

*提供を希望する時期から、逆算して余裕を持った事前相談にご協力よろしく申し上げます。

佐賀県がん登録情報の提供について (第2報)

-第23回佐賀県がん登録研修会資料-

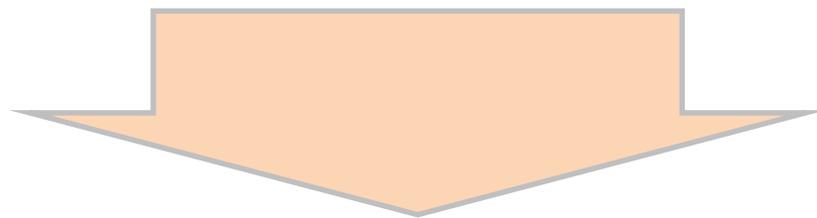
佐賀県健康福祉部健康増進課
がん撲滅特別対策室

がん登録情報の利用手順の一例を紹介します。
詳細は、がんポータルさがにも掲載します。

佐賀県のがん情報サイト
がんポータルさが

申請例（予後情報）

自院のがん治療効果を検証、分析するために、
自施設から届出したがん登録情報について、
予後情報を収集したい。



病院等での利用になるので、がん登録等の推進
に関する法律の第20条を基に申請を行います。

佐賀県がん登録情報の提供に係る流れについて（スキーム図）

※「法第20条」関係

申請者

- ①利用内容の検討
- ③必要な書類の作成
- ⑪データ利用
- ⑫データの廃棄

提出書類（申請前）

- ② 事前相談用紙

提出書類（申請時）

- ④ 様式第2-2号（申出文書）
- 様式第2-3号（誓約書）

提出書類（データ受領後）

- ⑩ 様式第8号（情報の受領書）
- ⑬ 様式第9号（利用後の処置報告書）
- ⑭ 様式第10号（利用実績の報告書）

提出書類（申請受付後）

- ⑦ 対象患者リスト

窓口組織

がん撲滅特別
対策室

⑥データの作成依頼

佐賀県
がん登録室

⑧データの作成

②事前相談

④申請書類提出

⑤審査結果通知
⑨個人情報保護に
関する指導・助言

⑩データの受領報告
⑬データの廃棄報告
⑭利用実績報告

⑦対象患者リストの提出

⑨データの提供

* 提出が必要な書類は、事前相談時に健康増進課からお送りします。
（がんポータルさがに掲載するまでの運用です。）

用意するもの

○申請前

・事前相談用紙

「がんポータルさが」より
取得してください。
(現在は、まだ使用できません)

※イメージ

全国がん登録情報の提供専用問い合わせフォーム

ご記入いただいた個人情報については、法令及び当県の規定に則り、本人確認、問い合わせ・相談への回答に係る事の目的の範囲内で取り扱い、目的外利用及び第三者提供は行いません。

お名前 姓 名
フルネームを全角でご記入ください

お名前 (カナ) セイ メイ
フルネームをカタカナでご記入ください

メールアドレス
(確認用)

電話番号 - -

施設名

所属

問い合わせカテゴリ
 事前相談
 申出書類送付
 その他

お問い合わせ内容
全角 4096 文字まで

用意するもの

○申請時

- ・ **様式第2-2号（病院等の管理者からの提供に係る申出文書）**
利用目的や利用者、利用期間、安全管理体制などについて記載をしていただきます。
- ・ **様式第2-3号（申出文書に添付する利用者に係る誓約書）**
「佐賀県がん情報の提供の利用規約」の内容を守ってデータを利用することを誓約するための書類です。

P.3スキーム図の「②事前相談」にて、必要書類や記載事項の確認後、健康増進課あて「④申請書類提出」を行ってください。

④申請書類提出

様式第2-2号(申出文書)

様式第2-2号(病院等の管理者からの提供に係る申出文書)

令和3年1月9日

佐賀県知事殿

佐賀大学医学部附属病院
山下秀一



佐賀県がん登録情報の提供の請求について(申出)

※代表者の角印を
押印してください。

標記について、がん登録等の推進に関する法律(平成25年法律第111号)第20条の規定に基づき、
別紙のとおり当<<病院等名称>>から届出がされたがんに係る佐賀県がん登録情報の提供の申出を
行います。

④ 申請書類提出

様式第2-2号（申出文書）

※2 利用者の範囲は、『添付：様式第2-3号及び誓約書』にチェックをし、『院内がん登録のため』に使用する方すべての

- ・ 氏名
- ・ 所属施設
- ・ 職名
- ・ 役割

を記入してください。

※4 調査研究方法（院内がん登録のための場合は省略可）は、記載の必要はありません。

様式第2-2号（病院等の管理者からの提供に係る申出文書）

別紙

1 情報の利用目的

がんに係る調査研究のための場合は、具体的に利用目的及び必要性を記載すること。

- ・ 院内がん登録のため **予後調査のため**
- ・ がんに係る調査研究のため 添付：研究計画書等

2 利用者の範囲（氏名、所属、職名）

- 添付：様式第2-3号及び誓約書
- 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第4-2号

《院内がん登録のため》

氏名	所属機関	職名	役割
〇〇 〇〇	〇〇大学医学部附属病院 院〇〇部	部長	責任者
〇〇 〇〇	〇〇大学医学部附属病院 院〇〇部	診療情報管理士	入力作業
〇〇 〇〇	〇〇大学医学部附属病院 院〇〇部	診療情報管理士	入力作業

全ての利用者分、表を追加すること。

《〇〇がんに係る調査研究のため》

氏名	所属機関	職名	役割
〇〇 〇〇	〇〇大学医学部	教授	分析結果解釈助言
〇〇 〇〇	〇〇大学医学部	助教	提供依頼申出者 統計利用責任者 分析方法助言
〇〇 〇〇	〇〇大学医学部	大学院生	分析

全ての利用者分、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。

3 利用する情報の範囲（年：2016年）

4 調査研究方法（院内がん登録のための場合は省略可）

利用目的ががんに係る調査研究のための場合は、具体的に調査研究方法を記載すること。

- 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、作成しようとしている集計表の様式案を添付する。
- ※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を具体的に記述する。

④申請書類提出

様式第2-2号（申出文書）

※5 利用期間は、最大5年です。

様式第2-2号（病院等の管理者からの提供に係る申出文書）

5 利用期間（必要な限度の利用期間を記載すること）

申請決定通知日から、R4/3/31まで

6 利用場所、利用する環境、保管場所及び管理方法
利用者の安全管理措置に基づき、具体的に記載すること。

ア 情報の利用場所

利用場所が複数ある場合は、すべて記載すること。

佐賀大学医学部附属病院院内がん登録室

イ 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）

- 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）

佐賀大学医学部附属病院の保有する個人情報の管理に関する規程に準ずる。

（物理的）

- 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（フロッピーディスク、PC機、サーバーなど）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設は、前室と利用場所等、二重にしている。
 （具体的に記載）

入室時には、IDカードを必要とする。

ウ 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。

④申請書類提出

様式第2-2号（申出文書）

※8 情報等の利用後の処置
使用した端末のフォルダ内も忘れず
に削除してください。

様式第2-2号（病院等の管理者からの提供に係る申出文書）

- 個人情報を取り扱うPC等は、スタンバイ状態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、生体計測+ID+パスワード等の2要素認証としている。
- 個人情報を取り扱う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）

端末と机をチェーンでつないで固定している。

- エ 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、施設可能な利用場所に設置している。
（具体的に記載）

院内がん登録室専用の鍵付きキャビネットを使用している なお、鍵は担当者のみで管理し、スペアはない。

7 調査研究成果の公表方法及び公表予定時期

公表予定なし

8 情報等の利用後の処置
（記載例）・情報の移送用のCD-R：裁断

情報の移送用のCD-R：裁断 サーバ・コンピュータ内の情報及び中間生成物：物理削除

事務担当者：

連絡 **佐賀華子**

他、必要 **0952-34-3030**

④申請書類提出

様式第2-3号（誓約書）

様式第2-3号（申出文書に添付する利用者に係る誓約書）

佐賀県知事殿

令和3年1月9日

佐賀華子



情報の提供の申出に係る誓約書

標記について、別紙に署名又は記名押印した者は、別添の利用規約の内容を遵守いたします。

④申請書類提出

様式第2-3号（誓約書）

※データを扱う人すべての名前を書いてください。

※記名の場合というのは、先にPCで文字を打ち込んだ場合となります。
自筆（自署）の場合は、押印はいりません。

別紙

	利用予定者 番号・記名	押印 (記名の場合)	所属
1	佐賀華子	佐賀	佐賀大学医学部附属病院 院内がん登録室
2	嵯峨太郎	嵯峨	佐賀大学医学部附属病院 院内がん登録室
3	福岡次郎	福岡	佐賀大学医学部附属病院 医事部
4	佐賀三郎		佐賀大学医学部附属病院 情報部
5			
6			
7			
8			
9			
10			

欄が足りない場合は必要な行数を追加してください。

用意するもの

○対象患者リストの提出

- ・ 予後情報が必要な対象患者リストを佐賀県がん登録室へ、お送りください。

《リストに必要な項目》

- ・ 患者ID
- ・ 氏名
- ・ 性別
- ・ 生年月日
- ・ 住所、etc

CD-Rなどで送付ください。

・追跡サービス付配送



商品イメージ表面 商品イメージ裏面 商品イメージ表面 商品イメージ裏面

▶一般書留、簡易書留
▶レターバックプラス、レターバックライト

個人情報保護のために以下のことにご注意ください。

- ・ 必ず「佐賀県がん登録室」とご記入ください。
- ・ 追跡サービス付きの手段（レターパック、書留、特定記録郵便など）をご利用ください。

用意するもの

○データ受領後

- ・ 様式第8号（情報の受領書）
- ・ 様式第9号（利用後の処置報告書）
- ・ 様式第10号（利用実績の報告書）

データを受領した際、利用後に処分した際、公表等を行った際にそれぞれの様式を使用して、県に報告が必要です。

佐賀県がん登録室から「⑨データの提供」を行います。

健康増進課に「⑩データの受領報告、⑬データの廃棄報告、⑭利用実績報告」を行ってください。

⑨データの受領報告

様式第8号（情報の受領書）

※審査結果の通知書を見て、
日付・提供番号を記載してください。

様式第8号（情報の受領書）

令和〇年〇月〇日

佐賀県知事殿

佐賀華子



申請情報の受領について

令和〇年〇月〇日 付で提供が決定された情報について、下記のとおり確かに受領しましたので、その旨お届けいたします。

記

提供番号: 0123456

受領日: 令和〇年〇月〇日

⑫データの廃棄報告

様式第9号（利用後の処置報告書）

※審査結果の通知書を見て、
日付・提供番号を記載してください。

様式第9号(利用後の処置報告書)

令和〇年〇月〇日

佐賀県知事殿

佐賀華子



廃棄処置報告書

標記に関し、令和〇年〇月〇日「」で提供が決定された情報(提供番号 0123456)について、
当該利用期間が終了したため(利用が終了したため)、提供を受けた情報の廃棄処置について、下記の
とおり報告します。

記

処置年月日 令和〇年〇月〇日

廃棄処置方法※

情報の移送用のCD-R：裁断
サーバ・コンピュータ内の情報及び中間生成物：物理削除

※申出文書に記載した利用後の処置と異なる場合は、その理由を記すこと。

⑬利用実績報告

様式第10号（利用実績の報告書）

※公表等がないとき

※ここに右記を記載してください。

審査結果の通知書を見て、
日付・提供番号を記載してください。

様式第10号(利用実績の報告書)

令和〇年〇月〇日

佐賀県知事殿

佐賀華子



実績報告書

標記に関し、令和〇年〇月〇日 で提供が決定された情報(提供番号) 〇123456 について、
当該利用期間が終了したため(利用が終了したため)、提供を受けた情報の利用実績について、別添の
とお知らせいたします。

※別添として、当該調査研究に係る成果資料(論文、学会発表抄録、書籍、ウェブサイト、会議資料等)を
添付する。

標記に関し、令和〇年〇月〇日で提供が決定された
情報（提供番号 〇〇〇〇〇について、当該利用が
終了したことを報告します。

⑬利用実績報告

様式第10号（利用実績の報告書）

※公表時

※公表するときは、添付書類を
用意してください。

審査結果の通知書を見て、日付・
提供番号を記載してください。

様式第10号(利用実績の報告書)

令和〇年〇月〇日

佐賀県知事殿

佐賀華子



実績報告書

機記に際し 令和〇年〇月〇日 付で提供が決定された情報(提供番号 0123456)について、
当該利用期間が終了したため(利用が終了したため)、提供を受けた情報の利用実績について、別添の
とおりに報告します。

※別添として、当該調査研究に係る成果資料(論文、学会発表抄録、書籍、ウェブサイト、会議資料等)を
添付する。

FAQ

Q1：②事前相談は、電話でできますか？

A：事前相談用紙があります。郵送または、以下のアドレスへメールを送信してください。

佐賀県健康増進課がん撲滅特別対策室 kenkouzoushin@pref.saga.lg.jp

Q2：申請書類、報告書類の送付手段は、郵送のみですか？

A：郵送でお願いします。

Q3：様式第2-2号の2利用者の範囲は、添付書類があれば、この場所に記載は必要ないですか？

A：様式に従って利用するすべての方の記載をお願いします。

Q4：様式第2-2号6、イの（物理的）、ウ、エは、すべてにチェックがないと利用申請できませんか？

A：データの安全管理措置状況に係る項目については、全てにチェックが必要となっております。全てを満たした上で申請をお願いします。

FAQ

Q5：研究計画書は必要ないですか？

A：必要ありません。

Q6：廃棄処置報告書、実績報告書の利用者名は、代表者でいいですか？

A：利用者名は、データを利用する方々の責任者やデータの提供に係る申出文書（様式第2号）に記載された事務担当者を想定しています。

Q7：予後調査に対して、実績報告書は、何を添付したらよいですか？

A：公表しない場合は、様式第10号のみ提出いただき、添付書類は必要ありません。

Q8：佐賀県以外の患者さんの生存確認情報も得られますか？

A：貴院から提出された症例であれば該当します。

Q9：申請に係る対象患者リストは、いつどのように送付すればよいですか？

A：⑤審査結果通知後に、佐賀県がん登録室に追跡サービス付き配送でお送りください。

次回、第3報について

「佐賀県がん登録情報の利用について」の広報を第3報まで予定しています。

佐賀県のがん情報サイト
がんポータルさが

ほっとかないで、ほっとしよう。
佐賀県はがん検診受診を推進しています。

検索する

市町がん検診 (集団検診) 検査したいがんの種類 日程 お住いの市町 検索

精密検査ができる 医療機関 検査したいがんの種類 医療機関の所在地 検索

肝炎関係助成 対象医療機関 検査したい種類 医療機関の所在地 検索

がんにならない 早期発見・治療 安心して暮らす

予防する 検診を受ける 相談する

ピロリ菌除菌治療 精密検査を受ける 両立支援

肝がん・肝炎対策 サガハイマットがん拠点病院 緩和ケア

サポーター企業がん予防推進員
計画・データ等
がんに関する情報 (診断・治療等)
言及啓発

「がんポータルさが」については、次回広報をお待ちください。