Ｃ－ＣＡＴ登録　記入用紙【紹介元記入分】

症例基本情報	貴施設名			
	患者氏名			
	これまでC-CATへの登録の有無		□なし　□あり　□不明	
	→過去の登録がある場合 過去の登録ID（10桁）			重複がんや別施設による再検査の場合　例）EC00000523
	症例関係区分		□重複がん　□前医からの転院ﾌｫﾛｰ □前医実施後再検査　□その他	過去登録の関係性
がん種情報　※該当する所だけ記入	がん種区分・肺の場合	EGFR	□陰性　□陽性　□判定不能　□不明or未検査	
		EGFR-type	□G719　□exon-19欠失　□S768I　□T790M □exon-20挿入　□L858R　□L861Q　□その他　□不明	
		EGFR検査方法	□CobasV2　□Therascreen　□ｵﾝｺﾏｲﾝDx targe Test ﾏﾙﾁ CDx □F1CDx　□F1Liquid CDx　□AmoyDx 肺癌ﾏﾙﾁPCRﾊﾟﾈﾙ □その他　□不明	
		EGFR-TK1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	□IHCのみ　□FISHのみ　□IHC+FISH　□RT-PCRのみ □RT-PCR+FISH　□F1CDx　□F1Liquid CDx □ｵﾝｺﾏｲﾝDx Targe Test ﾏﾙﾁ CDx　□AmoyDx 肺癌ﾏﾙﾁPCRﾊﾟﾈﾙ □その他　□不明	
		ROS1	□陰性　□陽性　□判定不能　□不明or未検査	
		ROS1-検査方法	□F1CDx　□F1Liquid CDx　□ｵﾝｺﾏｲﾝDx Targe Test ﾏﾙﾁ CDx □AmoyDx 肺癌ﾏﾙﾁPCRﾊﾟﾈﾙ　□OncoGuide AmoyDx □その他　□不明	
		BRAF(V600)	□陰性　□陽性　□判定不能　□不明or未検査	
		BRAF(V600)-検査方法	□ｵﾝｺﾏｲﾝDx Targe Test ﾏﾙﾁ CDx　□AmoyDx 肺癌ﾏﾙﾁPCRﾊﾟﾈﾙ □その他　□不明	
		PD-L1(IHC)	□陰性　□陽性　□判定不能　□不明or未検査	
		PD-L1(IHC)-検査方法	□Nivolumab/Dako28-8(BMS/小野) □Pembrolizumab/Dako22C3(Merck) □SP142　□SP263（術後補助療法）　□その他　□不明	
		PD-L1(IHC) 陽性率	%	
		MET遺伝子ｴｸｿﾝ14ｽｷｯﾋﾟﾝｸﾞ変異	□陰性　□陽性　□判定不能　□不明or未検査	
		KRAS G12C遺伝子変異	□陰性　□陽性　□判定不能　□不明or未検査	
		KRAS G12C遺伝子変異-検査方法	□therascreen　□その他　□不明	
		RET融合遺伝子	□陰性　□陽性　□判定不能　□不明or未検査	
		RET融合遺伝子-検査方法	□ｵﾝｺﾏｲﾝDx Targe Test ﾏﾙﾁ CDx　□その他　□不明	
		アスベスト暴露率	□なし　□あり　□不明	

がん種情報 ※該当する所だけ記入	がん種区分・乳の場合	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（HISH）	□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	
		BRCA1	□陰性 □陽性 □判定不能 □不明or未検査	
		BRCA1-検査方法	□BRACAnalysis 診断システム □その他 □不明	
		BRCA2	□陰性 □陽性 □判定不能 □不明or未検査	
		BRCA2-検査方法	□BRACAnalysis 診断システム □その他 □不明	
		PD-L1タンパク	□陰性 □陽性 □判定不能 □不明or未検査	
		PD-L1タンパク検査方法	□PD-L1 IHC 22C3 pharmDx □ﾍﾞﾝﾀﾅ OptiView PD-L1(SP142) □その他 □不明	
		ERBB2コピー数異常	□陰性 □equivocal □陽性 □判定不能 □不明or未検査	
		ERBB2コピー数異常 -検査方法	□F1CDｘ □その他 □不明	
	がん種区分・食道／胃or腸の場合	KRAS	□陰性 □陽性 □判定不能 □不明or未検査	
		KRAS-type	□codon12 □codon13 □codon59 □codon61 □codon117 □codon146 □不明	
		KRAS-検査方法	□PCR-ｒSSO法 □MEBGEN RASKET-B キット □OncoBEAM RAS CRC キット □F1CDx □その他 □不明	
		NRAS	□陰性 □陽性 □判定不能 □不明or未検査	
		NRAS-type	□codon12 □codon13 □codon59 □codon61 □codon117 □codon146 □不明	
		NRAS-検査方法	□PCR-ｒSSO法 □MEBGEN RASKET-B キット □OncoBEAM RAS CRC キット □F1CDx □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	
		HER2タンパク検査方法	□ﾍﾞﾝﾀﾅ ultraView ﾊﾟｽｳｪｰ HER2(4B5) □その他 □不明	
		HER2遺伝子増幅（ISH法）検査方法	□ﾊﾞｽﾋﾞｼﾞｮﾝHER-2DNA ﾌﾟﾛｰﾌﾞｷｯﾄ □その他 □不明or未検査	
		HER2遺伝子増幅（ISH法）	□陰性 □equivocal □陽性 □判定不能	
		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	
		BRAF(V600) -検査方法	□MEBGEN RASKET- Bｷｯﾄ □therascreen □その他 □不明	
	がん種区分・肝の場合	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		自由記載 半角30文字まで
		HCV抗体	□低 □中 □高 □不明or未検査	
		HCV-RNA		自由記載 半角30文字まで
	がん種区分・皮膚の場合	BRAF	□陰性 □陽性 □判定不能 □不明or未検査	
		BRAF遺伝子変異- 検査方法	□ｺﾊﾞｽ BRAF V600 変異検出ｷｯﾄ □F1CDx □THxID BRAFｷｯﾄ □MEBGEN BRAF ｷｯﾄ □その他 □不明	
		BRAF-type	□V600E □V600K □判定不能 □不明or未検査	

がん種情報 ※該当する所だけ記入	唾液腺の場合・がん種区分	HER2遺伝子増幅	□陰性　□equivocal　□陽性　□判定不能　□不明or未検査	
		HER2遺伝子増幅　検査方法	□ﾍﾞﾝﾀﾅ DISH HER2ｷｯﾄ　□その他　□不明	
		HER2タンパク	□陰性　□陽性　□判定不能　□不明or未検査	
		HER2タンパク-検査方法	□ﾍﾞﾝﾀﾅ ultraView ﾊﾟｽｳｪｰ HER2(4B5)　□その他　□不明	
	甲状腺の場合・がん種区分	RET融合遺伝子	□陰性　□陽性　□判定不能　□不明or未検査	
		RET融合遺伝子-検査方法	□ｵﾝｺﾏｲﾝDx Target Test ﾏﾙﾁCDx　□その他　□不明	
		RET遺伝子変異	□陰性　□陽性　□判定不能　□不明or未検査	
		RET遺伝子変異-検査方法	□ｵﾝｺﾏｲﾝDx Target Test ﾏﾙﾁCDx　□その他　□不明	
	胆道の場合・がん種区分	FGFR2融合遺伝子	□陰性　□陽性　□判定不能　□不明or未検査	
		FGFR2融合遺伝子-　検査方法	□F1CDx　□その他　□不明	
	膵臓の場合・がん種区分	BRACA1	□陰性　□陽性　□判定不能　□不明or未検査	
		BRACA1-検査方法	□BRACAnalysis 診断システム　□その他　□不明	
		BRACA2	□陰性　□陽性　□判定不能　□不明or未検査	
		BRACA2-検査方法	□BRACAnalysis 診断システム　□その他　□不明	
	前立腺の場合・がん種区分	BRACA1	□陰性　□陽性　□判定不能　□不明or未検査	
		BRACA1-検査方法	□F1CDx　□F1LiquidCDx　□BRACAnalysis 診断システム □その他　□不明	
		BRACA2	□陰性　□陽性　□判定不能　□不明or未検査	
		BRACA2-検査方法	□F1CDx　□F1LiquidCDx　□BRACAnalysis 診断システム □その他　□不明	
	卵巣／卵管の場合・がん種区分	BRACA1	□陰性　□陽性　□判定不能　□不明or未検査	
		BRACA1-検査方法	□F1CDx □BRACAnalysis 診断システム □myChoice 診断システム　□その他　□不明	
		BRACA2	□陰性　□陽性　□判定不能　□不明or未検査	
		BRACA2-検査方法	□F1CDx □BRACAnalysis 診断システム □myChoice 診断システム　□その他　□不明	
		相同組換え修復欠損	□陰性　□陽性　□判定不能　□不明or未検査	
		相同組換え修復欠損-検査方法	□myChoice 診断システム　□その他　□不明	

これまでの薬物療法

薬物療法実施の有無			□あり　□なし	
治療方針			□企業治験　□医師主導治験　□先進医療　□患者申出療養 □保険診療　□その他	
承認薬併用治験への該当			□該当しない　□該当する	
薬物療法１（ＥＰ前）	治療ライン１	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　□緩和　□その他	
		実施施設	□自施設　□他施設	
		レジメン名		※可能な限り英数字半角で入力 自由記載　全角換算100文字まで
		薬剤名		※可能な限り英数字半角で入力 自由記載　全角換算100文字まで
		投薬時点の薬剤承認状況	□適応内　□適応外　□未承認（治験薬）	
		レジメン名内容変更情報		※可能な限り英数字半角で入力 自由記載　全角換算100文字まで
		投与開始日	年　月　日	不明部分は、2018/11/99、2015/99/99
		投与終了日	年　月　日	不明部分は、2018/11/99、2015/99/99
		継続中	□継続中	該当すればチェック
		終了理由	□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	
		増悪確認日	年　月　日	不明部分は、2018/11/99、2015/99/99
	治療ライン１に対する有害事象１	Grade3以上有害事象の有無	□Grade3以上なし　□Grade3以上あり　□不明	
		発現日	年　月　日	不明部分は、2018/11/99、2015/99/99
		収束日	年　月　日	不明部分は、2018/11/99、2015/99/99
		CTCAEv5.0名称 日本語		CTCAE v5.0有害事象の基準を参照
		CTCAEv5.0最悪Grade	□Grade3　□Grade4　□Grade5　□不明	
薬物療法２（ＥＰ前）	治療ライン２	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　□緩和　□その他	
		実施施設	□自施設　□他施設	
		レジメン名		※可能な限り英数字半角で入力 自由記載　全角換算100文字まで
		薬剤名		※可能な限り英数字半角で入力 自由記載　全角換算100文字まで
		投薬時点の薬剤承認状況	□適応内　□適応外　□未承認（治験薬）	
		レジメン名内容変更情報		※可能な限り英数字半角で入力 自由記載　全角換算100文字まで
		投与開始日	年　月　日	不明部分は、2018/11/99、2015/99/99
		投与終了日	年　月　日	不明部分は、2018/11/99、2015/99/99
		継続中	□継続中	該当すればチェック
		終了理由	□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	
		増悪確認日	年　月　日	不明部分は、2018/11/99、2015/99/99
	治療ライン２に対する有害事象２	Grade3以上有害事象の有無	□Grade3以上なし　□Grade3以上あり　□不明	
		発現日	年　月　日	不明部分は、2018/11/99、2015/99/99
		収束日	年　月　日	不明部分は、2018/11/99、2015/99/99
		CTCAEv5.0名称 日本語		CTCAE v5.0有害事象の基準を参照
		CTCAEv5.0最悪Grade	□Grade3　□Grade4　□Grade5　□不明	

薬物療法３（ＥＰ前）	治療ライン３	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　□緩和　□その他	
		実施施設	□自施設　□他施設	
		レジメン名		※可能な限り英数字半角で入力 自由記載　全角換算100文字まで
		薬剤名		※可能な限り英数字半角で入力 自由記載　全角換算100文字まで
		投薬時点の薬剤承認状況	□適応内　□適応外　□未承認（治験薬）	
		レジメン名内容変更情報		※可能な限り英数字半角で入力 自由記載　全角換算100文字まで
		投与開始日	年　月　日	不明部分は、2018/11/99、2015/99/99
		投与終了日	年　月　日	不明部分は、2018/11/99、2015/99/99
		継続中	□継続中	該当すればチェック
		終了理由	□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	
		増悪確認日	年　月　日	不明部分は、2018/11/99、2015/99/99
	治療ライン３に対する有害事象３	Grade3以上有害事象の有無	□Grade3以上なし　□Grade3以上あり　□不明	
		発現日	年　月　日	不明部分は、2018/11/99、2015/99/99
		収束日	年　月　日	不明部分は、2018/11/99、2015/99/99
		CTCAEv5.0名称 日本語		CTCAE v5.0有害事象の基準を参照
		CTCAEv5.0最悪Grade	□Grade3　□Grade4　□Grade5　□不明	
薬物療法４（ＥＰ前）	治療ライン４	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　□緩和　□その他	
		実施施設	□自施設　□他施設	
		レジメン名		※可能な限り英数字半角で入力 自由記載　全角換算100文字まで
		薬剤名		※可能な限り英数字半角で入力 自由記載　全角換算100文字まで
		投薬時点の薬剤承認状況	□適応内　□適応外　□未承認（治験薬）	
		レジメン名内容変更情報		※可能な限り英数字半角で入力 自由記載　全角換算100文字まで
		投与開始日	年　月　日	不明部分は、2018/11/99、2015/99/99
		投与終了日	年　月　日	不明部分は、2018/11/99、2015/99/99
		継続中	□継続中	該当すればチェック
		終了理由	□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	
		増悪確認日	年　月　日	不明部分は、2018/11/99、2015/99/99
	治療ライン４に対する有害事象４	Grade3以上有害事象の有無	□Grade3以上なし　□Grade3以上あり　□不明	
		発現日	年　月　日	不明部分は、2018/11/99、2015/99/99
		収束日	年　月　日	不明部分は、2018/11/99、2015/99/99
		CTCAEv5.0名称 日本語		CTCAE v5.0有害事象の基準を参照
		CTCAEv5.0最悪Grade	□Grade3　□Grade4　□Grade5　□不明	

薬物療法５（ＥＰ前）	治療ライン５	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　□緩和　□その他	
		実施施設	□自施設　□他施設	
		レジメン名		※可能な限り英数字半角で入力 自由記載　全角換算100文字まで
		薬剤名		※可能な限り英数字半角で入力 自由記載　全角換算100文字まで
		投薬時点の薬剤承認状況	□適応内　□適応外　□未承認（治験薬）	
		レジメン名内容変更情報		※可能な限り英数字半角で入力 自由記載　全角換算100文字まで
		投与開始日	年　月　日	不明部分は、2018/11/99、2015/99/99
		投与終了日	年　月　日	不明部分は、2018/11/99、2015/99/99
		継続中	□継続中	該当すればチェック
		終了理由	□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	
		増悪確認日	年　月　日	不明部分は、2018/11/99、2015/99/99
	治療ライン５に対する有害事象５	Grade3以上有害事象の有無	□Grade3以上なし　□Grade3以上あり　□不明	
		発現日	年　月　日	不明部分は、2018/11/99、2015/99/99
		収束日	年　月　日	不明部分は、2018/11/99、2015/99/99
		CTCAEv5.0名称 日本語		CTCAE v5.0有害事象の基準を参照
		CTCAEv5.0最悪Grade	□Grade3　□Grade4　□Grade5　□不明	