がん遺伝子パネル検査 オーダーマニュアル ~ FoundationOne[®] CDx 編~

琉球大学病院 がんセンター

> Ver.3.5 2021.6.14

がん遺伝子パネル検査の流れ

1.	患者登録のための事前の2つの ID 取得	・・・・・・ページ2	
2.	患者の選定	・・・・・・・・・ ページ 5	
3.	選定患者のキャンサーボードによる適格基準判定	・・・・・・・・・・ページ6	
4.	主治医によるインフォームドコンセント	・・・・・・・・・・・ページ 7	
5.	遺伝カウンセリング室によるプレ遺伝カウンセリング	・・・・・・ページ8	
6.	各診療科外来の電子カルテを用いての検査オーダー	・・・・・・ページ8	
7.	『未染標本依頼書』の提出	・・・・・・ページ 10	
8.	総合診療部の PC を用いての患者の C-CAT への登録	・・・・・・ページ 12	
9.	中外 FMI ポータルでの書類作成と検査依頼	・・・・・・・・・・ページ 21	
10.	結果の参照方法とエキスパートパネル	・・・・・・・・・・ページ 25	
11.	エキスパートパネル後	・・・・・・・・・・ページ 29	
12.	検体不良となった場合の対応	・・・・・・・・・・・ ページ 31	

1.患者登録のための事前の2つのID取 (1)

1. C-CAT の利用者登録(=ID 取得)

(1)利用を希望する教員は、メール本文に

- ・氏名
- ・ 病院名
- 連絡先(電話番号)
- E-Mail アドレス

の4つを入力し、がんセンターになっていたので、メールしてください。

- (2) がんセンターから、C-CAT 情報管理室へ申請を行う
- (3) C-CAT から、利用者に、
- ・ 「利用者 ID」
- ・ 「パスワード」が送られてくるので、各自で管理する(3~4日程度かかります)

2. FoundationOne[®] CDx がんゲノムプロファイルの ID 取得

(1) 下記 URL ヘアクセスし、アカウント申請を行う

https://chugai-pharm.jp/inquiry/f1t/



1.患者登録のための事前の2つのID取 (2)

(2)登録したアドレスに、ログイン ID とパスワードが届く(2~3日程度かかります)

【PLUS CHUGAI】中外FMI ポータル アカウント申請/変更依頼を受け付けました
no-reply-pluschugai@chugai-pharm.co.jp
达信口时: 2020/02/13 (木) 19:39 宛先:
増田 昌人様
この度は、中外FMI ボータルのアカウント申請/変更をご依頼いただき、誠にありがとうございます。 お申込みいただきましたIDとバスワードにつきましては、後日、本メールアドレスにて通知させていただきます。 順次対応を進めてまいりますので、しばらくお待ちくださいますようお願い申し上げます。
※状況により申請をお受けできない、もしくは対応に時間がかかる場合がございます。ご了承ください。
 ◇中外製薬 医療関係者向け会員サイト [PLUS CHUGA1] お問合せ窓口 ■当社医薬品また(3関連資料/ FoundationOneCDx がんゲノムブロファイル」 https://chugai-pharm.jp/inguiny/product-material/ ▲ウェブサイトへのリンクおよび、掲載が容に関するお問合せ https://www.chugai-pharm.co.jp/enguete/q23/ ■当社の販売情報提供活動に関するお問合せ https://www.chugai-pharm.co.jp/enguete/q49/ ■ その他のお問合せ https://www.chugai-pharm.co.jp/rule/contact/index.html
ーー 中外製薬株式会社 本社:〒103-8324 東京都中央区日本橋室町2-1-1 日本橋三井タワー 営業時間:9:00~17:30(土・日・祝日・当社休業日を除く)
※ご案内メールの配信停止など配信設定は以下のURLから変更いただけます。 URL: <u>https://chugai-pharm.jp/mypage/update/</u> ※このメールはシステムにより自動的に配信しております。 ※本メールに返信されましても、返答できませんのでご了承ください。
 ☆ [FoundationOneCDx]利用者IDのお知らせ ペッパ 14.50KB ■ 送信者 : ○ 宛先 : ○ Date : 2020/02/14 10:31:04
琉球大学医学部附属病院 増田 昌人 様
2020年2月13日にお申込みいただいた FoundationOneCDx のユーザーID、初期バスワードを以下のとおり発行しました。
ID =
 ・琉球大学医学部附属病院様との契約事務が未完了の場合、契約完了後からご利用いただけます。 ・初回ログイン時に上記バスワードを変更してください。

2. 患者の選定

- 1. 主治医が、患者を選定する
 - (1)標準治療がない固形がん患者。または、局所進行若しくは転移が認められ標準治療が終了となった固形がん患者(終了が見込まれる者を含む)
 - (2) 関連学会の化学療法に関するガイドライン等に基づき、全身状態及び臓器機等から、本検査施 行後に化学療法の適応となる可能性が高いと主治医が判断した者
- 2. さらに、以下を満たす患者
- (1) 他院を含め、過去に「がん遺伝子パネル検査」を受けたことが無い
- (2)検査機関に提出できる腫瘍組織検体がある。もしくは再生検が可能である
- (3) 主治医が予後3か月以上が見込まれると判断した症例
- (4) ECOG の PS が 0 または 1
- *PS2は、通常のキャンサーボードでも協議し、賛同が得られた場合のみ例外的に認める

<ECOG PS>

PS0:全〈問題な〈活動できる。発病前と同じ日常生活が制限なく行える。

PS1:肉体的に激しい活動は制限されるが、歩行可能で、軽作業や座っての作業は行うことができる。

PS 2:歩行可能で自分の身の回りのことはすべて可能だが作業はできない。日中の 50%以上はベッド 外で過ごす。

3. 選定患者のキャンサーボードによる適格 基準判定

- 1. 主治医は、毎週水曜日7:30から開催されるキャンサーボードに申し込む
- 2. キャンサーボードでは、「がん遺伝子パネル検査チーム」が、以下の点を中心に適格基準の判定を行う
- (1) A 標準治療がない固形がん患者かどうか
 - B 標準治療が終了、または終了が見込まれる患者かどうか
- (2) 関連学会の化学療法に関するガイドライン等に基づき、全身状態及び臓器機等から、本検査施 行後に化学療法の適応となる可能性が高いかどうか。特に、①PS 0 か 1 であるかどうか、②予後 3 か月以上が見込まれるかを判定する
- (3)検査機関に提出できる腫瘍組織検体があるか、または再生検が可能であるか

キャンサーボード申込用紙

(がん遺伝子パネル検査オーダー用)

電子カルテ>該当患者を開き> 文書入力> 各科共通フォルダ> キャンサーボード

	キャンサーボードロ	→出席 素 誌 申込用紙 ← <u>所展名:</u> 氏名:	وبا وبا	4. 4.
۲ ۱				$\mathcal{F}_{\mathcal{F}} \mathcal{F}_{\mathcal{F}} \mathcal{F}_{\mathcal{F}} \mathcal{F}_{\mathcal{F}} = \mathcal{F}_{\mathcal{F}}$
b瘦科: @@SYDI	PTNAME@@	記載目:魚湾DYTODAY湾南	_e ¹	payer er
思者取得:	@@ORIHP_KANI@	ing fit I D : magsynDage		会営課に営業基金で4 ⁴ が1
生年月日∉	(@@SYACE@@) +2	© Ø@ORIHP_SEX@@* ²		43
診断名や	¢3		*	○第一内井(□市家以)に ■行動運に □府代表に □行動語()」 □第二内井(□内分泌・代謝に □血液に □チクマチ・朝鮮市() □第三内井」
机高主治医① P	5. 氏名:4	PHS : + ³	*	一部一本件(ロ)部前位官は「日部前位官は「日部前位官は「日前御信」(1)(1)(1)(1)(1)(1)(1)(1)(1)(1)(1)(1)(1)(
與高主治医②e	fc名:←	PHS : e ²	*	・ ごごうかいたいでは、「「「「「「「「「」」」」」の「「「「「」」」」の「「「」」」の「「「」」」の「「」」」の「「」」」の「「」」」の「「」」」では、「「」」、「「」」」の「「」」、「「」」、「」」、「」、「」、「」、「」、「」、「」、「」、「」、「」
治療方針。 ^{東宮東省さてい}	لې لې تې			
恵者サマリー++ 本専業工営業をつう			0	ここにチェック
がん適気T≠ バネル検査用+ チェックリスト・	がん適望すべきん検査の場合の し 超級についてや 日都学治療がない場話がん想 日局が進行者しくは物務が通 日局が進行さしくは物務が通 日間内のガイドラインに認問 日間内のガイドラインに認 日前のガイドラインに認 日本連續時に掲出できる話 日本連續時に掲出できる話 日本連續時に見込まれば 日本通知者である。 日本になったやを当 が可能である。 日本になった。 10日になった。 11日の 11日	D39、以下も記載すること。> + blaf+ blaf+ blaf+ blaf+ blaf+ blaf+ blaf+ (口はい ローで定 ロトル・ス) + 使したなっているガイドライン+ を 口ESD に記載 口ESD に記載) + (と DESD に記載 口ESD に記載) + を 会 こことがない 口はい ロ かの種類組織検体がある。または、+PU検することが なかってはい 口いいえ+ 医施2かり後に、造血物で編得機能が排件され、がん 外本 をかっているためで になったいための に はいに た なかったは、 た た の の の の の の の の の の の の の	いい ペシッ でき るい 特別教法	▲ がん遺伝子パネル検査の場合、 赤枠内も記載すること

4. 主治医によるインフォームドコンセント

電子カルテ>該当患者を開き>文書入力>各科共通フォルダ>がん遺伝子パネル検査

- 1. キャンサーボードでの適格基準判定後に、主治医は、がん遺伝子パネル検査に関するインフォームド コンセント(IC)を行う
- 2. IC の際には、電子カルテから、右記の「がん遺伝子パネル検査に関する説明文書」を印刷して説明 を行う
- 3. 理解が得られた場合は、右記の「同意書」に署名をしていただく

琉球大学医学部附属病院(<u>FoundationOne</u> ® <u>CDz</u> 用Ver.1.2) ↔	ファウンダーションワン シーグ ィーエックス+
ファウンブーシェンワン シーヴィーエックスギ	「FoundationOne [®] CDx がんゲノムプロファイル」↓ がん遺伝子パネル検査に関する同意書↩
FoundationOne [™] CDx がんゲノムプロファイル」↓	琉球大学医学部附属病院 病院長殿⇔
がん遺伝子パネル検査に関する説明文書。	私は、がん遺伝子パネル検査についての説明を十分に受け、検査の目的や内容について理
0. はじめに↔	解しましたので、がん遺伝子パネル検査を受けることを希望します。#
この検査を受けるにあたっては、この説明文書および説明植動契料を暴後までお扱み下さい。もし 検査を受けることを希望される場合は、別注定のあった意思表示書」をご提出ください。ただし、この 同書書では、検査を受ける意味で全要素になくてはなない出数の相目があります。わからない ことや幾門点がある場合は、十分に納得できるまで提出医師にお尋ねください。# なお、この検査を行うかどうかはあなたの自由金髪であり、受けないことを希望しても、それに よって3時における影像の中で不利益を受けることに可感した後でも、下記「こ・」に定める門い 合わせ客口に書面にて通知することにより、いつでも同意を娘回することができます。たたし、同意 機圖の時点で既に感気に用いられていた場合は、完全な情報の原義はできません。#	 あなたの治療に役立つ情報を発見するとともに、がん診療のデータベースをつくるため、あなたを直接特定できない際にした情報やゲノムデータ等を「防んゲノム病報管理センター(CCAD 」へ提供すること(項目つの) # 同業する・・・同業しない* あなたを直接特定できない形にした情報やゲノムデータは、情報を行う米国の形成により、FMQ又は第三者による研究及びその他の目的(検査構成の由上等)で利用又は調示されること。なお、同業権固されたとしても、既に同業権固有にあなたの特型であることが特定できない形にされていた情報やゲノムデータは、事前に同意取得された範囲で活用されることがあります。(項目フΦ) #
ę	
1. がん遺伝子パネル検査の目的。	↩ ■がんに関する遺伝の情報(遺伝性鏈痛)の情報提供(項目 4) ↩
1. からなはカリーマル大量の目的で 本株室は、標準治療がない国形がん患者や、標準治療に形式性を示す途行期の間形がん患者に対して、 (導給療として実施可加な検索です。あなたのがん細胞の特徴をダイノム解析によって朝殖のに調べ、がん と間違する多数の途位子の状態を確認することを追して、あなたのがんの特徴を調べ、通切な業利や治療法、 あなたが参加できる可能性がある臨床試験・治験の有無を専門家チーム(**エキスパートパネル*と呼ばれま す)が検討し、その結果をお伝えする検査です。↔	「「「「「「「」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」
○ 2. がん違伝子パネル検査の利息と限界↔ この検査の結果、あなたの今後のの参照に従立つ情報が得られる可能性があります。がんにかかわる違伝 その感覚には重要したのも、それ機構の創催を意味なため、専門客が感難かつ驚かな様形を用いて検引。	氏名
ます。その結果、新たにアクセス可能となる医薬品や治療法、当該医療機関において参加の特別が可能と なる臨床証拠・治験などの存在が見出される可能性があります。しかし、それでも、あなたのがんの治療 に役立つ情報が得られない可能性は残ります。 <u>この特定を受けた方のうち、特置諸黒に基づいた治療が</u> 受けられるのは、約111~34%に留まる(海外実績)と想定されます。つえり、約56~69%の急者	業品等の開発目的ですが用きればする第三者に進作すること、提供の意思を感回される場合、それ以降の利用を停止します。既に利用されているデータは瞬間できません。 0月目 7 (3) ↔ 同量する · 同量しない↔
さんはこの検査を受けても、検査結果がご自身の治療に直接つながらない可能性があります。↩	同意日 年 月 日 ↔
また、解析に用いた特殊の最好や童によっては、解析自体が不成功に終わる可能性があります。また、 あなたに適した薬剤が見つかった場合でも、以下のような場合には、あなたの治療法として適択できない ことがあります。∞ 	ご本人(署名)。 代読者(署名)
ーあなたのがんへの適応が認められていない薬剤の場合⇔ ーあなたが参加条件を満たさない臨床試験・治験でのみ使用されている薬剤の場合⇔ やと、・	説明者(書名)
<i>α</i> ∠. <i>↔</i>	4 ^{ee}

※検査オーダー日までに必ず取得すること

5. 遺伝カウンセリング室によるプレ遺伝カ ウンセリング

- 1. IC が終了後に、主治医は、患者を、遺伝カウンセリング室知念副室長(PHS:)の金曜日の外来へ、院内紹介状を作成し、かつ予約を行う
- 2. 予約方法

電子カルテ>オーダー>予約>項目追加で予約科:「小児科」、予約項目:「遺伝カウンセリング室」 →表示させて予約を行う

3. 知念副室長は、患者に対して、検査を行うことに関する説明を行う

①場合によってはゲノム医療コーディネーターと共同で行う

②この場合の説明は IC ではなく、検査前のプレ遺伝カウンセリングである

6. 各診療科外来の電子カルテを用いての

検査オーダー

- 電子カルテで対象患者を開き、「オーダー1」>「検体検査」>「33.外注検査(伝票)」>「10. 外注検査(伝票)1枚」をクリックし確定する
- 2. 主治医が、『外注検査伝票』に書き込む(詳細は次ページ)



3. 主治医が、3階検査部(外注)に提出する

7. 『未染標本依頼書』の提出(1)

電子カルテ>該当患者を開き>文書入力>各科共通フォルダ>がん遺伝子パネル検査

- 1. 主治医は、電子カルテから、下記の『がんゲノム診断関連:未染標本依頼書』を印刷
- 2. 必要事項を書き入れる
- 3. 主治医自身で、病理部窓口に提出する
- 4. 病理部は、標本の作製を開始する
- 5. 病理部からの連絡を受け、主治医は病理部受付へ、完成した標本を受け取りに行く

■依頼医 記入欄			申請日		年	月	
ブロック							
00- 100 EN	□院外》	院外標本病理診断(セカン	おおによう)依	順書と合わせて	ご提出ください。		
依頼医	Dr		17	(PH	S:)
			患者				-
患者 ID	@@S	YPID@@	氏名	000	RIBP_KANJI	00	椅
患者年齢			藏意	者性別	男性	・女性	
標本番号(院内)							
必要未染標	本枚数	枚 15~~	20枚 10枚 HE	染色標本	牧数	1枚	
		①剥離防止 □	あり / ⊏	はし			
7215	染仟	②伸展·乾燥 □	あり / □	はし			
□個別遺 □MSI # ※当 病	伝子検査 査 院で免疫染色 理部/病理診	 (検査名 : は可能です。(MLH1、) 助料へお問い合わせくださ 	MSH2、MSH い。(内線 1	16,PMS2) 356))	
■病理部/病	理診断科	記入欄	受付日		年	月	E
受付者	オン			※サイン後	C PDF 化①		
HE・枝番確認 (サイン	病理医				枝番		
薄切相当枝白	, 而サイン					-	
⊐火≻ド等: ■ 未染標本受 受取E	₽		年	月		B	

7. 『未染標本依頼書』の提出(2)

〈他院からの標本の場合〉

腫瘍細胞含有率算出のため、病理部へ以下の(1)~(4)の書類を提出してください。 ※腫瘍細胞含有率は、エキスパートパネルでのプレゼン時に必ず必要です。

(1)病理依頼書(借用標本)を電子カルテでオーダーする

電子カルテ>オーダー2>病理組織診



- (2) 他院病理診断書
- (3) 他院スライド: HE 染色
- (4) がんゲノム診断関連:未染標本依頼書

8. 総合診療部の PC を用いての患者の C-CAT への登録(1)

- ・ 主治医は、総合診療部において、専用ノートパソコンから患者を C-CAT へ登録する
- 総合診療部に設置してあるがん遺伝子検査用のノート PC を起動する 1. (パスワード: ダブルクリック 2. デスクトップにある「FENICS CONNECT」をクリックし、接続する パスワードは、デスクトップにあるテキストファイル「C-CAT Iの中に記載 パスワードを確認 FENICS CONNECT FENICS CONNECT FENICS CONNECT 🔄 🗙 **** edc-test001 スマートフォン・PC接続 00:00:00 edc-test001 スマートフォン・PC接続 00:00:06 接続中 --1 -(6)--- = + 接続されると緑になります パスワードを入力 接続中は上記表示になります 3. デスクトップにある「C-CAT がんゲノム検査ポータル」をクリックし、サイトを表示 ダブルクリック
- 4. ポータルサイトが開く
- 5. 入力ツールをクリックする



6. 「1」で取得したユーザーID とパスワードで、ログインする



8.総合診療部の PC を用いての患者のC-CAT への登録(2)

(1) 「症例登録」をクリックする



(2) C-CAT への情報提供同意を、取得済みの場合は、「はい」をクリックする



(3) 患者基本情報を入力し、「保存」をクリックする

※患者識別 ID は、10 桁化した琉大のカルテ番号

10 桁化の方法; カルテ番号は通常7桁なので、前に0を3つ加える

カルテ番号が5桁の場合は、前に0を5つ加えて10桁とする

44.04		中核・拠点病院名	九州大学病院 ✓ ※必須	
111月		運携病院省 担以医研究	址球八子病院 ✓	22 A 40
生年月日	(日村) ※必須	担当医卿名		× 42 34
牛師	歳			
これまで登録の有悪	○なし ○あり ○不明 ※必須	小児かん寺	●該当しない ○該当9る ※223編	
がん種情報				
第1階層 ※必須 第2階層 ※推奨 第3階層 第4階層 第5階層				
第6階層				
第6階層 第7階層				
第6階層 第7階層 戻る				保存
第6階層 第7階層 戻る		、「ガ1 建落石 1を		保存

ページ | 13

8.総合診療部の PC を用いての患者のC-CAT への登録(3)

8. <同意情報> を入力する

(1)同意情報の「-」をクリックする

データ入力						
患者識別ID	登録ID	1生)列	かん種	登録日	满院名	
901000000001	TMP0000047	男	その他	2019/06/13	テスト連携病院	
イベント (Visit)						
症例基本情報		同意情報	登録情報	R	追加	
2019/06/13		_	-			
<					>	

(2)同意情報を入力し、「保存」をクリックする

同意情	ŧē						
		文書による	『C-CATへの情報提供同意』取得確認	器後に入力してくだ	さい。		
	同意日	2021/04/21	(日付) #約4				
	同意項日	×					
		直接特定できな 情報管理センター	い形にした情報やゲノムデータ等を「がんゲノム ー」へ提供することについて	* 同意する	◎同意しない		
		がんに関する遺	伝の情報(遺伝性腰癌)の情報提供について	* 情報提供を希望する	◎ 情報提供を希望した	ない ◎不明	
		「がんゲノム情報 夕等を、厳格な! 利用を希望する! 場合、それ以降(は相除できませ)	報管理センター」に提供された情報・ゲノムデー 麝雪を経て、学術研究や医薬品等の開発目的での 第三者に提供すること。提供の意思を撤回される の利用を停止します。既に利用されているデータ ん。	* 同意する	 回顧しない 0 7 		
			代調查	*なし (本人同意)	୍ର କର୍ଯ୍ <mark>ଞ</mark>		
_	82	1				Ph	
_	150					1817	

8. 総合診療部の PC を用いての患者の C-CAT への登録(4)

9. **<登録情報>**を入力する

(1)登録情報の「-」をクリックする

データ入力						
患者識別ID	登録ID	性別	がん種	登録日	病院名	
901000000001	TMP0000047	男	その他	2019/06/13	テスト連携病院	
イベント (Visit)						
症例基本情報		同意情報	登録情報	å	追加	
2019/06/13	20	19/06/13	_			
<					>	

(2) 登録情報を入力し、「保存」をクリックする

※登録 ID 空欄で「登録」を押すと自動発番される

※登録日_本日日付が初期表示され、編集不可

登録情報							
			作成日: 最終更新日:				
登録	制作報						
		文書による『C-CATへの情報提供同意』取得確認後、同意情報を入力した後に登録情報を保存してください。					
	登録ID						
	登録日	2019/06/13 (日付) ※必須					
	戻る		登録				

8. 総合診療部の PC を用いての患者の C-CAT への登録(5)

10. **<患者背景情報>**を入力する

(1)患者背景情報の「-」をクリックする。下部にテンプレートと表示されるので「入力」をクリックする。

データ入力											
	شغف العنام المعام المعالم المعالم المعام ا										
患者	識別ID		登録ID	性防	Ŋ	がん種		登録日		病院名	
90100	0000001		EC00000264	男		その他		2019/06/13	3	テスト連携	病院
イベント (Visit)											
症例基本情報	同意情報	登録情報	患者背景情報	がん種情報	薬物療法(EP前)	薬物療法(EP後)	症例管理情	報同意変更情報	検体情報	転帰	追加
2019/06/13	<u>2019/06/13</u>	2019/06/13	-	-	-	-	-	-	-	-	追加
く テンプレート	< テンプレート										
	テンプレート名		登録日時		更新日時		更新者	1	固定日	操作	Þ.
患	者背景情報									እታ	

(2)登録情報を入力し、「保存」をクリックする

※ 病理診断名、診断日、喫煙歴、アルコール多飲の有無、家族歴などを入力する必要がありますの

で、事前にカルテから情報を確認しておいて下さい。

患者背景情報	
病理診断名	×8∰
診断日	2018/04/02 (日付・暖味甜志司) 家谷橋
	当該腫瘍の初回治療前に診断のために行われた検査のうち、がんと診断する根拠となった検査が行われた日をご入力ください。
哄挂歷有無	●なし ○あり ○不明 ≚必須
アルコール多飲の有無	◎なし ○あり ○不明
ECOG PS	○0 ●1 ○2 ○3 ○4 ○不明 ※必须
重複がん	
重複がん有無(異なる腸	器) ●なし 〇あり 〇不明 — ※必須
多発がん	
多発がん有無(同一腸器	3) ●なし 〇あり 〇不明 ※必須
家族歷	
家族歷有無	●なし 〇あり 〇不明 ———————————————————————————————————
戻る	保存

8.総合診療部の PC を用いての患者のC-CAT への登録(6)

11. <がん種情報> を入力する

(1)がん種情報の「-」をクリックする。下部にテンプレートと表示されるので「入力」をクリックする。

データ入力												
sin da	CARDIN		26/210	14	DI	47×10			547 C		via trito Jo	
思省	and的ID		登録ID	19	751]	かん種			宣禄日		括阮名	1
901000	0000001	E	EC00000264	9	8	その他			2019/06/13		テスト連携	病院
イベント (Visit)												
症例基本情報	同意情報	登録情報	患者背景情報	がん種情報	莱物療法(EP前)	薬物療法(EP後	 症例管理(報同	意変更情報	検体情報	転帰	追加
2019/06/13	2019/06/13	2019/06/13	-	-	-	-	-		-	-	-	追加
<												>
テンプレート												
	テンプレート名		登録日時		更新日間	ŧ	更新者		固	定日	操	ΎΕ
t	がん種情報										እታ	
<u> </u>					-							

※ 登録時に転移がなれければ、「なし」、ある場合は、転移の部位を選択してください。

がん種	青報	
	登録時転移	
	登録時転移の有無	○なし ◉あり ○不明 <mark>※必須</mark>
	登録時転移の部位	 中枢神経系 脳 眼 □ 四距 □ 咽頭 □ 喉頭 □ 食道 □ 青 □ 十二指腸乳頭部 □ 小腸 □ 虫垂 □ 大腸 □ 肝 □ 胆道 □ 膵 □ 腎 □ 十二指腸乳頭部 □ 小腸 □ 虫垂 □ 大腸 □ 肝 □ 胆道 □ 膵 □ 腎 □ 腎 □ 腎 □ 腎 □ 宮盂 □ 副腎 □ 膀胱 □ 尿管 □ 前立腺 □ 精巣 □ 陰茎 □ 子宮弦部 □ 卵巣/卵管 □ 腔 □ 皮膚 □ 皮下 □ 骨 □ 筋肉 □ 軟部組織 □ 腹膜 □ 鶴膜 □ 骨髄系 □ リンパ系 □ 未梢神経系 □ 原発不明 □ その他 *必須
	戻る	

8. 総合診療部の PC を用いての患者の C-CAT への登録(7)

12. <薬物療法(EP前)> を入力する

(1)薬物療法(EP前)の「-」をクリックする。テンプレートと表示されるので「入力」をクリックする。

データ入力											
患者	識別ID		登録ID	13	別	がん種		登録日		病院名	3
90100	0000001	ł	EC00000264		я	その他		2019/06/13		テスト連携	馬病院
イペント (Visit)											
症例基本情報	同意情報	登録情報	患者背景情報	がん種情報	薬物療法(EP前)	薬物療法(EP後) 症例管理情	報 同意変更情報	検体情報	転帰	追加
2019/06/13	2019/06/13	2019/06/13	-	-	-	-	-	-	-	-	追加
< =>:#Lb	_										>
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	テンプレート名		登録日時		更新日期)	更新者		固定日		作
Ŕ	薬物療法(EP	前)								入力	_

(2)登録情報を入力し、「保存」をクリックする

※ レジメン毎に下記の赤枠を入力する必要があります。経過の中で複数のレジメンがある場合は、すべて入力しますので、サマリやカルテを印刷して持っておくといいと思います。

レジメン		
薬物療法実施の有無		
日レジメン内容1 画牌		
治療ライン	●1次治療 ○2次治療 ○3次治療 ○4次治療 ○5次治療以降 ○不明 ¥20億	
実施目的 実施施設	○術前補助療法 ○特後減助療法 ○根治 ●緩和 ○その他 ★ 必須 ○自施設 ●他施設 ★ 必須	
※治験の場合は、レジメン レジメンタ	名に「泡沫」または「Investigational Agent」と入力し、泡沫の内容を推測できる内容	は入力しないでください。
□業剤1 枚型	※商品名から選択できない場合は、一般名から選択してください。	1つのレジメンの入力例。
棄剤名(一般名) 薬剤名(商品名)	岩映の場合は「岩映」を選択してくたさい。	『× (レジメンの数)』分の入力が必要です。
 ① 薬剤 2 薬料 レジメン内容変更情報 		※投与開始日、終了日、
经与网络日		有害争家の有無の入りて 必要なので、事前にカルラ やサマリを印刷して持って おくといいと思います。
最良総合効果	OCR OPR OSD OPD ®NE ₩₽₩	
Grade3以上有害事象の有無 ※Grade3以上の血液毒性!	● ⑥Grade3以上なし ○Grade3以上あり ○不明 ※必須 ま必須ではありません。	
田レジメン内容2 道加		
戻る		保存

8.総合診療部の PC を用いての患者のC-CAT への登録(8)

13. <検体情報> を入力する

(1)「検索」をクリックすると、全検索され表示される

(2)検体情報を入力する症例の「登録 ID」をクリックする

症例登録	
症例一覧	
クエリー覧	

症例データー覧 _{検素条件}									
患者識別ID		登録ID				性別 ☑ 男 ☑	女 🗹 未入力・不明		
がん種	~	登録日			~	病院名 /	ΑT	\sim	
中核・拠点病院名	~	最終デ-	-夕更新日		~	クエリ 🗹 未完	了有り ☑ 完了有り	☑ 無し	
ソート項目 登録日	✔○昇順 ●降順								検索
患者識別ID		性別	がん種	登録日	病院名	中核・拠点病院名	最終データ更新日	状態	クエリ状況 IDリス…
998000000012	EC0000078	男	肺(Lung)	2019/10/30	C – C A T	検証用中核拠点病院	2019/11/12		PDF
			発 る(番された Dでメモを	登録 ID は中外ァ とっておく	ポータルで使用す			

(3)検体情報の「-」をクリックする。検体情報のテンプレートが表示される

データ入力													
患者識別ID			登録ID	性別			がん種			登録日		病院名	
90100	0000001	E	C00000264	ļ	男		その他			2019/06/13		テスト	圭携病院
イベント (Visit)													
症例基本情報	同意情報	登録情報	患者背景情報	がん種情報	莱物療法	t(EP前)	薬物療法(EP後	 症例管理情 	報同	同意変更情報	検体情報	転帰	追加
2019/06/13	2019/06/13	2019/06/13	-	-	-		-	-		-	-	-	追加
<													>
テンプレート													
	テンプレート名		登録日時	9		更新日時		更新者		固定日		\frown	操作
	検体情報											እታ	

8.総合診療部の PC を用いての患者のC-CAT への登録(9)

(4)「入力」をクリックする

(5)検体情報を入力し、「保存」をクリックする

検体情報	
検査区分	●保険 ○保険外供用原題 ==###
新規/再出線の識別	●新規 ○再出機 ●20月 病理組織診断報生津の左上の「標本番号」を
校直極別	NCC OncoPanel Todai OncoPanel Todai OncoPanel F1 CDx F1Liquid CDx Oncomine Target Test TSO Panel その他 ****
検体識別番号 検体種別	*### *FPPE ○新鮮凍結 ○末梢血 ○その他 ※###
腰爆細胞含有割合 核体採取日(腰窩組織) 核体採取方法	 (%) (日行・曖昧指定可) ※必須 ○生枝 ○手術 ○その他 ○不明 ※必須
候体探取部位	○原発巣 ○転移巣 ○不明 👷 💩 🦛
検体援取日(非國唐組織) 解析不良の有無	(日付・曖昧指定可) ○なし ○あり
戻る	保存

	入力内容	ページ	入力のタイミング			
患者基本情報	患者識別 ID、性別、生年月日など	13				
同意情報	同意日、同意項目	14				
登録情報	登録 ID、登録日	15	エキスパートパネル <mark>前</mark>			
患者背景情報	病理診断名、診断日、喫煙・アルコール多飲 歴、重複がん、多重がん、家族歴など	16	までに入力する データ			
がん種情報	登録時転移の有無、がん種固有情報など	17				
薬物療法(EP 前)	レジメン内容、薬剤名、投与開始日・終了 日、有害事象の有無など	18	ファキア			
検体情報	検査区分、検査種別、検体識別番号、検体採取日など	19	終了			
薬物療法(EP 後)	EP 開催日、治療方針、治療ライン、開始 日、レジメン内容など	29	Iキスパートパネル後			
転帰情報	 転帰、死亡日、死因	30	に入力するデータ			

ページ | 20

9. 中外 FMI ポータルでの書類作成と検 査依頼(1)

- 1. 総合診療部に設置してあるがん遺伝子検査用のノート PC を起動する (パスワード:
- 2. デスクトップにある「中外 FMI ポータル接続」をクリックし、接続する
- 3. 「1」で取得したユーザーID とパスワードでログインする



F https://www.chugai-fmi-portal.com RFMI ポータルシステム × 1 U(F) 編集(E) 表示(V) お気に入り(A) ジー	m/web/fmip/#/login		- BC ##_	P• 6 \$@
CHUGAI I	FMI PORTAI	SYSTEM		
0# • 2 3	(知らせ 2019年12月26日 - 愛承郎 (コンパニオン 予定しております。	してROSI的名前伝子の地出を追加) を反映	した製品パージョンのリリースは2020年2月下旬を	
	-	ユーザロ	IDを忘れた方は株式会社エスアールエル データインフォメーション(TEL:042-646- 5951)へお問い合わせください。	
	A	1(29-1	1129-Feanch	
		→) ログイン		
	G	FoundationOne® がんゲノムプロファイル	CDx	

- 初回ログイン時にトレーニング画面が出てきます。
 画面を確認しながら、下までスクロールしてから次に進む。
 初回ログイン時にパスワードを変更する必要があります。
- 5. 開いたサイトで、「検査依頼」と「検査依頼書の印刷」を行う



9. 中外 FMI ポータルでの書類作成と検 査依頼(2)

6. サイドメニューの「依頼登録」をクリックし、依頼登録画面をポップアップで表示する

	医雷 CHUGAI FM PORTAL SYSTEM	● 検査依頼	頃に関する通知 報が登録された検査伝稿があ!	Dます。 解析描示を行ってください	ì.			
クリック	依頼登録 依頼一覧 隆 検査結果 ガウンロード	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	果レポートが登録された検査	放戦があります。				
	● その他 局合せ先/取扱説明書	\mathbf{h}						
		位赖登録 日 書類編	-Bullegerase	DAD MILLYARDT 290%でADLT	creu.			
	2000 00-0 4 852640 0020-1		* 3L 0 85	カルテ書句 11項 - 6週	• # 0 \$	(英語入力)		
	₽ ₹048 8.4.4.9.58488	(144) (144	第1編尺 マ その他	M240R -⊻} ICD-10	60 034		(東語入力)	
	CHIGAI	Research and a second s	tr-f (02) = #058	株株国家部位 = 60歳 東京他スライト戦策 = 60歳 メイ (名) = 60歳	nd Long 10		(英語入力)	
	D	13 12 15	ml 手3057 本株会の同意物像の手引きに用り、1 取得しました *必須 FML20第三者によること利用に間 取得しました ()取得して 原始しました ()取得して	 (*) 502 (*) 502	(金角カタカナ入力)	1 (2018) 1 -		
	•	Hexe B	(88.20) (88.20) (7-4400 (7.68) (8.8) (8.8) (8.8) (8.8)					

7. 内容を入力し、依頼する

依頼登録						
患背情報	*担当主治医氏名以外	の入力項目は半角英数字記号のみで入力し	てください。			
匿名化ID *必須 (C-CAT IDを含む)	1234567890-NC0000000001	カルテ番号	CRT-000000001			
生年月日 *必須	1967 年 9 月 6 日	性別 *必須	●男 ○女			
移植歴 *必須	○なし ●あり Liver	Transplantation		(英語入力)		
検体情報						
	第1還択	第2選択				
診断名 *必須	消化器度	肝細胞癌 (FLO)	~			
	その他				(英語入力)	
臨床病期	Stage 3	ICD-10	C34			
検体採取日 * 必須	2019/04/01	検体採取部位 * 必須	1 Liver		(英語入力)	
検休番号 *必須	MT-00000001	未染色スライド枚数 * 必須	i 10			
担当主治医氏名						
	セイ (姓) *必須	メイ(名) * <u>必須</u>				
	トウキョウ	900	(全角カタカナ入力)		んあった	
	TARO TOKYO 本検査の同意取得の手引きに開り、	患者さんの同意を、				谷を入力し、「低粮」をクリックする
	FMI及び第三者による二次利用に関 取得しました 取得しました 	する患者さんの同意を、 ていません * いずれか滋沢				
4 < ¥E	英語で入力してください。			(英語入力)	
	1 2	动保存 医生欲频			Image: 100 (100 (100 (100 (100 (100 (100 (100	

9. 中外 FMI ポータルでの書類作成と検 査依頼(3)

	*担当主治医氏名以外の入	し力項目は半角英数字記号	のみで入力してくだ	さい。	
患者情報				※ 居名化 ID について	
匿名化ID *必須 (C-CAT IDを含む)	カルテ番号 1234567-EC0001	12345	カルテ番号	「カルテ番号(7桁)」の後	後に続けて
生年月日 * 必須	年月日		性別 *必須 💿	「-」(ハイフン)と「C-CAT ID」 ろ(カルテ番号が5桁の場合	を記載す <tr
移植歴 * 必須	● なし ○ あり			を2個つけて7桁にする)	
検体情報					
	第1選択	第2選択		※検体番号について	
診断名 *必須				病理組織診断報告書の石	三上の「標
	その他			本番号」を入力	
臨床病期		I	CD-10 ex		
検体採取日 *必須		2 4拼	取部位 *必須 e>	<例外>	• • • • • -
検体番号 *必須		未染色スライ	ビビン * 10 10	・検体番号に枝番がある場合	合があるの
扣当主治医氏名		,		して、权留の有無を、毋凹内 認する	生区に唯
EST/1604	セイ (姓) *必須	メイ(名) *必須		・枝番が 3 だった場合の	入力は.
	ex) チュウガイ		(\$	H2019-062813 とかろ	////
				112019 00201 <u>5</u> C& D	
	本検査の同意取得の手引きに則り、患者	者さんの同意を、			
	 取得しました *必須 		l		
	FMI及び第三者による二次利用に関す	る患者さんの同意を、			
	● 取得しました ○ 取得してい	いません *いずれか選択			
コメント	英語で入力してください。			(英語入力)	
	一時	保存 🕑 依頼		区 閉じる	

<例外>

病理組織診断報告書【最終報告】										
標本番号	H2019-06281	受付日	2019/11/12	採取日	2019/11/11					
患者ID				性 別	年齡					
患者名				依頼医						
診療科	第二外科		病 棟							
臨床診断	原発性肺癌(サイズ1.2	2x1.2x1.0cm s	TIBNOMO PLO	DO PMO E(-)	sStage I A2)					
識器	左肺, 上 葉 /手術材料		リンパ節	/手術材料						
nie waar stat wier.										
										
Lung car	ncer, adenocarcinoma,	resection.								

9. 中外 FMI ポータルでの書類作成と検 査依頼(4)

8. 〈依頼〉ボタンをクリックすると、下図のような確認メッセージが表示される

〈OK〉ボタンをクリックすると検査依頼が登録される

依頼せずに戻る場合は、〈キャンセル〉ボタンを押す



9. 表示された『検査依頼書(4種)』をA4用紙に片面印刷する

SRL病的	泉コード			病院名	依赖日	10 PH 40 - 1
1234	56789	品川病院	がん	,センター	12月03日	9010022 A. I
1 6	CT-000	0001	5		性別年齢	
推住 盖句	MT-000	00001	de la		男性 52	
りルテ No		CR	T-0	00001	採取日	
No		19	021	00007 料名	入院・外来 病棟	
是出医 卜	キョウタ	707				
10 2	10 30				U-KEY	MT-0000001
M ≥	977-8	F1CDxがん	ゲノ	ムプロファイル 下記材	料を 提出しました。	
		材料:未	·染色	スライド 10枚 及び	HE染色スライド 1 枚	計 11 枚

10. 印刷した『検査依頼書(4種)』は、7で準備してもらった標本スライドと一緒に3階検査部(外注) に、主治医が直接提出する



10. 結果の参照方法とエキスパートパネル (1)

- 1. 結果の参照をする
- (1) 総合診療部に設置してあるがん遺伝子検査用のノート PC を起動する (パスワード:
- (2) デスクトップにある「中外 FMI ポータル接続」をクリックし、接続する



(3)「1」で取得したユーザーID とパスワードでログインする

5) 編集(E) 表示(V) お気に入り(A) ツール(T) ヘルフ	(H)		
📕 CHUGAI FMI	PORTAL SYSTEM		
むお知らせ ・ ^{2019年12月} デ走してお	26日 - 東井道 (コンパニオン語時としてROS1調査者伝子の地址を加 ます。	 (1) を影響した数級パージョンのリリースは2020年7月下旬を (1) からかたのりの目式のサームエン マークインフォイーション(11) - 30,5 Adm. 	
	▲ 1027-K	5911)へお用い合わせください。 パスワードを忘れた方	
	シロガム		
	フロクイン		

(4) 依頼一覧画面で、確認したい検査依頼の依頼番号をクリックし、依頼詳細画面をポップアップで 表示させる

							品川(茨院) 💄 病院 太郎 様	▼ ● ログアウト
	依頼一覧							
▲ 検査依頼							•	▶ 検索条件を表示する
依頼登録	□ 依頼日 -	依赖番号 🕈	匿名化ID	カルテ番号	施設名	担当医名	ステータス	解析指示状况
依頼一覧	2019/11/3	0 04-2019-02100013	4880131887		品川病院	イシ ジロウ	海外搬送済み	変異情報未登録
	2019/11/3	0 04-2019-02100012	4880122534		品川病院	タントウ ゴロウ	変異情報登録済み	解析指示済み
	2019/11/2	04-2019-02100034	4870041400	K58004	品川病院	イシ サブロウ	海外搬送済み	変異情報未登録
Joyover >	2019/11/2	04-2019-02100033	487003382	K90003	品川病院	タントウ ミチコ	検体受領済み(衛生検査所)	変異情報未登録
の その他	2019/11/2	9 04-2019-02100032	4870021185	K99002	品川病院	イシ サブロウ	検体回収待ち	変異情報未登録
	2019/11/2	9 04-2019-02100016	4880162936		品川病院	イシ ミチコ	解析結果レポートDL 済み	解析指示済み
間合せ先/取扱説明書	2019/11/2	04-2019-02100011	4880112281	K22011	品川病院	タントウ サブロウ	海外搬送中	変異情報未登録
	2019/11/2	7 04-2019-02100008	4880082140	K59008	品川病院	イシ ヨシコ	海外搬送中	変異情報未登録
	2019/11/2	5 04-2019-02100010	488010890	K86010	品川病院	イシ ハナコ	解析結果レポートD L 済み	解析指示済み
	2019/11/2	5 04-2019-02100009	488009225	K50009	品川病院	イシ タロウ	検体受領済み (FMI)	変異情報未登録
(note) ロシュ グループ	2019/11/2	5 04-2019-02100005	4880052871	K54005	品川病院	イシ イチロウ	解析結果レポートD L 済み	解析指示済み
FMI (đ	2019/11/2	04-2019-02100007	4880072245		品川病院	イシ ミチコ	検体受領済み(衛生検査所)	変異情報未登録
Foundation Medicine Inc. の略称です	2019/11/2	₅ℊ℩ֈℽℊ₄	488004223	K80004	品川病院	イシ サブロウ	変異情報登録済み	解析指示済み
	2019/11/2	04-2019-02100006	4880062366	K5006	品川病院	タントウ サブロウ	検体受領済み(衛生検査所)	変異情報未登録
	2019/10/0	04-2019-02100029	880291572	K27029	品川病院	タントウ イチロウ	解析結果レポートDL済み	解析指示済み
	2019/10/0	2 04-2019-02100028	48802898	K37028	品川病院	タントウ イチロウ	解析結果レポート登録済み	解析指示済み
	2019/10/0	04-2019-02100040	4880291572	K27029	品川病院	タントウ イチロウ	解析結果レポートD L 済み	解析指示済み
	<							>
					« < 1 2 > »			
					CSV出力 A 解析指示			

10. 結果の参照方法とエキスパートパネル(2)

(6)解析指示を実行する

①「解析指示」ボタンをクリックする

施設名	品川病院		検査依頼書		表示	ダウンロード	
依頼番号	04-2019-02100017			登録日時 20	19/09/30 15:12:32		
依頼日	2019/09/30						
匿名化ID	4880171347		変異情報	Research	Use Only 表示	ダウンロード	🕑 解析指
カルテ番号	K74017			最終登録日時 20	19/10/10 16:55:53		
検体番号	S1743488			解析指示日時		実施者	
トラッキングNo	TRC-002-2018-00082						
検査所管理番号	LABO-040-2018-00048		解析結果レ	ポート			
ステータス	変異情報登録済み	~		登録日時			
備考			確認履歴				
			所屋		実施者	確認日時	
		☑"更新					
2019/10/10 16:	55:53:変異情報登録済み	~					
2019/10/09 08:	24:38:検体受領済み(FMI)						
2019/10/04 10:	25:25:海外搬达中 53:34 · 海外搬送済み						
2019/10/02 17:0	04:16:検体受領済み(衛生検査所)						
2019/09/30 15	12:32:検体回収待ち	~					

②〈解析指示〉ボタンをクリックすると、下図の確認画面が表示される

〈OK〉ボタンをクリックすると解析指示を行う

解析指示を実行せずに戻る場合は、〈キャンセル〉ボタンを押す

Web ページからのメッセージ	×	Web ページからのメッセージ	Х
? 検査依頼を解析指示します。よろしいですか?		 検査依頼を解析指示しました。	
OK キャンセル		ОК	

ページ | 26

10. 結果の参照方法とエキスパートパネル (3)

(7)「変異情報と解析結果レポートをダウンロード」を行い、結果を参照する

施設名	品川病院		検査依頼書	表示	ダウンロード	
依頼番号	04-2019-02100029		登録日時	2019/10/04 14:34:34		
依頼日	2019/10/03					
匿名化ID	4880291572		変異情報 Resea	rch Use Only 表示	ダウンロード	
カルテ番号	K27029		最終登録日時	2019/10/14 13:56:35		
検体番号	S2996488		解析指示日時	2019/10/14 15:19:46	実施者 病院	太郎
トラッキングNo	TRC-002-2018-00090					
検査所管理番号	LABO-040-2018-00057		解析結果レポート	表示	ダウンロード	
ステータス	解析結果レポートDL済み	~	登録日時	2019/10/13 20:38:12		
備考					 ・ ・ ・	- トをダウンロー
			確認履歴			
			所屋	実施者	確認日時	
		☑ 更新	SRL 東京第二営業所	検査所 次郎	2019/10/2	15 19:49:40
						×閉
※中外7 (そのま	ポータルの使用が終 まパソコンをシャット 8 ⊕ ♠ ● ●	冬わったら 〜ダウンす	、下記の手順る時は省略可	℃「L-AXeS 掛)	安続」を終了しま AnyConnect Connection Notices	ा ॥ चि

※メールが来てはじめて、がんセンターはダウンロードが済んでいることを把握できます。連絡がない場合、エキスパートパネルへの申し込みができず、エキスパートパネルの日程調整等が遅れ、開催が数週間遅れる可能性があります。

10. 結果の参照方法とエキスパートパネル (4)

2. 九州大学病院 がん医療中核拠点病院エキスパートパネルでディスカッションを行う

日時:毎週月曜日16:00~17:00(1時間)(月曜日祝日の場合は火曜日) 場所:病院3階地域医療部カンファレンスルーム

主治医は決められたエキスパートパネル開催日に地域医療部から参加する

【流れ】①主治医より1~2分程度で症例提示を行う

②九大より結果の報告を受ける

③質疑応答を行う

症例提示チェックリスト
●症例情報
○年齢・性別
○既往歴、家族歴、生活歴(自身・家族にがんの既往がある場合、可能なら発症年齢まで)
●病理所見
○採取方法(時期、部位、生検/切除標本)
○腫瘍細胞含有率
○既存の遺伝子検査実施後であればその結果(EGFR,KRAS,BRCA,MSI,etc)

3. 下記の書類は電子カルテの医用画像システム クライオへ保存するので、各自でのスキャン依頼は不要 ・九州大学病院 がんゲノムレポート

・C-CAT 調査結果

・FoundationOne CDx 解析結果レポート

- 4. エキスパートパネル終了後、外来で患者様(本人)へ説明を行う
- 5.「薬物療法(EP後)」及び「転帰情報」を C-CAT へ登録する

11. エキスパートパネル後(1)

※エキスパートパネル後は「薬物療法(EP後)」及び「転帰情報」を入力する

1. **〈薬物療法(EP 後)〉**を入力する

(1)薬物療法(EP後)の「-」をクリックする。テンプレートと表示されるので「入力」をクリックする。

データ入力											
患者	患者識別ID 登録ID 性別 がん種 登録日								病院名		
90100	00000001	1	C00000264	54 男		その他		2019/06/13		テスト連携	病院
イベント (Visit)											
症例基本情報	同意情報	登録情報	患者背景情報	がん種情報	薬物療法(El	P前) 業物療法(El	2後) 症例管理情	報 同意変更情報	検体情報	転帰	追加
<u>2019/06/13</u>	<u>2019/06/13</u>	2019/06/13	-	-	-	-	-	-	-	-	追加
<											>
テンプレート											
	テンプレート名		登録日時		更新	新日時	更新者	固定日			作
葉物療法(EP 後)										እታ	

(2)登録情報を入力し、「保存」をクリックする

※ 治療方針が治験や BSC の場合は、治療方針の該当部分とチェックしてください。

<治療方針が治験、BSC 以外の場合>

レジメン		
日レジメン内容1 前除		
エキスパートパネル開催日	2021/04/29 (日付)	
EPの結果治療薬の選択肢が提示された	●はい ○いいえ ※必須	
提示された治療薬を投与した	 ・ ・ ・	
(他院で投業した場合を含む)		
	※治験の場合は、治療方針で「企業治験」または「医師主導治験」を選択してくだ?	さい。
治療方針	○企業治験 ○ 医師主導治験 ○先進医療 ○ 患者申出療養	
Note - 25		
油漱フィン		
実施施設		
レジメン名		
身長	(cm)	
体重	(kg)	
- 業利 1 時間		
	※商品名から選択できない場合は、一般名から選択してください。	
業剤名 (一般名)		半教師
薬剤名 (商品名)		
(初回) 投与量		
単位	⊖ma/bady ⊖ma/m2 ⊖ma/ka ⊖IU/body	
用法	○経口 ○静注 ○点滴静注 ○皮下 ○筋注 ○動注 ○その他	
土茶剤2 道加		
レジメン内容変更情報		
投与開始日	(日付・暖味酒定可) 家必須	
投与終了日	(日付・曖昧淵定可) ※必須	
	□ 継続中	
墨白缎个动用		
地面を見て	(Clar, Ministration Walking	
All Selection Crode 211 ト右軍事免の右部		
※Grade3以上の血液毒性は必須ではあり)#tth.	
田レジメン内容2 道加		
雇 る		<u>8</u> #
		19(1)

2. <転帰情報> を入力する

(1) 転帰情報の「-」をクリックする。テンプレートと表示されるので「入力」をクリックする。

データ入力	データ入力											
患者識別ID 登録ID		性	性別		がん種		登録日		病院名			
90100	0000001	1	EC00000264	9	8	その他		2019/06/13		テスト語	腰病院	
イベント (Visit)												
症例基本情報	同意情報	登録情報	患者背景情報	がん種情報	薬物療法(EP前)	莱物療法(EP		報同意	發更情報	検体情報	転帰	追加
2019/06/13	2019/06/13	2019/06/13	_	_	_	_	_		_	_		
												超加
<												>
テンプレート												
	テンプレート名		登録日時		更新日	時	更新者		固	淀日	\frown	操作
	転帰								入力		入力	
	·····											

(2)登録情報を入力し、「保存」をクリックする

転帰情報		
		作成日: 最終更新日:
転帰情報		
転帰 死亡日 死因	 ○生存 ●死亡 ○不勝もしくは追跡不可 ※20歳 (日付) ※20歳 ○原清死 ○他郎位のがん死 ○他病死 ○不明 ※20歳 	
戻る		保存



12. 検体不良となった場合の対応(1)

検体チェックで検体不足・DNA 収量不足等が確認された場合、SRL より主治医へ 直接メールで連絡が入ります。

以下の4つのいずれかの対応を、主治医は SRL と相談し判断してください。

【4つの選択肢】 ①検体を追加:同一ブロックより、検体スライドを追加 ②検体を変更:同一ブロックではなく、別ブロックで検査実施 ③そのまま実施:Qualified や Failとなる可能性高い ④キャンセルする:SRL へ連絡し、オーダーキャンセル

※検査中止の場合、費用は発生しません。

〈「④キャンセルする」場合〉

SRLへ検査を中止することを連絡し、オーダーキャンセルしてもらう

〈「③そのまま実施する」場合〉

SRL へそのまま続行することを連絡する

〈「①検体を追加」もしくは「②検体を変更」して再依頼する場合〉

- 1.「未染標本依頼書」を作成して病理部に提出する(P.10参照)
- 2. 病理部からの連絡を受け、主治医は病理部受付へ、完成した標本を受け取りに行く
- 3. 中外 FMI ポータルで検査依頼書を出力する (P.24~27 参照)
- 4. 2で受け取った標本と、3で出力した検査依頼書を3階検査部(外注)に主治医が直接提出する
- 5. C-CAT の検体情報を追加する
 - ①入力済の検体情報に「解析不良の有無」と「解析不良の理由」を登録する

5	データ入力										
	患者識別	ID	登録[[)	性別	がん	種	登録	日	病院	名
					男			2020/	09/16	琉球大学	学病院
イ・	ベント (Visit)										
R	同意情報	登録情報	患者背景情報	がん種情報	薬物療法(EP前)	薬物療法(EP後)	症例管理情報	同意変更情報	検体情報	転帰	追加
<u>.6</u>	<u>2020/09/16</u>	2020/09/16	<u>2020/09/16</u>	<u>2020/09/16</u>	<u>2020/09/16</u>	-	-	-	<u>2020/09/16</u>	- (追加
<											>
<u>₹</u>	ンプレート										
	テン	プレート名		登録日時	Ş	更新日時	更新者	f	固定日	ŧ	計
L											

ページ | 31

12. 検体不良となった場合の対応(2)

140K		
検査区分	●保狭 ○保狭外併用廢養 ※必须	
新規/再出検の識別	●新規 ○再出検 ≚必須	
検査種別	ONCC OncoPanel	
	O Todai OncoPanel	
	I CDx	
	OF1Liquid CDx	
	Oncomine Target Test	
	O TSO Panel	
	○その他	
	N 4010	
候体識別番号		
検体種別	⑧FFPE ○新鮮凍結 ○末梢血 ○その他 ※必須	
臆測和昭高有創合	(46)	
検体採取日(腫瘍組織)	(日付・曖昧指定可) ※必須	
検体採取方法	●生候 ○手術 ○その他 ○不明 ※必須 (1) 解析不良の有無の「あり」にチェックを入れる	
模体採取即位	◎原発果 ○転移果 ○不明 ₩必須	
具体的な採取部位		
	(2) 解析不良の理由の項目を選ぶ	
検体採取日(非運癌組織)	(2)が平川十〇の三田の実白を送が	
解析不良の有無	○なし ●あり	
解析不良の理由	□ 總導DNA量的不良 □ 總導DNA量的不良 □ 正常DNA量的不良 □ 請取深度不足 □ コンタミ類い □ 正常枝体不一致 □ その他 □ 不明 ==+0須	

12. 検体不良となった場合の対応(3)

OF1Liquid CDx Oncomine Target Test OTSO Panel Oその他

4.65

(日付・電戦指定可) 単設課

○FFPE ○新鮮凍結 ○末梢血 ○その他 ■必須

○生検 ○手術 ○その他 ○不明 ※必須

○原発巣 ○転移巣 ○不明 ※必須

日白清

②検体情報を追加する

核体識別番号

腰癌細胞含有割合

積体採取部位

戻る

検体採取日 (腫瘍組織) 検体採取方法

核体種別

-	alle stat inte Chil	10	260810	`	44-01	1.24	ai	26671	-		中的力	
	忠石識別」	ID	豆球儿)	性初	መ አ	/1 <u>2</u>	豆球	1		柄阮 治	
					男			2020/0	9/16	琉	球大学病院	院
1^	ペント (Visit)											
R	同意情報	登録情報	患者背景情報	がん種情報	莱物療法(EP前)	莱物療法(EP後)	症例管理情報	同意変更情報	検体情報	転帰		追加
<u>.6</u>	2020/09/16	2020/09/16	<u>2020/09/16</u>	2020/09/16	<u>2020/09/16</u>	-	-	-	<u>2020/09/</u> 1	<u>.</u> 6		追加
<												>
	ンプレート											
テン					_	Enr Dat	玉 虹 ×		田中口		in II-	
τン	テンプ	ルート名		登録日時	5	巴新日時	史机名		미보다		操作	
τン	テンフ	プレート名		登録日時	5	巴新日時	史机名		미보다		操作	
<i>τν</i>	777	ルート名		登録日時	5	巴新日時	史和名				操作	
テン	7) 7)	ガレート名		登録日時	5	史新山時	史和白		BUC LI	_	操作	
7-2 青朝 - 8	デンス 第 検査区分	ガレート名	○保族	登録日時 〇 保険外供り	5 书僚赞 ※@	2和日時	史初白		國化口		操作	
古 朝 村 米	デンス ま ま 査 区分 新規/再出検の	「北ート名	○保狭	 登録日時 ○保狭外供り ○再出検 	1. 1.读数 ×.⊘ ×.⊘須	2前口時	艾和白				操作	

保存

(1)新しい検体の検体識別番号を入力(同じ場合もある)

(2)新しい検体の検体採取日を入力(同じ場合もある)

琉球大学病院「がんゲノム医療外来」への紹介方法について(Ver. 3.3)

1 「がんゲノム医療外来」

每週水曜日(2020年7月1日(水)開設)

2 開設場所

琉球大学病院内科外来(外来棟2階)

3 担当医

琉球大学病院がんセンター 増田昌人(がん薬物療法専門医・指導医)

4 対象患者

「がん遺伝子パネル検査」のみを目的として紹介された患者

具体的には、資料1の患者チェックリストをすべて満たしている患者

*従来の精査、診断、治療目的のがん患者の紹介は対象外

**いわゆる「コンパニオン診断」のための紹介は対象外

***例外 前立腺がんは当院腎泌尿器外科と直接やりとりして下さい。

- 5 外来の内容
- (1)1回目の外来は、「がん遺伝子パネル検査」に関する説明と同意を行う。原則として水曜日の午後に、完全予約制で行う。その際には、患者さん(必須)とそのご家族(または信頼できるご友人等)
 2名程度、合計3~5名程度に同席していただく。おおよそ1時間を想定している。
- (2)2回目の外来は、琉球大学病院遺伝カウンセリング外来(毎週金曜日)にて、プレ遺伝カウンセリングを受けていただく。その際には、患者さん(必須)とそのご家族(または信頼できるご友人等)
 2名程度、合計 3~5名程度に同席していただく。おおよそ 30分を想定している。
- (3)3回目の外来は、初診から約2か月後に、「がん遺伝子パネル検査」の結果の説明を行う。原則として水曜日の午後に、完全予約制で行う。その際には、患者さん(必須)とそのご家族(または信頼できるご友人等)2名程度、合計3~5名程度に同席していただく。おおよそ1時間を想定している。
- 6 紹介の具体的な手続き

通常の紹介患者と同様に、各医療機関の医療連携室等から、琉球大学病院医療福祉支援センター(シエント)を通じて予約を取っていただく(資料2)

7 紹介時に準備していただくもの 資料1を参照

琉球大学病院「がんゲノム医療外来」紹介のための

事前チェックリスト(Ver. 4.1)

- □ 以下のいずれかを満たしている
 - (1)標準治療がない固形がん患者(希少がん、原発不明がんなど)
 - (2)局所進行若しくは転移が認められ、標準治療が終了となった固形がん患者
 - (3)局所進行若しくは転移が認められ、標準治療の終了が見込まれる固形がん患者
- □ 関連学会の化学療法に関するガイドライン等に基づき、全身状態及び臓器機能等から、本検査施行後に化学 療法の適応となる可能性が高いと主治医が判断している
- □ 他院を含め、過去に「がん遺伝子パネル検査」を受けたことがない
- □ 検査機関に提出できる既存の腫瘍組織検体がある。または、再生検することができる。
- □ 経口摂取が可能である
- Eastern Cooperative Oncology Group(ECOG)が定めている Performance Status(PS)が 0~1 である
- □ 生命予後が3か月以上あると推定される
- □ 「がん遺伝子パネル検査」実施2か月後に、造血能や臓器機能が維持され、がん薬物療法が可能である
- □ 治療を行う医療機関への外来通院が可能である
- *注 治療する場合は、本土の医療機関となる可能性が高いと思われます
- □ 3回にわたる外来受診時に、その都度、患者さん(必須)とそのご家族(または信頼できるご友人等)2~4 名程度、合計 3~5名程度が同席することが可能である
- □ 検査結果の説明のための外来の予約は、施設間で行う。患者への連絡は紹介元医療機関で行う。
- □ 検査結果の説明後、約3ヶ月をめやすに、その後の薬物情報や転帰情報の情報提供を琉球大学病院がんセン ターに行う。
- □ 琉球大学病院で開催される九州大学とのエキスパートパネルの際は施設責任者または主治医が可能な限り同 席する。
- □ 以下の書類及び物品を琉球大学病院 医療福祉支援センターまで郵送している
 - 検査用の検体に対する病理診断書のコピー
 *検体採取日、検体採取方法、採取臓器が明記されているかを事前に確認
 *明記されていなければ、主治医が別紙に明記した文書を添付する
 - 2. 検査用の検体
 - (1) HE 染色スライド 2枚 ※HE 染色スライドにはそれぞれ病院名を記入すること。
 - (2) 未染色スライド 25 枚
- □ 以下の書類がすべて揃っている
 - 1. チェックリスト
 - 2. 診療情報提供書(紹介元医療機関の書式)
 - (1)①正式・正確な臨床診断名、 ②病理学的診断名、③臨床病期(cStage)、④病理学的病期(pStage)を 正確に記載、(2)診断根拠を明確に記載、(3)経過は箇条書きで記載
 - 3. 病理診断書のコピー

*これまでの病理学的検査すべてのコピー

- 3. エキスパートパネル開催前 臨床情報(資料3)(直接入力のみ)
- 4. エキスパートパネル開催前 薬物療法詳細一覧と有害事象一覧(資料4)(直接入力のみ)

チェックした日 年 月 日

チェックした病院代表医師名

(自署)

琉球大学医学部附属病院

医療福祉支援センター	シエント	送信先(FAX)	098-895-1498
------------	------	----------	--------------

紹介患者・予約 申込書 (FAX 送信票)

以下の項目についてご記入の上、診療情報提供書と併せて送信して下さい。

<u> </u>	医療機関名	_	診療科	
介	担当医師		TEL	
元	申込担当者名		FAX	
	診療科 (専門外来)	診療科 [科(専門外来	科)]
	担当医師	口指定なし 口医師	币指定(医師)
診		口1週間以内		
療	马 診 杀 词 口	□1週間以降でも可〔特に	希望のある日: 月	日 〕
依	文衫布主口	※外来表を参照して下さい。		
西		※医師や受診希望日については	は、ご希望に添えない場合がござい	います。
不只	紹介目的 疾患名 (必ずご記入ください)			

糸	刀 口	介	患	者	基	本	デ	—	タ	
			- L² +		イント トー	ᅝᅋ			ーイナナン	~

(保険証又はカルテのコビーを FAX していただける場合は、※印のみ記入して下さい。)

フリ	リガ	ナ								性別	ł	波保障	食者	氏彳	呂	糸	売柄
患者	1 氏	名								男・女							
生年	ミ月	日	明·	大	・昭	日・平	-		年	Ē	月		日的	生	(歳)
住		所	₸														
電話	舌番	号								TEL (_)
	保隆	食 者	首番 号							公費負担	1者番号						
保	記		号							公費負打 受給者	担医療の 者番号						
険	番		号							公費負担	1者番号						
情	開	始	日 日	昭	• 平	年		月	日	公費負打 受給者	担医療の 者番号						
報	終	了	· E	平	成	年		月	日								
	国民	保険	の場合の	個ノ	人負	担割台	5		割	老人保険	の場合の	の個人	負	担害	割合	eite E	剚
₩ ≝	当院受	を診り	歴	C	コな	:し		下明	ロあ	り(診察券	等番号			-		 -)

□専用FAX 098-895-1498

□専用TEL 098-895-1371

琉球大学医学部附属病院 医療福祉支援センター シエント

[■]FAX受付時間 平日9:00~15:00(土日・祝日・年末年始は除く)

資料3

エキスパートパネル開催前 臨床情報 (Ver.3.1)

- 1. エキスパートパネル(EP)の開催時に、以下の形式の臨床情報が必要となります。 正確な記載をお願いします。
- 2. 特に血縁者におけるがん発生の状況は確実に問診を行い、正確な記述をお願いします。
- 3. 家族歴については、4枚目以降も、この書式をコピーしてお使いください。

項目	内容
病理診断名	
診断日	(西暦) 2001/01/01
喫煙歴	口有 口無 口不明
	喫煙年数 年
	1日の本数 本
アルコール多飲歴	□有 □無 □不明
ECOG PS	□0 □1 □2 □3 □4 □不明
重複がん	 □有 部位: (実際の入力に必要ですので、詳細な病名を入力してください。) □活動性有 □活動性無 □活動性不明 □無 □不明
多発がん	□有 (活動性: □有 □無 □不明) □無 □不明
登録時転移	 □無 □不明 □有 (部位:□脊髄 □脳 □咽頭 □喉頭 □鼻・副鼻腔 □肺 □胸膜 □肝 □胆道 □副腎 □子宮体部 □子宮頚部 □卵巣/卵管 □膣 □皮膚 □骨 □筋肉 □軟部組織 □腹膜 □髄膜 □骨髄 □リンパ節/リンパ管 □末梢神経 □血液 □その他)
肺がん症例	EGFR :□陰性 □陽性 □判定不能 □不明または未検査
	EGFR-type:EGFR-Type
	EGFR-検査方法:EGFR検査方法
	EGFR-TKI 耐性後 EGFR-T790M:□有 □無
	ALK 融合:□陰性 □陽性 □判定不能 □不明または未検査
	ALK 検査方法:ALK検査方法
	ROS-1: □陰性 □陽性 □判定不能 □不明または未検査
	BRAF(V600): □陰性 □陽性 □判定不能 □不明または未検査
	PD-L1(IHC) : IHC

直接入力用

肺がん症例	PD-L1(IHC)陽性率: ////////////////////////////////////						
	アスベスト暴露歴:□有 □無						
乳がん症例	HER2(IHC) : IHC						
	HER2(FISH) : FISH						
	ER:□陰性 □陽性 □判定不能 □不明または未検査						
	PgR:□陰性 □陽性 □判定不能 □不明または未検査						
	gBRCA1:□陰性 □陽性 □判定不能 □不明または未検査						
	gBRCA2:□陰性 □陽性 □判定不能 □不明または未検査						
食道がん、胃がん、小腸がん、大	KRAS 変異:□陰性 □陽性 □判定不能 □不明または未検査						
腸がん症例 	KRAS-type : Type						
	KRAS 検査方法:□PCR-rSSO 法 □その他 □不明						
	NRAS 変異:□陰性 □陽性 □判定不能 □不明または未検査						
	NRAS-type : Type						
	NRAS 検査方法:□PCR-rSSO 法 □その他 □不明						
	HER2(IHC):IHC強度						
	EGFR(IHC):IHC強度						
	BRAF(V600):□陰性 □陽性 □判定不能 □不明または未検査						
肝がん症例	HBsAg:□陰性 □陽性 □判定不能 □不明または未検査						
	HBs 抗体:□陰性 □陽性 □判定不能 □不明または未検査						
	HBV-DNA(コピー数)						
	HCV 抗体:□陰性 □陽性 □判定不能 □不明または未検査						
	HCV-RNA (コピー数)						
皮膚がん症例	BRAF(V600):□陰性 □陽性 □判定不能 □不明または未検査						

*コンパニオン診断の項目および結果の記載方法についてはC-CAT側による頻 回改訂があるため、その都度順次改訂していく予定です。

家族歴(血縁者におけるがんの発生について)

□ 有 □ 無 □ 不明
家族歴詳細①:
続柄 続柄①
がん種がん種①
その他の場合:
罹患年齢 罹患年齢①
家族歴詳細②:
続柄 続柄②
がん種 がん種②
その他の場合:
罹患年齢 罹患年齢②
家族歴詳細③:
続柄 続柄③
がん種のがん種③
その他の場合:
罹患年齢 罹患年齢③
家族歴詳細④:
続柄 続柄④
がん種のがん種④
その他の場合:
罹患年齢 罹患年齢④
家族歴詳細⑤:
続柄 続柄⑤
がん種のがん種の
その他の場合:
罹患年齢 罹患年齢5
家族歷詳細 <u>⑥:</u>
続柄 続柄⑥
がん種 がん種⑥
その他の場合:
罹患年齢 罹患年齢⑥
家族歷詳細⑦:
続柄 続柄⑦
がん種 がん種⑦
その他の場合:
罹患年齢 罹患年齢⑦
家族歴詳細⑧:
続柄 続柄⑧
がん種 がん種⑧
その他の場合:
罹患年齢 罹患年齢⑧



直接入力用

エキスパートパネル開催前 薬物療法詳細一覧と有害事象一覧 (Ver.3.0) (/)

- 1. エキスパートパネル(EP)の開催時に薬物療法の情報が必要となります。 これまでに投与したレジメンすべてについて、正確な記載をお願いします。
- 2. 右上にO/△(総枚数)の形式で記入してください。
- 3.2枚目以降も、この書式をコピーしてお使いください。
- 4. 薬剤名は必ず実際に使用した商品及び規格(100mg/v等)の記入をお願いします。

項目	内容
薬物療法(EP 前)	実施の有無: □ 有 □ 無
	治療ライン:ライン
	治療目的:目的
	実施施設:□自施設 □他施設
	レジメン名:
	薬剤名(商品名、規格):例)シスプラチン点滴静注 25mg「マルコ」
	投与開始日:2000/01/01
	投与終了日:2000/01/01 または 🗌 継続中
	終了理由:理由
	最良総合効果: CR PR SD PD NE
有害事象(EP 前)	Grade3 以上有害事象の有無(非血液毒性): □ 有 □ 無 □ 不明
有害事象①	CTCAEv5.0 名称 日本語:
	最悪 Grade : 3 4 5 不明
	有発現日 2000/01/01
有害事象②	CTCAEv5.0 名称 日本語:
	最悪 Grade : 3 4 5 不明
	発現日 2000/01/01
有害事象③	CTCAEv5.0 名称 日本語:
	最悪 Grade : 3 4 5 不明
	発現日 2000/01/01

資料5

<u>エキスパートパネル開催後 薬物療法</u>(Ver.1.0)

直接入力用

エキスパートパネル(EP)の開催後に、以下の形式の薬物療法が必要となります。

正確な記載をお願いします。

薬物療法(EP後)						
レジメン内容1						
エキスパートパネル開催日						
EPの結果治療薬の選択肢が提示された 〇はい 〇いいえ ※必須						
提示された治療薬を投与した	こ ○投与した ○投与しなかった ○不明 ※必須					
(他院で投薬した場合を含む)						
※投与しなかったを選択した場	^ま 合は下記の提示された治療薬を投与しなかった理由のみ入力をおねがいします	o				
※	猿方軒で「企業冶融」または「医即土得冶融」を選択して下さい	0				
冶燎力釬						
公広ライン						
宝施施 設						
身長	(c m)					
体重	(kg)					
						
末刑1		~ 2/石				
梁削石 (一 <u></u> 版石)		※必須				
楽剤名(商品名) 						
(初回)投与量						
単位						
荷刻つ	○経口 ○静注 ○点滴静注射○皮ト ○肋注 ○動注 ○その他					
投与開始日	(日付·曖昧指定可) ※必須					
投与終了日	(日付·曖昧指定可) ※必須					
[
最良総合効里	○CR ○PR ○5D○PD ○NF ※必須					
取 民 称 口 勿 未						
「 「 「 「 「 」 「 」 「 」 「 」 「 」 「 」 「 」 「 」						
Grade 3 以上有害事家の有無 ○Grade 3 以上なし ○Grade 3 以上のり ○不明 ※必須 ※Crade 3 以上の 血液害性は必須ではありません						
へ Grade J 以上の皿/反母 には必須 Claのりなどが。						
提示された治療薬を投与しなかった理由 ※必須						
○提示された治療薬以外の化学療法を行った						
○患者が治験等を希望したが、適格・除外基準や登録期間外のため参加できなかった						
○患者の経済的事情により化学療法ができなかった						
○患者の前身の状態不良により化学療法ができなかった						
○患者が化学	な療法を希望しなかった					
○死亡						
○その他・不明						

資料6

直接入力用

<u>エキスパートパネル開催後 転帰情報</u> (Ver.1.0)

エキスパートパネル(EP)の開催後に、以下の形式の転帰情報が必要となります。 正確な記載をお願いします。

転帰情報	
転帰	○生存 ○死亡 ○不明もしくは追跡不可 ※必須
最終生存確認日	(日付·曖昧指定可) ※必須
死亡日	(日付) ※必須
死因	○原病死 ○他部位のがん死 ○他病死○不明 ※必須

	医療機関名	開催日	代表医師	備考
1	那覇市立病院	幹事会及び専門部会で説明済み	宮里浩	
2	沖縄県立中部病院	幹事会及び専門部会で説明済み	吉田 幸生	
3	北部地区医師会病院	幹事会及び専門部会で説明済み	照屋 淳	
4	沖縄県立宮古病院	幹事会及び専門部会で説明済み	松村 敏信	
5	沖縄県立八重山病院	幹事会及び専門部会で説明済み	尾﨑 信弘	
6	同仁病院	令和2年11月30日(月)	山城 惟欣	
7	沖縄赤十字病院	令和2年12月14日(月)	豊見山 健	
8	中頭病院	令和3年2月8日(月)	座波 久光	
9	那覇西クリニック	令和3年2月8日(月)	玉城 研太朗	
10	浦添総合病院	令和3年3月8日(月)	宮里 恵子	YouTubeでの動画視聴
11	友愛医療センター	令和3年3月22日(月)	仲地 厚	YouTubeでの動画視聴
12	南部徳洲会病院	令和3年3月25日(木)	向山 秀樹	YouTubeでの動画視聴
13	沖縄協同病院	令和3年3月25日(木)	有銘 一朗	YouTubeでの動画視聴
14	ハートライフ病院	令和3年6月8日(火)	阿嘉 裕之	YouTubeでの動画視聴

がん遺伝子パネル検査研修会申込み状況

令和3年6月9日現在

