

様式1
久留米大学病院

久留米大学病院

年 月 日

■患者基本情報

■がん腫情報

がん腫区分 （主病変）	☐ 中枢神経系/脳 ☐ 頭頸部 ☐ 眼 ☐ 肺 ☐ 胸膜 ☐ 胸腺 ☐ 甲状腺 ☐ 乳 ☐ 食道/胃 ☐ 十二指腸乳頭部 ☐ 腸 ☐ 肝 ☐ 胆道 ☐ 膵 ☐ 腎 ☐ 副腎 ☐ 膀胱/尿管 ☐ 前立腺 ☐ 精巣 ☐ 陰茎 ☐ 子宮体部 ☐ 子宮頸部 ☐ 卵巣/卵管 ☐ 膣 ☐ 皮膚 ☐ 骨 ☐ 軟部組織 ☐ 腹膜 ☐ 骨髓系 ☐ リンパ系 ☐ 末梢神経系 ☐ その他（ ）
----------------	--

検体識別番号	
検体種別	☐ FFPE ☐ セルブロック ☐ 新鮮凍結
検体採取日(腫瘍組織)【日付】	
検体採取方法	☐ 生 検 ☐ 手 術 ☐ その他 ☐ 不 明
検体採取方法詳細(その他選択の場合)	
検体採取部位	☐ 原発巣 ☐ 転移巣 ☐ 不 明
具体的な採取部位	☐ 中枢神経系 ☐ 脳 ☐ 眼 ☐ 口腔 ☐ 咽頭 ☐ 喉頭 ☐ 鼻・副鼻腔 ☐ 唾液腺 ☐ 甲状腺 ☐ 肺 ☐ 胸膜 ☐ 胸腺 ☐ 乳 ☐ 食道 ☐ 胃 ☐ 十二指腸乳頭部 ☐ 小腸 ☐ 虫垂 ☐ 大腸 ☐ 肝 ☐ 胆道 ☐ 膵 ☐ 腎 ☐ 腎盂 ☐ 副腎 ☐ 膀胱 ☐ 尿管 ☐ 前立腺 ☐ 精巣 ☐ 陰茎 ☐ 子宮体部 ☐ 子宮頸部 ☐ 卵巣/卵管 ☐ 膣 ☐ 皮膚 ☐ 皮下 ☐ 骨 ☐ 筋肉 ☐ 軟部組織 ☐ 腹膜 ☐ 髄膜 ☐ 骨髄系 ☐ リンパ系 ☐ 末梢神経系 ☐ 原発不明 ☐ その他（ ）
検体固定条件	☐ 10%中性緩衝ホルマリン ☐ その他（ ）
固定液、時間	約 時間

病理診断名	
診 断 日【日付】	
移植歴	☐ なし ☐ あり（部位： ）
喫煙歴有無	☐ なし ☐ あり ☐ 不明
喫煙年数【年】	年 1日の本数 本/日
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

家族歴有無	☐ なし ☐ あり ☐ 不 明	
家 族 歴 1	続 柄	☐ 父 ☐ 母 ☐ 親（詳細不明） ☐ 同 胞 ☐ 子 ☐ 祖父母（父方） ☐ 祖父母（母方） ☐ 祖父母（詳細不明） ☐ おじ（父方） ☐ おじ（母方） ☐ おば（父方） ☐ おば（母方） ☐ 甥姪 ☐ 孫 ☐ いとこ ☐ 不明の血縁者
	がん腫	☐ 中枢神経系 ☐ 脳 ☐ 眼 ☐ 口 腔 ☐ 咽 頭 ☐ 喉 頭 ☐ 鼻・副鼻腔 ☐ 唾液腺 ☐ 甲状腺 ☐ 肺 ☐ 胸 膜 ☐ 胸 腺 ☐ 乳 ☐ 食 道 ☐ 胃 ☐ 十二指腸乳頭部 ☐ 小 腸 ☐ 虫 垂 ☐ 大腸 ☐ 肝 ☐ 胆 道 ☐ 膵 ☐ 腎 ☐ 腎 盂 ☐ 副 腎 ☐ 膀 胱 ☐ 尿 管 ☐ 前立腺 ☐ 精 巢 ☐ 陰 茎 ☐ 子宮体部 ☐ 子宮頸部 ☐ 卵巢/卵管 ☐ 膣 ☐ 皮 膚 ☐ 皮 下 ☐ 骨 ☐ 筋 肉 ☐ 軟部組織 ☐ 腹 膜 ☐ 髓 膜 ☐ 骨髓系 ☐ リンパ系 ☐ 末梢神経系 ☐ 原発不明 ☐ その他（ ）
	罹患年齢 （歳代）	☐ 10歳未満 ☐ 10歳代 ☐ 20歳代 ☐ 30歳代 ☐ 40歳代 ☐ 50歳代 ☐ 60歳代 ☐ 70歳代 ☐ 80歳代 ☐ 90歳以上 ☐ 不明

家族歴 2	続柄	☐ 父 ☐ 母 ☐ 親（詳細不明） ☐ 同胞 ☐ 子 ☐ 祖父母（父方） ☐ 祖父母（母方） ☐ 祖父母（詳細不明） ☐ おじ（父方） ☐ おじ（母方） ☐ おば（父方） ☐ おば（母方） ☐ 甥姪 ☐ 孫 ☐ いとこ ☐ 不明の血縁者
	がん腫	☐ 中枢神経系 ☐ 脳 ☐ 眼 ☐ 口腔 ☐ 咽頭 ☐ 喉頭 ☐ 鼻・副鼻腔 ☐ 唾液腺 ☐ 甲状腺 ☐ 肺 ☐ 胸膜 ☐ 胸腺 ☐ 乳 ☐ 食道 ☐ 胃 ☐ 十二指腸乳頭部 ☐ 小腸 ☐ 虫垂 ☐ 大腸 ☐ 肝 ☐ 胆道 ☐ 膵 ☐ 腎 ☐ 腎盂 ☐ 副腎 ☐ 膀胱 ☐ 尿管 ☐ 前立腺 ☐ 精巣 ☐ 陰茎 ☐ 子宮体部 ☐ 子宮頸部 ☐ 卵巣/卵管 ☐ 膣 ☐ 皮膚 ☐ 皮下 ☐ 骨 ☐ 筋肉 ☐ 軟部組織 ☐ 腹膜 ☐ 髄膜 ☐ 骨髄系 ☐ リンパ系 ☐ 末梢神経系 ☐ 原発不明 ☐ その他（ ）
	罹患年齢（歳代）	☐ 10歳未満 ☐ 10歳代 ☐ 20歳代 ☐ 30歳代 ☐ 40歳代 ☐ 50歳代 ☐ 60歳代 ☐ 70歳代 ☐ 80歳代 ☐ 90歳以上 ☐ 不明
家族歴 3	続柄	☐ 父 ☐ 母 ☐ 親（詳細不明） ☐ 同胞 ☐ 子 ☐ 祖父母（父方） ☐ 祖父母（母方） ☐ 祖父母（詳細不明） ☐ おじ（父方） ☐ おじ（母方） ☐ おば（父方） ☐ おば（母方） ☐ 甥姪 ☐ 孫 ☐ いとこ ☐ 不明の血縁者
	がん腫	☐ 中枢神経系 ☐ 脳 ☐ 眼 ☐ 口腔 ☐ 咽頭 ☐ 喉頭 ☐ 鼻・副鼻腔 ☐ 唾液腺 ☐ 甲状腺 ☐ 肺 ☐ 胸膜 ☐ 胸腺 ☐ 乳 ☐ 食道 ☐ 胃 ☐ 十二指腸乳頭部 ☐ 小腸 ☐ 虫垂 ☐ 大腸 ☐ 肝 ☐ 胆道 ☐ 膵 ☐ 腎 ☐ 腎盂 ☐ 副腎 ☐ 膀胱 ☐ 尿管 ☐ 前立腺 ☐ 精巣 ☐ 陰茎 ☐ 子宮体部 ☐ 子宮頸部 ☐ 卵巣/卵管 ☐ 膣 ☐ 皮膚 ☐ 皮下 ☐ 骨 ☐ 筋肉 ☐ 軟部組織 ☐ 腹膜 ☐ 髄膜 ☐ 骨髄系 ☐ リンパ系 ☐ 末梢神経系 ☐ 原発不明 ☐ その他（ ）
	罹患年齢（歳代）	☐ 10歳未満 ☐ 10歳代 ☐ 20歳代 ☐ 30歳代 ☐ 40歳代 ☐ 50歳代 ☐ 60歳代 ☐ 70歳代 ☐ 80歳代 ☐ 90歳以上 ☐ 不明

家族歴 4	続柄	☐ 父 ☐ 母 ☐ 親（詳細不明） ☐ 同胞 ☐ 子 ☐ 祖父母（父方） ☐ 祖父母（母方） ☐ 祖父母（詳細不明） ☐ おじ（父方） ☐ おじ（母方） ☐ おば（父方） ☐ おば（母方） ☐ 甥姪 ☐ 孫 ☐ いとこ ☐ 不明の血縁者
	がん腫	☐ 中枢神経系 ☐ 脳 ☐ 眼 ☐ 口腔 ☐ 咽頭 ☐ 喉頭 ☐ 鼻・副鼻腔 ☐ 唾液腺 ☐ 甲状腺 ☐ 肺 ☐ 胸膜 ☐ 胸腺 ☐ 乳 ☐ 食道 ☐ 胃 ☐ 十二指腸乳頭部 ☐ 小腸 ☐ 虫垂 ☐ 大腸 ☐ 肝 ☐ 胆道 ☐ 膵 ☐ 腎 ☐ 腎盂 ☐ 副腎 ☐ 膀胱 ☐ 尿管 ☐ 前立腺 ☐ 精巣 ☐ 陰茎 ☐ 子宮体部 ☐ 子宮頸部 ☐ 卵巣/卵管 ☐ 膣 ☐ 皮膚 ☐ 皮下 ☐ 骨 ☐ 筋肉 ☐ 軟部組織 ☐ 腹膜 ☐ 髄膜 ☐ 骨髄系 ☐ リンパ系 ☐ 末梢神経系 ☐ 原発不明 ☐ その他（ ）
	罹患年齢（歳代）	☐ 10歳未満 ☐ 10歳代 ☐ 20歳代 ☐ 30歳代 ☐ 40歳代 ☐ 50歳代 ☐ 60歳代 ☐ 70歳代 ☐ 80歳代 ☐ 90歳以上 ☐ 不明
家族歴 5	続柄	☐ 父 ☐ 母 ☐ 親（詳細不明） ☐ 同胞 ☐ 子 ☐ 祖父母（父方） ☐ 祖父母（母方） ☐ 祖父母（詳細不明） ☐ おじ（父方） ☐ おじ（母方） ☐ おば（父方） ☐ おば（母方） ☐ 甥姪 ☐ 孫 ☐ いとこ ☐ 不明の血縁者
	がん腫	☐ 中枢神経系 ☐ 脳 ☐ 眼 ☐ 口腔 ☐ 咽頭 ☐ 喉頭 ☐ 鼻・副鼻腔 ☐ 唾液腺 ☐ 甲状腺 ☐ 肺 ☐ 胸膜 ☐ 胸腺 ☐ 乳 ☐ 食道 ☐ 胃 ☐ 十二指腸乳頭部 ☐ 小腸 ☐ 虫垂 ☐ 大腸 ☐ 肝 ☐ 胆道 ☐ 膵 ☐ 腎 ☐ 腎盂 ☐ 副腎 ☐ 膀胱 ☐ 尿管 ☐ 前立腺 ☐ 精巣 ☐ 陰茎 ☐ 子宮体部 ☐ 子宮頸部 ☐ 卵巣/卵管 ☐ 膣 ☐ 皮膚 ☐ 皮下 ☐ 骨 ☐ 筋肉 ☐ 軟部組織 ☐ 腹膜 ☐ 髄膜 ☐ 骨髄系 ☐ リンパ系 ☐ 末梢神経系 ☐ 原発不明 ☐ その他（ ）
	罹患年齢（歳代）	☐ 10歳未満 ☐ 10歳代 ☐ 20歳代 ☐ 30歳代 ☐ 40歳代 ☐ 50歳代 ☐ 60歳代 ☐ 70歳代 ☐ 80歳代 ☐ 90歳以上 ☐ 不明

■がん腫情報

共通	
登録時転移の有無（共通）	☐ なし ☐ あり ☐ 不 明
登録時転移の部位 有 の場合 （共通）	☐ 中枢神経系 ☐ 脳 ☐ 眼 ☐ □腔 ☐ 咽 頭 ☐ 喉 頭 ☐ 鼻・副鼻腔 ☐ 唾液腺 ☐ 甲状腺 ☐ 肺 ☐ 胸 膜 ☐ 胸 腺 ☐ 乳 ☐ 食 道 ☐ 胃 ☐ 十二指腸乳頭部 ☐ 小 腸 ☐ 虫 垂 ☐ 大 腸 ☐ 肝 ☐ 胆 道 ☐ 脾 ☐ 腎 ☐ 腎 盂 ☐ 副 腎 ☐ 膀 胱 ☐ 尿 管 ☐ 前立腺 ☐ 精 巢 ☐ 陰 茎 ☐ 子宮体部 ☐ 子宮頸部 ☐ 卵巣/卵管 ☐ 膣 ☐ 皮 膚 ☐ 皮 下 ☐ 骨 ☐ 筋 肉 ☐ 軟部組織 ☐ 腹 膜 ☐ 髓 膜 ☐ 骨髓系 ☐ リンパ系 ☐ 末梢神経系 ☐ 原発不明 ☐ その他
肺癌	
EGFR	☐ 陰 性 ☐ 陽 性 ☐ 判定不能 ☐ 不 明 or 未検査
EGFR-type (陽性を選択の場合)	☐ G719 ☐ exon-19欠失 ☐ S768I ☐ T790M ☐ exon-20挿入 ☐ L858R ☐ L861Q ☐ その他 () ☐ 不 明
EGFR-検査方法 (陰性・陽性・判定不能を選択の場合)	☐ CobasV2 ☐ Therascreen ☐ その他 ☐ 不 明
EGFR-TKI 耐性後 EGFR-T790M	☐ 陰 性 ☐ 陽 性 ☐ 判定不能 ☐ 不 明 or 未検査
ALK融合	☐ 陰 性 ☐ 陽 性 ☐ 判定不能 ☐ 不 明 or 未検査
ALK-検査方法 (陰性・陽性・判定不能を選択の場合)	☐ IHCのみ ☐ FISHのみ ☐ IHC+FISH ☐ RT-PCRのみ ☐ RT-PCR+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
PD-L1(IHC)－検査方法 (陰性・陽性・判定不能を選択の場合)	☐ Nivolumab/Dako28-8 ☐ Pembrolizumab/Dako22C3 ☐ その他 () ☐ 不 明
PD-L1(IHC)－陽 性 率 (%)	
環境曝露因子 アスベスト曝露歴	☐ なし ☐ あり ☐ 不 明
乳癌	
HER2(IHC)	☐ 陰 性 ☐ 陰 性(1+) ☐ 境界域(2+) ☐ 陽 性(3+) ☐ 判定不能 ☐ 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 ☐ 陽 性 ☐ 判定不能 ☐ 不 明 or 未検査
gBRCA2	☐ 陰 性 ☐ 陽 性 ☐ 判定不能 ☐ 不 明 or 未検査

食道・胃・腸	
KRAS	☐ 陰 性 ☐ 陽 性 ☐ 判定不能 ☐ 不 明 or 未検査
KRAS-type (陽性を選択の場合)	☐ codon12 ☐ codon13 ☐ codon59 ☐ codon61 ☐ codon117 ☐ codon146 ☐ 不 明
KRAS-検査方法 (陰性・陽性・判定不能を選択の場合)	☐ PCR-rSSO法 ☐ その他 ☐ 不 明
NRAS	☐ 陰 性 ☐ 陽 性 ☐ 判定不能 ☐ 不 明 or 未検査
NRAS-type (陽性を選択の場合)	☐ codon12 ☐ codon13 ☐ codon59 ☐ codon61 ☐ codon117 ☐ codon146 ☐ 不 明
NRAS-検査方法 (陰性・陽性・判定不能を選択の場合)	☐ PCR-rSSO法 ☐ その他 () ☐ 不 明
HER2	☐ 陰 性 ☐ 陰 性(1+) ☐ 境界域(2+) ☐ 陽 性(3+) ☐ 判定不能 ☐ 不 明 or 未検査
EGFR(IHC)	☐ 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
皮膚	
BRAF(V600)	☐ 陰 性 ☐ 陽 性 ☐ 判定不能 ☐ 不 明 or 未検査
肝	
HBsAg	☐ 陰 性 ☐ 陽 性 ☐ 判定不能 ☐ 不 明 or 未検査
HBs抗体	☐ 陰 性 ☐ 陽 性 ☐ 判定不能 ☐ 不 明 or 未検査
HBV-DNA	
HCV抗体	☐ 低 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 不 明 or 未検査
HCV-RNA	

■レジメン1（副作用のあったレジメン）※6次治療以降ある場合、印刷をお願いします。

レジメン内容			
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		
実施目的	☐ 術前補助療法 ☐ 術後補助療法 ☐ 根 治 ☐ その他		
実施施設	☐ 自施設 ☐ 他施設		
レジメン名			
薬剤名		薬剤承認	☐ 保険 ☐ 治験 ☐ 患者申出 ☐ その他
薬剤名		薬剤承認	☐ 保険 ☐ 治験 ☐ 患者申出 ☐ その他
薬剤名		薬剤承認	☐ 保険 ☐ 治験 ☐ 患者申出 ☐ その他
薬剤名		薬剤承認	☐ 保険 ☐ 治験 ☐ 患者申出 ☐ その他
薬剤名		薬剤承認	☐ 保険 ☐ 治験 ☐ 患者申出 ☐ その他
投与時点の薬剤承認状況	☐ 適応内 ☐ 適応外 ☐ 未承認（治験薬）		
レジメン内容変更情報			
投与開始日【日 付】	年 月 日		
投与終了日【日 付】	年 月 日 ☐ 継続中		
投与終了理由（有の場合）	☐ 計画通り終了 ☐ 無効中止 ☐ 副作用等で中止 ☐ 本人希望により中止 ☐ その他理由で中止 ☐ 不 明		
最良総合効果	☐ C R ☐ P R ☐ S D ☐ P D ☐ N E		
Grade3以上有害事象の有無	☐ Grade3以上なし ☐ Grade3以上あり		
※Grade3以上 有 の場合			
有害事象 1	発現日【日 付】	年 月 日	
CTCAEv5.0			
名称日本語	有害事象：CTCAEv5.0名称推奨		
最悪Grade	☐ Grade3 ☐ Grade4 ☐ Grade5 ☐ 不 明		
有害事象 2	発現日【日 付】	年 月 日	
CTCAEv5.0			
名称日本語	有害事象：CTCAEv5.0名称推奨		
最悪Grade	☐ Grade3 ☐ Grade4 ☐ Grade5 ☐ 不 明		

■レジメン2（副作用のあったレジメン） ※6次治療以降ある場合、印刷をお願いします。

レジメン内容			
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		
実施目的	☐ 術前補助療法 ☐ 術後補助療法 ☐ 根 治 ☐ その他		
実施施設	☐ 自施設 ☐ 他施設		
レジメン名			
薬剤名		薬剤承認	☐ 保険 ☐ 治験 ☐ 患者申出 ☐ その他
薬剤名		薬剤承認	☐ 保険 ☐ 治験 ☐ 患者申出 ☐ その他
薬剤名		薬剤承認	☐ 保険 ☐ 治験 ☐ 患者申出 ☐ その他
薬剤名		薬剤承認	☐ 保険 ☐ 治験 ☐ 患者申出 ☐ その他
薬剤名		薬剤承認	☐ 保険 ☐ 治験 ☐ 患者申出 ☐ その他
投与時点の薬剤承認状況	☐ 適応内 ☐ 適応外 ☐ 未承認（治験薬）		
レジメン内容変更情報			
投与開始日【日 付】	年 月 日		
投与終了日【日 付】	年 月 日 ☐ 継続中		
投与終了理由（有の場合）	☐ 計画通り終了 ☐ 無効中止 ☐ 副作用等で中止 ☐ 本人希望により中止 ☐ その他理由で中止 ☐ 不 明		
最良総合効果	☐ CR ☐ PR ☐ SD ☐ PD ☐ NE		
Grade3以上有害事象の有無	☐ Grade3以上なし ☐ Grade3以上あり		
※Grade3以上 有 の場合			
有害事象 1	発現日【日 付】	年 月 日	
CTCAEv5.0			
名称日本語	有害事象：CTCAEv5.0名称推奨		
最悪Grade	☐ Grade3 ☐ Grade4 ☐ Grade5 ☐ 不 明		
有害事象 2	発現日【日 付】	年 月 日	
CTCAEv5.0			
名称日本語	有害事象：CTCAEv5.0名称推奨		
最悪Grade	☐ Grade3 ☐ Grade4 ☐ Grade5 ☐ 不 明		

■レジメン3（副作用のあったレジメン）※6次治療以降ある場合、印刷をお願いします。

レジメン内容			
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		
実施目的	☐ 術前補助療法 ☐ 術後補助療法 ☐ 根 治 ☐ その他		
実施施設	☐ 自施設 ☐ 他施設		
レジメン名			
薬剤名		薬剤承認	☐ 保険 ☐ 治験 ☐ 患者申出 ☐ その他
薬剤名		薬剤承認	☐ 保険 ☐ 治験 ☐ 患者申出 ☐ その他
薬剤名		薬剤承認	☐ 保険 ☐ 治験 ☐ 患者申出 ☐ その他
薬剤名		薬剤承認	☐ 保険 ☐ 治験 ☐ 患者申出 ☐ その他
薬剤名		薬剤承認	☐ 保険 ☐ 治験 ☐ 患者申出 ☐ その他
投与時点の薬剤承認状況	☐ 適応内 ☐ 適応外 ☐ 未承認（治験薬）		
レジメン内容変更情報			
投与開始日【日 付】	年 月 日		
投与終了日【日 付】	年 月 日 ☐ 継続中		
投与終了理由（有の場合）	☐ 計画通り終了 ☐ 無効中止 ☐ 副作用等で中止 ☐ 本人希望により中止 ☐ その他理由で中止 ☐ 不 明		
最良総合効果	☐ CR ☐ PR ☐ SD ☐ PD ☐ NE		
Grade3以上有害事象の有無	☐ Grade3以上なし ☐ Grade3以上あり		
※Grade3以上 有 の場合			
有害事象 1	発現日【日 付】	年 月 日	
CTCAEv5.0			
名称日本語	有害事象：CTCAEv5.0名称推奨		
最悪Grade	☐ Grade3 ☐ Grade4 ☐ Grade5 ☐ 不 明		
有害事象 2	発現日【日 付】	年 月 日	
CTCAEv5.0			
名称日本語	有害事象：CTCAEv5.0名称推奨		
最悪Grade	☐ Grade3 ☐ Grade4 ☐ Grade5 ☐ 不 明		

■レジメン4 ※6次治療以降ある場合、印刷をお願いします。

レジメン内容			
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		
実施目的	☐ 術前補助療法 ☐ 術後補助療法 ☐ 根 治 ☐ その他		
実施施設	☐ 自施設 ☐ 他施設		
レジメン名			
薬剤名		薬剤承認	☐ 保険 ☐ 治験 ☐ 患者申出 ☐ その他
薬剤名		薬剤承認	☐ 保険 ☐ 治験 ☐ 患者申出 ☐ その他
薬剤名		薬剤承認	☐ 保険 ☐ 治験 ☐ 患者申出 ☐ その他
薬剤名		薬剤承認	☐ 保険 ☐ 治験 ☐ 患者申出 ☐ その他
薬剤名		薬剤承認	☐ 保険 ☐ 治験 ☐ 患者申出 ☐ その他
投与時点の薬剤承認状況	☐ 適応内 ☐ 適応外 ☐ 未承認（治験薬）		
レジメン内容変更情報			
投与開始日【日 付】	年 月 日		
投与終了日【日 付】	年 月 日 ☐ 継続中		
投与終了理由（有の場合）	☐ 計画通り終了 ☐ 無効中止 ☐ 副作用等で中止 ☐ 本人希望により中止 ☐ その他理由で中止 ☐ 不 明		
最良総合効果	☐ CR ☐ PR ☐ SD ☐ PD ☐ NE		
Grade3以上有害事象の有無	☐ Grade3以上なし ☐ Grade3以上あり		
※Grade3以上 有 の場合			
有害事象 1	発現日【日 付】	年 月 日	
CTCAEv5.0			
名称日本語	有害事象：CTCAEv5.0名称推奨		
最悪Grade	☐ Grade3 ☐ Grade4 ☐ Grade5 ☐ 不 明		
有害事象 2	発現日【日 付】	年 月 日	
CTCAEv5.0			
名称日本語	有害事象：CTCAEv5.0名称推奨		
最悪Grade	☐ Grade3 ☐ Grade4 ☐ Grade5 ☐ 不 明		

■レジメン5 ※6次治療以降ある場合、印刷をお願いします。

レジメン内容			
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		
実施目的	☐ 術前補助療法 ☐ 術後補助療法 ☐ 根 治 ☐ その他		
実施施設	☐ 自施設 ☐ 他施設		
レジメン名			
薬剤名		薬剤承認	☐ 保険 ☐ 治験 ☐ 患者申出 ☐ その他
薬剤名		薬剤承認	☐ 保険 ☐ 治験 ☐ 患者申出 ☐ その他
薬剤名		薬剤承認	☐ 保険 ☐ 治験 ☐ 患者申出 ☐ その他
薬剤名		薬剤承認	☐ 保険 ☐ 治験 ☐ 患者申出 ☐ その他
薬剤名		薬剤承認	☐ 保険 ☐ 治験 ☐ 患者申出 ☐ その他
投与時点の薬剤承認状況	☐ 適応内 ☐ 適応外 ☐ 未承認（治験薬）		
レジメン内容変更情報			
投与開始日【日 付】	年 月 日		
投与終了日【日 付】	年 月 日 ☐ 継続中		
投与終了理由（有の場合）	☐ 計画通り終了 ☐ 無効中止 ☐ 副作用等で中止 ☐ 本人希望により中止 ☐ その他理由で中止 ☐ 不 明		
最良総合効果	☐ CR ☐ PR ☐ SD ☐ PD ☐ NE		
Grade3以上有害事象の有無	☐ Grade3以上なし ☐ Grade3以上あり		
※Grade3以上 有 の場合			
有害事象 1	発現日【日 付】	年 月 日	
CTCAEv5.0			
名称日本語	有害事象：CTCAEv5.0名称推奨		
最悪Grade	☐ Grade3 ☐ Grade4 ☐ Grade5 ☐ 不 明		
有害事象 2	発現日【日 付】	年 月 日	
CTCAEv5.0			
名称日本語	有害事象：CTCAEv5.0名称推奨		
最悪Grade	☐ Grade3 ☐ Grade4 ☐ Grade5 ☐ 不 明		