準の向上に寄与するものであること。
- 2 申請者は、過去に愛媛県地域がん登録事業へ届出票を提出した医療機関の長であること。

#### 提供条件

提供情報は、当該医療機関から愛媛県地域がん登録事業へ届出を行った患者の死亡日のみとする。