

演習問題① : E4003

<参考資料1>

届出アップロード時に以下のエラーが発生しました。届出票を正しい情報に修正して下さい。

エラーコードE4003 : 側性と局在コード（側性なし）が矛盾

腫瘍の種類	⑧ 側性		☐ 1. 右 ☒ 2. 左 ☐ 3. 両側 ☐ 7. 側性なし ☐ 9. 不明				
	⑨ 原発部位	大分類	皮膚				
		詳細分類	頭皮及び顔の皮膚			C44.4	
	⑩ 病理診断	組織型・性状	基底細胞癌			8090/3	
備考			頭皮の皮膚「2.左」とカルテに記載あり			(全半角128文字)	

<解答欄>

腫瘍の種類	⑧ 側性		☐ 1. 右 ☐ 2. 左 ☐ 3. 両側 ☐ 7. 側性なし ☐ 9. 不明				
	⑨ 原発部位	大分類	皮膚				
		詳細分類	頭皮及び顔の皮膚			C44.4	
	⑩ 病理診断	組織型・性状	基底細胞癌			8090/3	
備考			頭皮の皮膚「2.左」とカルテに記載あり			(全半角128文字)	

演習問題②：E4004

<参考資料1・2>

届出アップロード時に以下のエラーが発生しました。届出票を正しい情報に修正して下さい。

エラーコードE4004：側性（両側）と局在コードが矛盾

腫瘍の種類	⑧ 側性		☐ 1. 右 ☐ 2. 左 ☒ 3. 両側 ☐ 7. 側性なし ☐ 9. 不明	
	⑨ 原発部位	大分類	肺・気管	
		詳細分類	肺の2部位以上広範又は詳細部位不明	C34.9
⑩ 病理診断	組織型・性状		悪性腫瘍	8000/3
診断情報	⑪ 診断施設		☐ 1. 自施設診断 ☒ 2. 他施設診断	
	⑫ 治療施設		☐ 1. 自施設で初回治療をせず、他施設に紹介またはその後の経過不明 ☐ 2. 自施設で初回治療を開始 ☐ 3. 他施設で初回治療を開始後に、自施設に受診して初回治療を継続 ☒ 4. 他施設で初回治療を終了後に、自施設に受診 ☐ 8. その他	
備考			他施設診断で、側性の情報がなかったため「3. 両側」を選択 (全半角128文字)	

<解答欄>

腫瘍の種類	⑧ 側性		☐ 1. 右 ☐ 2. 左 ☐ 3. 両側 ☐ 7. 側性なし ☐ 9. 不明	
	⑨ 原発部位	大分類	肺・気管	
		詳細分類	肺の2部位以上広範又は詳細部位不明	C34.9
⑩ 病理診断	組織型・性状		悪性腫瘍	8000/3

演習問題③：E4005

届出アップロード時に以下のエラーが発生しました。届出票を正しい情報に修正して下さい。

エラーコードE4005：局在コードと進展度・治療前（777）が矛盾

腫瘍の種類	⑧ 側性		☐ 1. 右 ☐ 2. 左 ☐ 3. 両側 ☒ 7. 側性なし ☐ 9. 不明				
	⑨ 原発部位	大分類	悪性リンパ腫				
		詳細分類	多部位のリンパ節 C77.8				
	⑩ 病理診断	組織型・性状	悪性リンパ腫, 大細胞性B細胞型, びまん性 9680/3				
診断情報	⑪ 診断施設		☐ 1. 自施設診断 ☒ 2. 他施設診断				
	⑫ 治療施設		☐ 1. 自施設で初回治療をせず、他施設に紹介またはその後の経過不明 ☐ 2. 自施設で初回治療を開始 ☐ 3. 他施設で初回治療を開始後に、自施設に受診して初回治療を継続 ☒ 4. 他施設で初回治療を終了後に、自施設に受診 ☐ 8. その他				
進行度	⑬ 進展度・治療前		☐ 400. 上皮内 ☐ 410. 限局 ☐ 420. 領域リンパ節転移 ☐ 430. 隣接臓器浸潤 ☐ 440. 遠隔転移 ☒ 777. 該当せず ☐ 499. 不明				
	⑭ 進展度・術後病理学的		☐ 400. 上皮内 ☐ 410. 限局 ☐ 420. 領域リンパ節転移 ☐ 430. 隣接臓器浸潤 ☐ 440. 遠隔転移 ☒ 660. 手術なし・術前治療後 ☐ 777. 該当せず ☐ 499. 不明				
備考			紹介状に進展度・治療前の詳細情報なし (全半角128文字)				

<解答欄>

進行度	⑬ 進展度・治療前	☐ 400. 上皮内 ☐ 410. 限局 ☐ 420. 領域リンパ節転移 ☐ 430. 隣接臓器浸潤			
		☐ 440. 遠隔転移 ☐ 777. 該当せず ☐ 499. 不明			

届出アップロード時に以下のエラーが発生しました。届出票を正しい情報に修正して下さい。

エラーコードE4009 : 組織形態コードと診断根拠が矛盾

腫瘍の種類	⑧ 側性		☐ 1. 右 ☐ 2. 左 ☐ 3. 両側 ☒ 7. 側性なし ☐ 9. 不明				
	⑨ 原発部位	大分類	前立腺、陰茎、陰のう、その他				
		詳細分類	前立腺			C61.9	
	⑩ 病理診断	組織型・性状	悪性腫瘍			8000/3	
診断情報	⑬ 診断根拠		☐ 1. 原発巣の組織診 ☐ 2. 転移巣の組織診 ☐ 3. 細胞診				
			☒ 4. 部位特異的腫瘍マーカー ☐ 5. 臨床検査 ☐ 6. 臨床診断 ☐ 9. 不明				
備考		PSA腫瘍マーカー施行 (全半角128文字)					

<解答欄>

診断情報	⑬ 診断根拠	☐ 1. 原発巣の組織診 ☐ 2. 転移巣の組織診 ☐ 3. 細胞診					
		☐ 4. 部位特異的腫瘍マーカー ☐ 5. 臨床検査 ☐ 6. 臨床診断 ☐ 9. 不明					

演習問題⑤：E4020

届出アップロード時に以下のエラーが発生しました。届出票を正しい情報に修正して下さい。

エラーコードE4020：観血的治療の有無と進展度・術後病理学的（660、777）が矛盾

腫瘍の種類	⑧ 側性		☐ 1. 右 ☐ 2. 左 ☐ 3. 両側 ☒ 7. 側性なし ☐ 9. 不明				
	⑨ 原発部位	大分類	前立腺、陰茎、陰のう、その他				
		詳細分類	前立腺 C61.9				
	⑩ 病理診断	組織型・性状		悪性腫瘍 8000/3			
進行度	⑬ 進展度・治療前		☐ 400. 上皮内 ☐ 410. 限局 ☐ 420. 領域リンパ節転移 ☐ 430. 隣接臓器浸潤 ☒ 440. 遠隔転移 ☐ 777. 該当せず ☐ 499. 不明				
	⑭ 進展度・術後病理学的		☐ 400. 上皮内 ☐ 410. 限局 ☐ 420. 領域リンパ節転移 ☐ 430. 隣接臓器浸潤 ☒ 440. 遠隔転移 ☐ 660. 手術なし・術前治療後 ☐ 777. 該当せず ☐ 499. 不明				
初回治療	観血的治療	⑮ 外科的	☐ 1. 自施設で施行 ☒ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明				
		⑯ 鏡視下	☐ 1. 自施設で施行 ☒ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明				
		⑰ 内視鏡的	☐ 1. 自施設で施行 ☒ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明				
		⑱ 観血的治療の範囲	☐ 1. 腫瘍遺残なし ☐ 4. 腫瘍遺残あり ☒ 6. 観血的治療なし ☐ 9. 不明				
	その他治療	⑲ 放射線療法	☐ 1. 自施設で施行 ☒ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明				
		⑳ 化学療法	☐ 1. 自施設で施行 ☒ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明				
		㉑ 内分泌療法	☒ 1. 自施設で施行 ☐ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明				
		㉒ その他治療	☐ 1. 自施設で施行 ☒ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明				
		備考					
	CT画像より、多発転移あり 手術なし、内分泌治療施行 (全半角128文字)						

<解答欄>

進行度	⑬ 進展度・治療前		☐ 400. 上皮内 ☐ 410. 限局 ☐ 420. 領域リンパ節転移 ☐ 430. 隣接臓器浸潤 ☒ 440. 遠隔転移 ☐ 777. 該当せず ☐ 499. 不明			
	⑭ 進展度・術後病理学的		☐ 400. 上皮内 ☐ 410. 限局 ☐ 420. 領域リンパ節転移 ☐ 430. 隣接臓器浸潤 ☐ 440. 遠隔転移 ☐ 660. 手術なし・術前治療後 ☐ 777. 該当せず ☐ 499. 不明			

演習問題⑥：E4010

<参考資料4>

届出アップロード時に以下のエラーが発生しました。届出票を正しい情報に修正して下さい。

エラーコードE4010：性状（3）と進展度・術後病理学的が矛盾

腫瘍の種類	⑧ 側性		☐ 1. 右 ☒ 2. 左 ☐ 3. 両側 ☐ 7. 側性なし ☐ 9. 不明				
	⑨ 原発部位	大分類	皮膚				
		詳細分類	顔面の皮膚その他				C44.3
	⑩ 病理診断	組織型・性状		扁平上皮癌			
進行度	⑬ 進展度・治療前		☒ 400. 上皮内 ☐ 410. 限局 ☐ 420. 領域リンパ節転移 ☐ 430. 隣接臓器浸潤 ☐ 440. 遠隔転移 ☐ 777. 該当せず ☐ 499. 不明				
	⑭ 進展度・術後病理学的		☒ 400. 上皮内 ☐ 410. 限局 ☐ 420. 領域リンパ節転移 ☐ 430. 隣接臓器浸潤 ☐ 440. 遠隔転移 ☐ 660. 手術なし・術前治療後 ☐ 777. 該当せず ☐ 499. 不明				
初回治療	観血的治療	⑮ 外科的	☒ 1. 自施設で施行 ☐ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明				
		⑯ 鏡視下	☐ 1. 自施設で施行 ☒ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明				
		⑰ 内視鏡的	☐ 1. 自施設で施行 ☒ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明				
		⑱ 観血的治療の範囲	☒ 1. 腫瘍遺残なし ☐ 4. 腫瘍遺残あり ☐ 6. 観血的治療なし ☐ 9. 不明				
備考			扁平上皮癌 術後病理結果：pT1 N0 M0 (全半角128文字)				

<解答欄>

進行度	⑬ 進展度・治療前		☒ 400. 上皮内 ☐ 410. 限局 ☐ 420. 領域リンパ節転移 ☐ 430. 隣接臓器浸潤 ☐ 440. 遠隔転移 ☐ 777. 該当せず ☐ 499. 不明			
	⑭ 進展度・術後病理学的		☐ 400. 上皮内 ☐ 410. 限局 ☐ 420. 領域リンパ節転移 ☐ 430. 隣接臓器浸潤 ☐ 440. 遠隔転移 ☐ 660. 手術なし・術前治療後 ☐ 777. 該当せず ☐ 499. 不明			

演習問題⑦ : E4015

届出アップロード時に以下のエラーが発生しました。届出票を正しい情報に修正して下さい。

エラーコードE4015 : 治療施設と初回治療の有無

診断情報	⑪ 診断施設		☐ 1. 自施設診断 ☒ 2. 他施設診断
	⑫ 治療施設		☐ 1. 自施設で初回治療をせず、他施設に紹介またはその後の経過不明 ☐ 2. 自施設で初回治療を開始 ☐ 3. 他施設で初回治療を開始後に、自施設に受診して初回治療を継続 ☒ 4. 他施設で初回治療を終了後に、自施設に受診 ☐ 8. その他
初回治療	観血的治療	⑬ 外科的	☐ 1. 自施設で施行 ☒ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明
		⑭ 鏡視下	☐ 1. 自施設で施行 ☒ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明
		⑮ 内視鏡的	☐ 1. 自施設で施行 ☒ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明
		⑯ 観血的治療の範囲	☐ 1. 腫瘍遺残なし ☐ 4. 腫瘍遺残あり ☒ 6. 観血的治療なし ☐ 9. 不明
初回治療	その他治療	⑰ 放射線療法	☐ 1. 自施設で施行 ☒ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明
		⑱ 化学療法	☒ 1. 自施設で施行 ☐ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明
		⑲ 内分泌療法	☐ 1. 自施設で施行 ☒ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明
		⑳ その他治療	☐ 1. 自施設で施行 ☒ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明
備考		化学療法を継続目的に自施設に紹介 (全半角128文字)	

<解答欄>

診断情報	⑫ 治療施設		☐ 1. 自施設で初回治療をせず、他施設に紹介またはその後の経過不明 ☐ 2. 自施設で初回治療を開始 ☐ 3. 他施設で初回治療を開始後に、自施設に受診して初回治療を継続 ☐ 4. 他施設で初回治療を終了後に、自施設に受診 ☐ 8. その他

演習問題⑧：E4021

届出アップロード時に以下のエラーが発生しました。届出票を正しい情報に修正して下さい。（※修正箇所2ヶ所）

エラーコードE4021：外科的・鏡視下・内視鏡的治療の有無と外科的・鏡視下・内視鏡的治療の範囲が矛盾

診断情報	⑪ 診断施設	☐ 1. 自施設診断 ☒ 2. 他施設診断			
	⑫ 治療施設	☐ 1. 自施設で初回治療をせず、他施設に紹介またはその後の経過不明 ☐ 2. 自施設で初回治療を開始 ☐ 3. 他施設で初回治療を開始後に、自施設に受診して初回治療を継続 ☒ 4. 他施設で初回治療を終了後に、自施設に受診 ☐ 8. その他			
進行度	⑯ 進展度・治療前	☐ 400. 上皮内 ☐ 410. 限局 ☐ 420. 領域リンパ節転移 ☐ 430. 隣接臓器浸潤 ☐ 440. 遠隔転移 ☐ 777. 該当せず ☒ 499. 不明			
	⑰ 進展度・術後病理学的	☐ 400. 上皮内 ☐ 410. 限局 ☐ 420. 領域リンパ節転移 ☐ 430. 隣接臓器浸潤 ☐ 440. 遠隔転移 ☐ 660. 手術なし・術前治療後 ☐ 777. 該当せず ☒ 499. 不明			
初回治療	観血的治療	⑱ 外科的	☐ 1. 自施設で施行 ☒ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明		
		⑲ 鏡視下	☐ 1. 自施設で施行 ☒ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明		
		⑳ 内視鏡的	☐ 1. 自施設で施行 ☒ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明		
		㉑ 観血的治療の範囲	☐ 1. 腫瘍遺残なし ☐ 4. 腫瘍遺残あり ☐ 6. 観血的治療なし ☒ 9. 不明		
	その他治療	㉒ 放射線療法	☐ 1. 自施設で施行 ☒ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明		
		㉓ 化学療法	☐ 1. 自施設で施行 ☒ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明		
		㉔ 内分泌療法	☐ 1. 自施設で施行 ☒ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明		
		㉕ その他治療	☐ 1. 自施設で施行 ☒ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明		
	備考		緩和治療目的に紹介 前医での治療等詳細情報不明 (全半角128文字)		

<解答欄>

進行度	⑰ 進展度・術後病理学的	☐ 400. 上皮内 ☐ 410. 限局 ☐ 420. 領域リンパ節転移 ☐ 430. 隣接臓器浸潤 ☐ 440. 遠隔転移 ☐ 660. 手術なし・術前治療後 ☐ 777. 該当せず ☐ 499. 不明			
初回治療	観血的治療	⑱ 外科的	☐ 1. 自施設で施行 ☒ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明		
		⑲ 鏡視下	☐ 1. 自施設で施行 ☒ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明		
		⑳ 内視鏡的	☐ 1. 自施設で施行 ☒ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明		
		㉑ 観血的治療の範囲	☐ 1. 腫瘍遺残なし ☐ 4. 腫瘍遺残あり ☐ 6. 観血的治療なし ☐ 9. 不明		

演習問題⑨：E4013

<参考資料4>

届出アップロード時に以下のエラーが発生しました。届出票を正しい情報に修正して下さい。

エラーコードE4013：性状（3）と進展度・治療前と切除の範囲が矛盾

腫瘍の種類	⑧ 側性		☐ 1. 右 ☒ 2. 左 ☐ 3. 両側 ☐ 7. 側性なし ☐ 9. 不明					
	⑨ 原発部位	大分類	皮膚					
		詳細分類	外耳の皮膚					C44.2
	⑩ 病理診断	組織型・性状		基底細胞癌				
診断情報	⑪ 診断施設		☒ 1. 自施設診断 ☐ 2. 他施設診断					
	⑫ 治療施設		☒ 1. 自施設で初回治療をせず、他施設に紹介またはその後の経過不明 ☐ 2. 自施設で初回治療を開始 ☐ 3. 他施設で初回治療を開始後に、自施設に受診して初回治療を継続 ☐ 4. 他施設で初回治療を終了後に、自施設に受診 ☐ 8. その他					
	⑬ 診断根拠		☒ 1. 原発巣の組織診 ☐ 2. 転移巣の組織診 ☐ 3. 細胞診 ☐ 4. 部位特異的腫瘍マーカー ☐ 5. 臨床検査 ☐ 6. 臨床診断 ☐ 9. 不明					
進行度	⑭ 進展度・治療前		☒ 400. 上皮内 ☐ 410. 限局 ☐ 420. 領域リンパ節転移 ☐ 430. 隣接臓器浸潤 ☐ 440. 遠隔転移 ☐ 777. 該当せず ☐ 499. 不明					
	⑮ 進展度・術後病理学的		☐ 400. 上皮内 ☐ 410. 限局 ☐ 420. 領域リンパ節転移 ☐ 430. 隣接臓器浸潤 ☐ 440. 遠隔転移 ☒ 660. 手術なし・術前治療後 ☐ 777. 該当せず ☐ 499. 不明					
備考			生検結果 基底細胞癌 cT1 N0 M0					(全半角128文字)

<解答欄>

進行度	⑭ 進展度・治療前	☐ 400. 上皮内 ☐ 410. 限局 ☐ 420. 領域リンパ節転移 ☐ 430. 隣接臓器浸潤 ☐ 440. 遠隔転移 ☐ 777. 該当せず ☐ 499. 不明
	⑮ 進展度・術後病理学的	☐ 400. 上皮内 ☐ 410. 限局 ☐ 420. 領域リンパ節転移 ☐ 430. 隣接臓器浸潤 ☐ 440. 遠隔転移 ☒ 660. 手術なし・術前治療後 ☐ 777. 該当せず ☐ 499. 不明

演習問題⑩：E4014

<参考資料5>

届出アップロード時に以下のエラーが発生しました。届出票を正しい情報に修正して下さい。

エラーコードE4014：治療施設と進展度・術後病理学的が矛盾

診断情報	⑪ 診断施設	☐ 1. 自施設診断 ☒ 2. 他施設診断			
	⑫ 治療施設	☐ 1. 自施設で初回治療をせず、他施設に紹介またはその後の経過不明 ☐ 2. 自施設で初回治療を開始 ☐ 3. 他施設で初回治療を開始後に、自施設に受診して初回治療を継続 ☒ 4. 他施設で初回治療を終了後に、自施設に受診 ☐ 8. その他			
進行度	⑬ 進展度・治療前	☐ 400. 上皮内 ☐ 410. 限局 ☐ 420. 領域リンパ節転移 ☐ 430. 隣接臓器浸潤 ☐ 440. 遠隔転移 ☐ 777. 該当せず ☒ 499. 不明			
	⑭ 進展度・術後病理学的	☐ 400. 上皮内 ☐ 410. 限局 ☐ 420. 領域リンパ節転移 ☐ 430. 隣接臓器浸潤 ☐ 440. 遠隔転移 ☐ 660. 手術なし・術前治療後 ☐ 777. 該当せず ☒ 499. 不明			
初回治療	観血的治療	⑮ 外科的	☐ 1. 自施設で施行 ☒ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明		
		⑯ 鏡視下	☐ 1. 自施設で施行 ☒ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明		
		⑰ 内視鏡的	☐ 1. 自施設で施行 ☒ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明		
		⑱ 観血的治療の範囲	☐ 1. 腫瘍遺残なし ☐ 4. 腫瘍遺残あり ☒ 6. 観血的治療なし ☐ 9. 不明		
	その他治療	⑲ 放射線療法	☐ 1. 自施設で施行 ☒ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明		
		⑳ 化学療法	☐ 1. 自施設で施行 ☒ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明		
		㉑ 内分泌療法	☐ 1. 自施設で施行 ☒ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明		
		㉒ その他治療	☐ 1. 自施設で施行 ☒ 2. 自施設で施行なし ☐ 9. 施行の有無不明		
備考		緩和治療目的に自施設へ紹介 進展度、治療内容詳細不明 (全半角128文字)			

<解答欄>

進行度	⑬ 進展度・治療前	☐ 400. 上皮内 ☐ 410. 限局 ☐ 420. 領域リンパ節転移 ☐ 430. 隣接臓器浸潤 ☐ 440. 遠隔転移 ☐ 777. 該当せず ☒ 499. 不明			
	⑭ 進展度・術後病理学的	☐ 400. 上皮内 ☐ 410. 限局 ☐ 420. 領域リンパ節転移 ☐ 430. 隣接臓器浸潤 ☐ 440. 遠隔転移 ☐ 660. 手術なし・術前治療後 ☐ 777. 該当せず ☐ 499. 不明			