

表1：日本血液学会「造血器腫瘍ゲノム検査ガイドライン 2021年度版」造血器腫瘍及びその類縁疾患におけるパネル検査推奨度

疾患	初発時				再発・難治時			
	総合推奨度	診断	治療法選択	予後予測	総合推奨度	診断	治療法選択	予後予測
AML	SR	R	SR	SR	SR	NR	SR	NR
MDS	SR	SR	NR	R	NR	NR	NR	NR
MPN	SR	SR	NR	R	NR	NR	NR	NR
MDS/MPN	SR	SR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
SM	CO	CO	NR	CO	NR	NR	NR	NR
MLN-e	SR	SR	SR	NR	NR	NR	NR	NR
BPDCN	CO	CO	NR	NR	NR	NR	NR	NR
ALL (成人)	SR	R	NR	SR	CO (*1SR)	NR	CO (*1SR)	NR
ALL (小児)	SR	R	NR	SR	R (*1SR)	NR	R (*1SR)	NR
Agr-B-NHL	SR	SR	NR	CO	CO	NR	CO	NR
Ind-B-NHL	R (*2SR)	R (*2SR)	CO	CO	R	NR	R	NR
T/NK-NHL	R (*3SR)	R (*3SR)	CO	CO	SR	NR	SR	NR
HL	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
CLL	R (*2SR)	R (*2SR)	SR	R	SR	NR	CO	SR
MM	SR	R (*2SR)	NR	SR	CO	NR	CO	NR
HDCN	SR	SR	R	NR	NR	NR	NR	NR
AA	R (*4SR)	R (*4SR)	NR	NR	N/A	N/A	N/A	N/A
IBMFS	SR	SR	NR	R	N/A	N/A	N/A	N/A

SR：強く推奨する (Strong recommendation)
 パネル検査によって判明する遺伝子情報の臨床的有用性が、高いエビデンスを持って証明されている、もしくは、学会指針・専門家によるガイドライン等で示されている。治療方針の選択に必須であるため、パネル検査が強く推奨される。

R：推奨する (Recommendation)
 パネル検査によって判明する遺伝子情報の臨床的有用性が、高いエビデンスを持って証明されている、もしくは、学会指針・専門家によるガイドライン等で示されている。治療方針の選択に有用である可能性があるため、パネル検査が推奨される。

CO：考慮してもよい (Clinical option)
 パネル検査によって判明する遺伝子情報の臨床的有用性に関して、一定のエビデンスがあり、状況に応じてパネル検査を考慮しても良い。

NR：推奨しない (No recommendation)
 パネル検査によって判明する遺伝子情報の臨床的有用性に関して、十分なエビデンスが確立しておらず、パネル検査は推奨しない。

疾患	初発時慢性期				加速期、急性転化期、一次治療不成功			
	総合推奨度	診断	治療法選択	予後予測	総合推奨度	診断	治療法選択	予後予測
CML	CO	CO	NR	NR	SR	R	SR	CO

*1 Ph+ALLの場合

*2 従来法による検索を行うことができない場合や、反応性病変や他の成熟B細胞性腫瘍との鑑別が困難な場合

*3 従来法による検索を行うことができない場合や、反応性病変や他の成熟T細胞腫瘍との鑑別が困難な場合

*4 他の疾患 (MDS,

IBMFSなど)との鑑別が困難な場合、免疫抑制剤に対する反応性が乏しい場合、経過中に病態の変化を認めた場合 (末梢血中への芽球の出現など)

表2：院内がん登録(2017年)に基づいて算出した推定年間患者数

疾患	病期	がんゲノム医療中核拠点病院等				その他*1	計
		中核	拠点	連携	合計		
AML	初発時	150	320	1901	2371	2259	4630
	再発時*2	90	192	1141	1423	1355	2778
MDS、MDS/MPN	初発時	138	366	2411	2915	3664	6579
MPN (CMLを除く)	初発時*3	-	-	-	-	-	3351
MLN-e	初発時*3	-	-	-	-	-	30
CML	加速期・急性転化期・ 一次治療不成功*3	-	-	-	-	-	320
ALL	初発時	80	187	690	957	557	1514
Ph陽性 ALL	再発時*4	-	-	-	-	-	200
Aggressive B-NHL	初発時*5	-	-	-	-	-	8342
CLL	再発時*5	-	-	-	-	-	358
MM	初発時	127	356	2063	2546	2736	5282
組織球および樹状細胞腫瘍	初発時	22	46	80	148	50	198
原因不明の血球減少(AA, MDS, IBMFS等の造血器腫瘍類縁疾患の疑い)	診断困難例*6	-	-	-	-	-	500
MPNおよびその類縁疾患	診断困難例*3	-	-	-	-	-	1675
リンパ系腫瘍およびその類縁疾患	診断困難例*7	-	-	-	-	-	1678

*1 院内がん登録2017年にデータがある施設のうち、がんゲノム医療中核拠点病院等に含まれない施設

*2 再発時の患者数は、再発割合と再発後に新たに対象となる医療機関に紹介される患者の存在を加味して、便宜的に初発時患者数に0.6倍として算出した。

*3 CMLの年間の疾患総数を、院内がん登録2017におけるMPN(CMLを含む)の疾患総数と、日本血液学会の血液疾患登録2017年におけるMPNの内訳より1608人と概算し、そのうち20%が加速期・急性転化期・一次治療不成功例に相当するものとした。MPN(CMLを除く)の年間の疾患総数を3351人と概算し、そのうち50%が初発時・診断困難例に相当するものとした。MLN-eは、血液疾患登録2017のMPNにおける慢性好酸球性白血病の割合に基づいて概算した。

*4 Ph陽性ALLの疾患総数は、院内がん登録2017におけるALLの疾患総数と、日本血液学会の疾患登録2017年におけるALLの内訳に基づいて336人と概算し、このうち60%が再発例に相当するものとした。

*5 院内がん登録2017における成熟B細胞腫瘍の疾患総数と、日本血液学会の血液疾患登録2017年における成熟B細胞腫瘍の内訳より年間の疾患総数を概算した。

*6 成人期の再生不良性貧血(AA)は、特発性造血障害に関する調査研究班がまとめた「再生不良性貧血診療の参照ガイド令和1年改訂版」において2004年～2013年の10年間の罹患数は約10,500とされていることから、罹患数を1000人/年と推定した。小児ではAA, MDS, IBMFSの鑑別が困難な症例が一定数いるが、日本小児・血液がん学会の先天性骨髄不全症に関する疾患登録事業で2020年に再生不良性貧血の категорияに登録されたのは49例、IBMFS(ファンコニー貧血、先天性角化異常症、その他の先天性再生不良性貧血)は7例、特発性再生不良性貧血は35例、MDSは25例であった。これらから小児におけるAA, MDS, IBMFSの鑑別が困難な症例は、年間100例程度と推定される。よって再生不良性貧血および関連疾患の疾患総数は成人と小児あわせて1100人と概算され、そのうち50%が診断困難例とした。

*7 院内がん登録2017におけるリンパ系腫瘍およびその類縁疾患(成熟B細胞腫瘍、形質細胞腫瘍、成熟T細胞及びNK細胞腫瘍、ホジキンリンパ腫、その他リンパ系腫瘍)の合計33564人の5%が診断困難例に該当するものとして概算した。

表3:入力が必要な項目:検体発送まで

No.	テンプレート種別	グループ大分類名称	必須入力	入力項目名	選択肢	補足説明	コメント	造血器腫瘍	
1	症例基本情報	患者基本情報	必須	患者識別ID					
2			必須	病院区分	1:中核・拠点病院の患者;2:連携病院の患者	入力テンプレートではデフォルトで1 入力ツールではデフォルトで2			
3			必須	中核・拠点病院コード	[中核拠点病院コード]シート参照	入力テンプレートでは、デフォルトで自施設を選択			
4			病院区分=2:連携病院の患者の場合、必須	連携病院コード	[連携病院コード]シート参照	入力テンプレートでは、自施設の連携病院のみ表示 入力ツールでは自施設の病院のみ表示			
5			必須	担当医師名					
6			自動設定	性別	1:男;2:女;9:未入力・不明				
7			自動設定	生年月日					
8			自動設定	年齢			登録日と生年月日より自動算出		
9			必須	これまで登録の有無	0:なし;1:あり;9:不明				
10			非必須	過去の登録ID			これまで登録の有無が「あり」の場合のみ、表示		
11			非必須	症例関係区分	1:重複がん;2:前医からの転院フォロー;3:前医実施後再検査;9:その他		これまで登録の有無が「あり」の場合のみ、表示		
12			必須	小児がん等	0:該当しない;1:該当する				
13			がん種情報	非必須	がん種区分_NCIコード	別のOncotreeのマスタ	内部で保持しているNCIコードを残す	入力画面上は非表示	
14				必須	がん種区分_Oncotreeコード		内部で保持するコードにOncotreeコードを追加する	入力画面上は非表示	WHO分類に変更
15				必須	がん種区分_Oncotree ver		内部で保持するデータとしてOncotreeのバージョンを追加する	入力画面上は非表示	WHO分類に変更
16				第1階層でOtherが選択された場合表示。第2階層、第3階層でも入力できるように表示する。 ・非必須	がん種区分（その他）				WHO分類に変更
17	同意情報	同意情報	必須	同意日					
18			必須	直接特定できない形にした情報やゲノムデータ等を「がんゲノム情報管理センター」へ提供することについて	1:同意する;0:同意しない				
19			必須	がんに関する遺伝の情報（遺伝性腫瘍）の情報提供について	1:情報提供を希望する;0:情報提供を希望しない;9:不明				
20			必須	「がんゲノム情報管理センター」に提供された情報・ゲノムデータ等を、厳格な審査を経て、学術研究や医薬品等の開発目的での利用を希望する第三者に提供すること。提供の意思を撤回される場合、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削除できません。	1:同意する;0:同意しない;9:不明				
21			必須	代諾者	0:なし(本人同意);1:あり				
22	登録情報		自動設定	登録ID		自動発番			
23			自動設定	登録日		登録IDが生成された日付			
24	検体情報		必須	検査区分	1:保険;2:保険外併用療養	・複数レコード入力可 ・保険外併用療養に先進と評価療養が含まれる(マニュアルに追記)			
25			必須	検査種別	01:NCC OncoPanel;02:Today OncoPanel;03:F1 CDx;05:F1Liquid CDx;04:Oncomine Target Test;06:TSG Panel;99:その他			血液パネルを追加	
26			・検査種別=99:その他の場合のみ表示 ・必須	検査種別（その他）					
27			必須	検体識別番号					
28			・検査区分=2:保険外併用療養が選択された場合のみ表示し、必須	試験番号					
29		必須	検体種別	1:FFPE;2:新鮮凍結;3:末梢血;8:その他				削除	
n/a		必須	組織種別	1:骨髄;2:末梢血;3:リンパ節;4:腫瘍(リンパ節以外);8:その他;9:不明				追加	
30		・組織種別=8:その他の場合のみ表示 ・必須	組織種別（その他）						

n/a	必須	検体形態	1:生細胞;2:FFPE;3:塗抹標本;8:その他;9:不明			追加
n/a	・検体形態=8:その他の場合のみ表示 ・必須	検体形態 (その他)				追加
n/a	非必須 ・検査種別=05:FLiquid CDxの場合のみ非表示	腫瘍細胞含有割合の算出方法	1:塗抹標本;2:病理;3:6分染;4:FISH;5:FACS;6:遺伝子検査;8:その他;9:不明			追加
31	非必須 ・検査種別=05:FLiquid CDxの場合のみ非表示	腫瘍細胞含有割合		単位: %		
32	必須 ・検査種別=05:FLiquid CDxの場合のみ非表示	検体採取日 (腫瘍組織)		正確な日付が不明な場合について、以下のように入力できるようにする。 1). 「日」は不明、「年・月」が判明 → yyyy/mm/99 例) 2019年1月が判明 → 2019/01/99 2). 「月・日」は不明、「年」のみ判明 → yyyy/99/99 例) 2019年のみ判明 → 2019/99/99		
33	必須 ・検査種別=05:FLiquid CDxの場合のみ非表示	検体採取方法	1:生検;2:手術;8:その他;9:不明			削除
n/a	必須	検体採取方法	1:穿刺;2:生検;3:手術 (開放生検);4:採血;8:その他;9:不明		骨髓生検、針生検、内視鏡下生検は2に含む	追加
34	・検体採取方法=8:その他の場合のみ表示 ・必須	検体採取方法 (その他)				
35	必須 ・検査種別=05:FLiquid CDxの場合のみ非表示	検体採取部位	1:原発巣;2:転移巣;9:不明			削除
36	・検体採取部位=1:原発巣 or 2:転移巣の場合のみ表示 ・必須	具体的な採取部位	C12438: 脊髄;C12439: 脳;C12401: 眼;C12421: 口腔;C12425: 咽頭;C12420: 喉頭;C12763: 鼻・副鼻腔;C12426: 唾液腺;C12400: 甲状腺;C12468: 肺;C12469: 胸膜;C12433: 胸腺;C12971: 乳腺;C12389: 食道;C12391: 胃;C13011: 十二指腸乳頭部;C12263: 十二指腸;C12386: 小腸;C12380: 虫垂;C12382: 大腸;C43362: 肛門;C12392: 肝;C12678: 胆道;C12393: 膵;C12415: 腎;C12887: 腎盂;C12666: 副腎;C12414: 膀胱;C12416: 尿管;C12410: 前立腺;C12412: 精巣;C12409: 陰茎;C12405: 子宮体部;C12311: 子宮頸部;C12404: 卵巣/卵管;C12408: 膣;C12470: 皮膚;C12366: 骨;C13056: 筋肉;C12471: 軟部組織;C12770: 腹膜;C12348: 髄膜;C12431: 骨髄;C13252: リンパ節/リンパ管;C12465: 末梢神経;C12434: 血液;C3812: 原発不明;C17649: その他;			削除

n/a	・組織種別=4:腫瘍(リンパ節以外)の場合のみ表示 ・必須	具体的な採取部位	C12438:脊髄;C12439:脳;C12401:眼;C12421:口腔;C12425:咽喉;C12420:喉頭;C12763:鼻・副鼻腔;C12426:唾液腺;C12400:甲状腺;C12468:肺;C12469:胸腺;C12433:胸腺;C12971:乳腺;C12389:食道;C12391:胃;C13011:十二指腸乳頭部;C12263:十二指腸;C12386:小腸;C12380:虫垂;C12382:大腸;C43362:肛門;C12392:肝;C12678:胆道;C12393:膵;C12415:腎;C12887:腎盂;C12666:副腎;C12414:膀胱;C12416:尿管;C12410:前立腺;C12412:精巣;C12409:陰茎;C12405:子宮体部;C12311:子宮頸部;C12404:卵巣/卵管;C12408:陰;C12470:皮膚;C12366:骨;C13056:筋肉;C12471:軟部組織;C12770:腹膜;C12348:髄膜;C12465:末梢神経;C12434:血液;C3812:原発不明;C17649:その他;			追加 C12431:骨髄;C13252:リンパ節/リンパ管を削除
37	・具体的な採取部位=C17649:その他の場合のみ表示 ・必須	具体的な採取部位(その他)				
38	必須	検体採取日(非腫瘍組織)		正確な日付が不明な場合について、以下のように入力できるようにする。 1). 「日」は不明、「年・月」が判明 → yyyy/mm/99 例)2019年1月が判明 → 2019/01/99 2). 「月・日」は不明、「年」のみ判明 → yyyy/99/99 例)2019年のみ判明 → 2019/99/99 3). 日付すべてが不明なとき → 9999/99/99		
n/a	必須	検体種別(非腫瘍組織)	1:口腔粘膜スワブ;2:皮膚;3:Tリンパ球;4:爪;5:毛髪;8:その他;9:不明			追加
n/a	必須	検体採取日における病期	1:初発;2:第1回再発;3:第2回再発;4:第3回再発以降;5:その他			
n/a	必須	検体採取日までに同種移植の有無	0:なし;1:あり;9:不明			
n/a	検体採取日までに同種移植の有無=1:ありの場合のみ表示 必須	移植後キメリズム検査の有無	0:なし;1:あり;9:不明			
n/a	移植後キメリズム検査の有無=1:ありの場合のみ表示 必須	移植後キメリズム検査実施組織	1:骨髄;2:末梢血;8:その他;9:不明			
n/a	移植後キメリズム検査の有無=1:ありの場合のみ表示 必須	移植後キメリズム検査実施日				
n/a	移植後キメリズム検査の有無=1:ありの場合のみ表示 必須	移植後キメリズム検査種類	1:FISH;2:STR;8:その他;9:不明			
n/a	移植後キメリズム検査の有無=1:ありの場合のみ表示 必須	移植後キメリズム検査割合		四捨五入し、10%単位で入力する。	不明を選択肢に入れる	10%刻み
39	非必須	解析不良の有無	0:なし;1:あり			
40	・解析不良の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須、複数選択可	解析不良の理由	2:腫瘍DNA量的不良;3:腫瘍DNA質的 不良;1:正常DNA量的不良;6:読取深度不足;7:コンタミ疑い;8:正常検体 不一致;88:その他;99:不明		選択肢の変更なし	

表4:入力が必要な項目:EPまで(一般情報、造血器腫瘍共通)

No.	テンプレート種別	グループ大分類名称	必須入力	入力項目名	選択肢	補足説明	コメント	造血器腫瘍	
41	患者背景情報	患者背景	必須	病理診断名					
42			必須	診断日					
43			必須	喫煙歴有無	0:なし;1:あり;9:不明				
44			・喫煙歴有無=1:ありの場合のみ表示 ・非必須	喫煙年数			単位:年		
45			・喫煙歴有無=1:ありの場合のみ表示 ・非必須	1日の本数			単位:本/日		
46			非必須	アルコール多数の有無	0:なし;1:あり;9:不明				
47			必須	ECOG PS	0:0;1:1;2:2;3:3;4:4;9:不明				
48			必須	重複がん	重複がん有無	0:なし;1:あり;9:不明			
n/a		・重複がん有無(異なる臓器)=1:ありの場合のみ表示 ・必須	重複がんの種類	0:固形がん;1:血液がん;9:不明				追加	
n/a		・重複がんの種類=0:固形がんの場合のみ表示 ・非必須	固形がん部位_NCIコード	別のOncotreeのマスタ		・内部で保持しているNCIコードを残す ・複数レコード入力可	入力画面では非表示	追加	
n/a		必須	固形がん部位_OncoTreeコード			内部で保持するコードにOncotreeコードを追加する	入力画面では非表示	追加	
n/a		必須	固形がん部位_OncoTree ver			内部で保持するデータとしてOncotreeのバージョンを追加する	入力画面では非表示	追加	
n/a		第1階層でOtherが選択された場合表示。第2階層、第3階層でも入力できるように表示する。 ・非必須	固形がん部位(その他)					追加	
n/a		・重複がんの種類=1:血液がんの場合のみ表示 ・必須	血液がんの種類	WHO分類マスタ		WHO分類		追加	
n/a		・重複がん有無(異なる臓器)=1:ありの場合のみ表示 ・必須	治療関連腫瘍(原病)	0:なし;1:あり;9:不明				追加	
n/a		・治療関連腫瘍(原病)=1:ありの場合のみ表示 ・必須	手術	0:なし;1:あり;9:不明				追加	
n/a		・治療関連腫瘍(原病)=1:ありの場合のみ表示 ・必須	化学療法	0:なし;1:あり;9:不明				追加	
n/a		・治療関連腫瘍(原病)=1:ありの場合のみ表示 ・必須	放射線療法	0:なし;1:あり;9:不明				追加	
49		・重複がん有無=1:ありの場合のみ表示 ・非必須	重複がん部位_NCIコード	別のOncotreeのマスタ		・内部で保持しているNCIコードを残す ・複数レコード入力可	入力画面では非表示	削除	
50		必須	重複がん部位_OncoTreeコード			内部で保持するコードにOncotreeコードを追加する	入力画面では非表示	削除	
51		必須	重複がん部位_OncoTree ver			内部で保持するデータとしてOncotreeのバージョンを追加する	入力画面では非表示	削除	
52		第1階層でOtherが選択された場合表示。第2階層、第3階層でも入力できるように表示する。 ・非必須	重複がん部位(その他)					削除	

n/a	先行疾患	必須	先行疾患の有無	0:なし;1:あり;9:不明			追加 原病への進展と考えられない場合、重複がん、原病への進展と考えられる場合、先行疾患に記載。 MDS、MDS/MPN、MPN→AMLへの移行、PV、ET→2nd MFへの移行、Indolent NHL、CLLの形質転換 ※CMLの病期進展、MDS-U→MDS-EB1、芽球数の増減によるAMLからMDSへの移行は含まない。
n/a		・先行疾患の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	先行疾患の種類	1:血液がん(病型移行);2:小児基礎疾患;3:再生不良性貧血;9:不明			追加
n/a		・先行疾患の種類=1:血液がんの場合のみ表示 ・必須	血液がんの種類	WHO分類マスタ	WHO分類		追加
n/a		・先行疾患の種類=2:小児基礎疾患の場合のみ表示 ・必須	小児基礎疾患の種類	1:家族性血小板異常症(RUNX1異常症);2:GATA2欠損症;3:ファンconi(Fanconi)貧血;4:シュワツマン・ダイヤモンド(Shwachman-Diamond)症候群;5:先天性赤芽球病(ダイヤモンド・ブラックファン(Diamond-Blackfan)貧血);6:重症先天性好中球減少症;7:先天性角化異常症;8:ヌーナン(N Noonan)症候群;9:レックリングハウゼン(Recklinghausen)病(神経線維腫症I型);10:ダウン(Down)症候群;11:リ・フラウメニ(Li-Fraumeni)症候群;12:その他			追加、その他の詳細は収集しない。
53		・重複がん有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	重複がん活動性	1:活動性;2:非活動性;9:不明			
54	多発がん	必須	多発がん有無(同一臓器)	0:なし;1:あり;9:不明			削除(造血器腫瘍に多発がんの区別はない)
55		・多発がん有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	多発がん活動性	1:活動性;2:非活動性;9:不明			削除(造血器腫瘍に多発がんの区別はない)
56	家族歴	必須	家族歴有無	0:なし;1:あり;9:不明			
57		・重複がん有無=1:ありの場合のみ表示 ・非必須	家族歴-続柄	C25174:父;C25189:母;C42709:親(詳細不明);C25204:同胞;C150886:子;C111286:祖父母(父方);C111248:祖父母(母方);C100806:祖父母(詳細不明);C96585:おじ(父方);C96579:おじ(母方);C96581:おば(父方);C96575:おば(母方);C19811:甥姪;C100805:孫;C96571:いとこ;C71384:不明の血縁者	複数レコード入力可(最大30まで)		
58		・家族歴有無=1:ありの場合のみ表示 ・非必須	家族歴-がん種	C12438:脊髄;C12439:脳;C12401:眼;C12421:口腔;C12425:咽頭;C12420:喉頭;C12763:鼻・副鼻腔;C12426:唾液腺;C12400:甲状腺;C12468:肺;C12469:胸膜;C12433:胸腺;C12971:乳腺;C12389:食道;C12391:胃;C13011:十二指腸乳頭部;C12263:十二指腸;C12386:小腸;C12380:虫垂;C12382:大腸;C43362:肛門;C12392:肝;C12678:胆道;C12393:膵;C12415:腎;C12887:腎盂;C12666:副腎;C12414:膀胱;C12416:尿管;C12410:前立腺;C12412:精巣;C12409:陰茎;C12405:子宮体部;C12311:子宮頸部;C12404:卵巣/卵管;C12408:膣;C12470:皮膚;C12366:骨;C13056:筋肉;C12471:軟部組織;C12770:腹膜;C12348:髄膜;C12431:骨髄;C13252:リンパ節/リンパ管;C12465:末梢神経;C12434:血液;C3812:原発不明;C17649:その他;			
59		・家族歴有無=1:ありの場合のみ表示 ・非必須	家族歴-罹患年齢	U1:10歳未満;10:10歳台;20:20歳台;30:30歳台;40:40歳台;50:50歳台;60:60歳台;70:70歳台;80:80歳台;90:90歳以上;99:不明			
60	がん種情報	登録時の転移	必須	登録時転移の有無	0:なし;1:あり;9:不明		削除
61		・登録時転移の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須、複数選択可	登録時転移の部位	C12438:脊髄;C12439:脳;C12401:眼;C12421:口腔;C12425:咽頭;C12420:喉頭;C12763:鼻・副鼻腔;C12426:唾液腺;C12400:甲状腺;C12468:肺;C12469:胸膜;C12433:胸腺;C12971:乳腺;C12389:食道;C12391:胃;C13011:十二指腸乳頭部;C12263:十二指腸;C12386:小腸;C12380:虫垂;C12382:大腸;C43362:肛門;C12392:肝;C12678:胆道;C12393:膵;C12415:腎;C12887:腎盂;C12666:副腎;C12414:膀胱;C12416:尿管;C12410:前立腺;C12412:精巣;C12409:陰茎;C12405:子宮体部;C12311:子宮頸部;C12404:卵巣/卵管;C12408:膣;C12470:皮膚;C12366:骨;C13056:筋肉;C12471:軟部組織;C12770:腹膜;C12348:髄膜;C12431:骨髄;C13252:リンパ節/リンパ管;C12465:末梢神経;C12434:血液;C3812:原発不明;C17649:その他;			削除
62	がん種区分=C12468:肺(Lung)の場合のみ表示	当該がん種で必須	EGFR	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査			削除
63		EGFRが「陽性」の場合のみ表示、必須	EGFR-type	10:G719;20:exon-19欠失;30:S768I;40:T790M;50:exon-20挿入;60:L858R;70:L861Q;98:その他;99:不明			削除
64		EGFR=0:陰性or1:陽性or8:判定不能の場合のみ表示、必須	EGFR-検査方法	1:CobasV2;2:Therascreen;8:その他;9:不明			削除
65			EGFR-TKI耐性後EGFR-T790M	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査			削除
66		当該がん種で必須	ALK融合	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査			削除

67		ALK融合=0:陰性or1:陽性or8:判定不能の場合のみ表示、必須	ALK-検査方法	1:IHCのみ;2:FISHのみ;3:IHC+FISH;4:RT-PCRのみ;5:RT-PCR+FISH;8:その他;9:不明			削除
68		当該がん種で必須	ROS1	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査			削除
69		当該がん種で必須	BRAF (V600)	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査			削除
70		当該がん種で必須	PD-L1 (IHC)	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査			削除
71		PD-L1 (IHC)=0:陰性or1:陽性or8:判定不能の場合のみ表示、必須	PD-L1 (IHC) -検査方法	1:Nivolumab/Dako28-8 (BMS/小野);2:Pembrolizumab/Dako22C3 (Merck);8:その他;9:不明			削除
72		PD-L1 (IHC)が「陽性」の場合のみ表示、必須	陽性率		単位: % 入力例) 60-80など。桁数は8桁とする。		削除
73		当該がん種で必須	アスベスト曝露歴	0:なし;1:あり;9:不明			削除
74	がん種区分=C12971:乳(Breast)の場合のみ、表示	当該がん種で必須	HER2 (IHC)	0:陰性;1:陰性 (1+);2:境界域 (2+);3:陽性 (3+);8:判定不能;9:不明or未検査			削除
75		当該がん種で必須	HER2 (FISH)	0:陰性;2:equivocal;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査			削除
76		当該がん種で必須	ER	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査			削除
77		当該がん種で必須	PgR	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査			削除
78		当該がん種で必須	gBRCA1	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査	保険適用項目なので生殖細胞系列の情報であっても登録する。		削除
79		当該がん種で必須	gBRCA2	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査	保険適用項目なので生殖細胞系列の情報であっても登録する。		削除
80		がん種区分=C12391:食道胃(Esophagus/Stomach)もしくはC12736:腸(Bowel)の場合のみ、表示	当該がん種で必須	KRAS	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査		
81	KRASが陽性の場合のみ表示、必須		KRAS-type	12:codon12;13:codon13;59:codon59;61:codon61;B7:codon117;E6:codon146;9:不明			削除
82	KRAS=0:陰性or1:陽性or8:判定不能の場合のみ表示、必須		KRAS-検査方法	1:PCR-rSSO法;8:その他;9:不明			削除
83	当該がん種で必須		NRAS	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査			削除
84	NRASが陽性の場合のみ表示、必須		NRAS-type	12:codon12;13:codon13;59:codon59;61:codon61;B7:codon117;E6:codon146;9:不明			削除
85	NRAS=0:陰性or1:陽性or8:判定不能の場合のみ表示、必須		NRAS-検査方法	1:PCR-rSSO法;8:その他;9:不明			削除
86	当該がん種で必須		HER2	0:陰性;1:陰性 (1+);2:境界域 (2+);3:陽性 (3+);8:判定不能;9:不明or未検査			削除
87	当該がん種で必須		EGFR (IHC)	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査			削除
88	当該がん種で必須		BRAF (V600)	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査			削除
89	がん種区分=C12392:肝(Liver)の場合のみ、表示		当該がん種で必須	HBsAg	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査		
90		当該がん種で必須	HBs抗体	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査			削除
91		当該がん種で非必須	HBV-DNA		・単位: Log IU/mL ・直近の値を入力してもらう		削除
92		当該がん種で必須	HCV抗体	0:低;1:中;2:高;9:不明or未検査			削除
93		当該がん種で非必須	HCV-RNA		・単位: Log IU/mL ・直近の値を入力してもらう		削除
94	がん種区分=C12470:皮膚(Skin)の場合のみ、表示	当該がん種で必須	BRAF (V600)	0:陰性;1:陽性;8:判定不能;9:不明or未検査			削除
n/a	治療 (EP前)	治療	必須	治療実施の有無	1:あり;0:なし		追加
n/a			・「治療実施の有無」が「1:あり」の場合のみ表示、必須	治療ライン	1:1次治療;2:2次治療;3:3次治療;4:4次治療;5:5次治療以降;9:不明	複数レコード入力可	追加
n/a			・「治療実施の有無」が「1:あり」の場合のみ表示、必須	実施目的	1:根治;2:緩和的;8:その他		追加
n/a			・「治療実施の有無」が「1:あり」の場合のみ表示、必須	実施施設	1:自施設;2:他施設		追加
n/a			・「治療実施の有無」が「1:あり」の場合のみ表示、必須	治療開始日			追加
n/a			・「治療実施の有無」が「1:あり」の場合のみ表示、必須	治療終了日			追加
n/a			・「治療実施の有無」が「1:あり」の場合のみ表示、必須	治療の種類	1:薬物療法;2:放射線療法;3:手術;4:経過観察;5:造血幹細胞移植;6:CAR-T細胞療法;8:その他;9:不明		追加 以下、1.薬物療法を選択した場合のみ 5.造血幹細胞移植;6:CAR-T細胞療法の項目を移植シートを元に追加
n/a			・「治療実施の有無」が「1:あり」の場合のみ表示、必須 ・WHO分類=AML(61~91), ALL(101~115)のみ表示	最良総合効果	1:完全寛解(OR);2:部分寛解(PR);3:骨髄完全寛解(mCR);4:不変(SD);5:進行(PD);進行以外の失敗(Failure);8:その他;9:不明		追加
n/a			・「治療実施の有無」が「1:あり」の場合のみ表示、必須 ・WHO分類=MDS(37~49)のみ表示	最良血液学的効果(赤血球)	1:あり;2:なし;3:評価対象外;9:不明	治療前 Hb 11 g/dL以上は評価対象外	追加
n/a			・「治療実施の有無」が「1:あり」の場合のみ表示、必須	最良血液学的改善(好中球)	1:あり;2:なし;3:評価対象外;9:不明	治療前 好中球 1000 /μL以上は評価対象外	追加

n/a			・「治療実施の有無」が「1:あり」の場合のみ表示、必須 ・WHO分類=MDS(37~49)のみ表示	最良血液学的改善(血小板)	1:あり;2:なし;3:評価対象外;9:不明		治療前 PLT 10万/ μ L以上は評価対象外	追加
n/a			・「治療実施の有無」が「1:あり」の場合のみ表示、必須 ・WHO分類=MF(6~8)のみ表示	最良総合効果	1:完全寛解(CR);2:部分寛解(PR);3:不変(SD);4:進行(PD);8:その他;9:不明		Clinical improvement (CI), anemia response, spleen response, symptoms responseは評価しない	追加
n/a			・「治療実施の有無」が「1:あり」の場合のみ表示、必須 ・WHO分類=ET(9,10) or PV(4,5)のみ表示	最良総合効果	1:完全寛解(CR);2:部分寛解(PR);3:不変(No Response);4:進行(PD);8:その他;9:不明			追加
n/a			・「治療実施の有無」が「1:あり」の場合のみ表示、必須 ・WHO分類=CML(2)のみ表示	最良総合効果	1:血液学的奏功(CHR);2:細胞遺伝学的奏功(CCyR);3:分子遺伝学的大奏効(MMR=MR3.0);4:深い分子遺伝学的大奏効(DMR=MR4.5);5:治療不成功;8:その他;9:不明			追加
n/a			・「治療実施の有無」が「1:あり」の場合のみ表示、必須 ・WHO分類=NHL, HL(116~126,148~244)のみ表示	PET	1:あり;2:なし			追加
n/a			・「治療実施の有無」が「1:あり」の場合のみ表示、必須 ・WHO分類=NHL, HL(116~126,148~244)のみ表示 ・PET=ありの場合	最良総合効果	1:完全奏功(CR);2:部分奏功(PR);3:安定(SD);4:進行(PD);8:その他;9:不明			追加
n/a			・「治療実施の有無」が「1:あり」の場合のみ表示、必須 ・WHO分類=NHL, HL(116~126,148~244)のみ表示 ・PET=なしの場合	最良総合効果	1:完全奏功(CR);2:不確定完全奏功(CRu);3:部分奏功(PR);4:安定(SD);5:進行(PD);6:再発(RD);8:その他;9:不明			追加
n/a			・「治療実施の有無」が「1:あり」の場合のみ表示、必須 ・WHO分類=CLL(117)のみ表示	最良総合効果	1:完全奏功(CR);2:部分奏功(PR);3:安定(SD);4:進行(PD);8:その他;9:不明			追加
n/a			・「治療実施の有無」が「1:あり」の場合のみ表示、必須 ・WHO分類=MM(134~138)のみ表示	最良総合効果	1:厳密完全奏功(sCR);2:完全奏功(CR);3:非常に良い部分奏功(vGPR);4:部分奏功(PR);5:安定(SD);6:進行(PD);7:再発(RD);8:その他;9:不明			追加
95	薬物療法 (EP前)	レジメン	必須	薬物療法実施の有無	1:あり;0:なし		・デフォルトでは「あり」が選択 ・「あり」が選択された場合、レジメン1の入力が可。	削除
96			必須	治療ライン	1:1次治療;2:2次治療;3:3次治療;4:4次治療;5:5次治療以降;9:不明		複数レコード入力可	削除
97			必須	実施目的	3:術前補助療法;4:術後補助療法;1:根治;2:緩和;8:その他			削除
98			必須	実施施設	1:自施設;2:他施設			削除
99			非必須	レジメン名	(レジメンオーダーから実施中の名称を選択可能)			削除
100			必須	薬剤名 (商品名)	(上記で選択されたレジメンから自動取得)			削除
101			非必須	薬剤名 (一般名)			・1レジメンに対して複数入力可 ・治験薬の場合、「Investigational Agent」と入力	削除
102			非必須、非表示項目(編集不可)	薬剤コード区分	1:YJコード;2:H0T9;3:薬価基準収載医薬品コード			削除
103			非必須、非表示項目(編集不可)	薬剤コード (YJコード)			原則YJコードは収集する	削除
104			非必須、非表示項目(編集不可)	薬剤コード (H0T9)				削除
105			非必須、非表示項目(編集不可)	薬剤コード (薬価基準収載医薬品コード)				削除
106			非必須	レジメン内容変更情報	変更コメントがあれば入力			削除
107			必須	投与開始日	(上記で選択されたレジメンからを自動取得)			削除
108			必須	投与終了日				削除
109			非必須	継続中	1:継続中			削除
110			非必須	終了理由	1:計画通り終了;2:無効中止;3:副作用等で中止;4:本人希望により中止;8:その他理由で中止;9:不明			削除
111			必須	最良総合効果	C4870:CR;C18058:PR;C18213:SD;C35571:PD;C62222:NE			削除
112			必須	Grade3以上有害事象の有無	0:Grade3以上なし;1:Grade3以上あり;9:不明			削除
n/a			・「治療の種類」が「1:薬物療法」の場合のみ表示、必須	レジメン名	(レジメンオーダーから実施中の名称を選択可能)			追加

n/a	・「治療の種類」が「1:薬物療法」の場合のみ表示、必須	薬剤名（一般名）		・1レジメンに対して複数入力可 ・治験薬の場合、「Investigational Agent」と入力		追加 治療・薬剤シートに記載した治療レジメンから自動取得される形式に変更。自由記載の場合、治療・薬剤シートに記載した薬剤名から選択する。
n/a	・「治療の種類」が「1:薬物療法」の場合のみ表示、非必須、非表示項目（編集不可）	薬剤コード区分	1:YJコード:2:HOT9:3:薬価基準収載医薬品コード			追加
n/a	・「治療の種類」が「1:薬物療法」の場合のみ表示、非必須、非表示項目（編集不可）	薬剤コード（YJコード）		原則YJコードは収集する		追加
n/a	・「治療の種類」が「1:薬物療法」の場合のみ表示、非必須、非表示項目（編集不可）	薬剤コード（HOT9）				追加
n/a	・「治療の種類」が「1:薬物療法」の場合のみ表示、非必須、非表示項目（編集不可）	薬剤コード（薬価基準収載医薬品コード）				追加
n/a	・「治療の種類」が「1:薬物療法」の場合のみ表示、非必須	レジメン内容変更情報	変更コメントがあれば入力			追加
n/a	・「治療の種類」が「1:薬物療法」の場合のみ表示、非必須	終了理由	1:計画通り終了:2:無効中止:3:副作用等で中止:4:本人希望により中止:8:その他理由で中止:9:不明			追加
113	有害事象 ・Grade3以上有害事象の有無=1:Grade3以上ありの場合のみ表示 ・必須	発現日		・複数レコード入力可 ・CTCAEv5（既存のCTCAEv4の有害事象はnearest matchで入力してもらう） ・非血液毒性かつ薬物療法の投与スケジュールや減量・中止など臨床経過に影響した有害事象のみ収集する（目安としてG3以上）		削除
114	・Grade3以上有害事象の有無=1:Grade3以上ありの場合のみ表示 ・必須	CTCAEv5.0名称英語		英語名称やコードは自動入力		削除
115	・Grade3以上有害事象の有無=1:Grade3以上ありの場合のみ表示 ・必須	CTCAEv5.0名称日本語				削除
116	・Grade3以上有害事象の有無=1:Grade3以上ありの場合のみ表示 ・必須	CTCAEv5.0コード				削除
117	・Grade3以上有害事象の有無=1:Grade3以上ありの場合のみ表示 ・必須	CTCAEv5.0最悪Grade	3:Grade 3:4:Grade 4:5:Grade 5:9:不明			削除

表5:入力が必要な項目:EPまで(がん種別情報、造血器腫瘍共通)

No.	テンプレート種別	グループ大分類名称	必須入力	入力項目名	選択肢	補足説明	コメント
n/a	がん種情報 (造血器腫瘍共通)	末梢血検査	必須	検体採取日		正確な日付が不明な場合について、以下のように不明箇所を「9」で入力できるようにする。 1). 「日」は不明、「年・月」が判明 → yyyy/mm/99 例) 2019年1月が判明 → 2019/01/99 2). 「月・日」は不明、「年」のみ判明 → yyyy/99/99 例) 2019年のみ判明 → 2019/99/99 3). 日付すべてが不明なとき → 9999/99/99	
n/a			必須	白血球		単位: / μ L	不明を選択肢に入れる
n/a			必須	芽球		単位: %	不明を選択肢に入れる
n/a			必須	異型リンパ球		単位: %	不明を選択肢に入れる
n/a			必須	好中球		単位: %	不明を選択肢に入れる
n/a			必須	好酸球		単位: %	不明を選択肢に入れる
n/a			必須	赤芽球		単位: %	不明を選択肢に入れる
n/a			必須	骨髄球		単位: %	不明を選択肢に入れる
n/a			必須	単球		単位: %	不明を選択肢に入れる
n/a			必須	赤血球		単位: $\times 10^4$ / μ L	不明を選択肢に入れる
n/a			必須	ヘモグロビン		単位: g/dL	不明を選択肢に入れる
n/a			必須	血小板		単位: $\times 10^4$ / μ L	不明を選択肢に入れる
n/a			必須	網状赤血球		単位: %	不明を選択肢に入れる
n/a		骨髄検査	必須	検体採取日		正確な日付が不明な場合について、以下のように不明箇所を「9」で入力できるようにする。 1). 「日」は不明、「年・月」が判明 → yyyy/mm/99 例) 2019年1月が判明 → 2019/01/99 2). 「月・日」は不明、「年」のみ判明 → yyyy/99/99 例) 2019年のみ判明 → 2019/99/99 3). 日付すべてが不明なとき → 9999/99/99	
n/a			必須	骨髄生検_有無	0:なし:1:あり:9:不明		
n/a			必須	骨髄生検_細胞密度	1:過形成:2:正形性:3:低形成:9:不明		
n/a			必須	骨髄生検_線維化	0:なし:1:あり:9:不明		
n/a			必須	骨髄系_異形成	0:なし:1:あり:9:不明		
n/a			必須	赤芽球_異形成	0:なし:1:あり:9:不明		
n/a			必須	巨核芽球_異形成	0:なし:1:あり:9:不明		
n/a			必須	有核細胞数		単位: $\times 10^4$ / μ L	
n/a			必須	巨核球数		単位: /mL	
n/a			必須	芽球 (腫瘍細胞)		単位: %	

n/a	生化学検査	必須	検体採取日	正確な日付が不明な場合について、以下のように不明箇所を「9」で入力できるようにする。 1). 「日」は不明、「年・月」が判明 → yyyy/mm/99 例) 2019年1月が判明 → 2019/01/99 2). 「月・日」は不明、「年」のみ判明 → yyyy/99/99 例) 2019年のみ判明 → 2019/99/99 3). 日付すべてが不明なとき → 9999/99/99	
n/a		必須	Ca	単位: mg/dL	不明を選択肢に入れる
n/a		必須	AST	単位: U/L	不明を選択肢に入れる
n/a		必須	ALT	単位: U/L	不明を選択肢に入れる
n/a		必須	LDH	単位: U/L	不明を選択肢に入れる
n/a		必須	BUN	単位: mg/dL	不明を選択肢に入れる
n/a		必須	Cr	単位: mg/dL	不明を選択肢に入れる
n/a		必須	Alb	単位: g/dL	不明を選択肢に入れる
n/a		必須	sIL2-R	単位: U/mL	不明を選択肢に入れる
n/a		必須	B2MG	単位: mg/L	不明を選択肢に入れる
n/a		必須	IgG	単位: mg/dL	不明を選択肢に入れる
n/a		必須	IgA	単位: mg/dL	不明を選択肢に入れる
n/a		必須	IgM	単位: mg/dL	不明を選択肢に入れる
n/a		必須	Ca (施設上限値)	単位: mg/dL	
n/a		必須	AST (施設上限値)	単位: U/L	
n/a		必須	ALT (施設上限値)	単位: U/L	
n/a		必須	LDH (施設上限値)	単位: U/L	
n/a		必須	BUN (施設上限値)	単位: mg/dL	
n/a		必須	Cr (施設上限値)	単位: mg/dL	
n/a		必須	Alb (施設上限値)	単位: g/dL	
n/a		必須	sIL2-R (施設上限値)	単位: U/mL	
n/a		必須	B2MG (施設上限値)	単位: mg/L	
n/a		必須	IgG (施設上限値)	単位: mg/dL	
n/a		必須	IgA (施設上限値)	単位: mg/dL	
n/a		必須	IgM (施設上限値)	単位: mg/dL	
n/a	ウイルス情報	必須	HTLV-1	1:陽性;2:陰性;3:未確認	
n/a		必須	HTLV-1の確認方法	1:抗体検査;2:サザンロット;3:未検査;4:その他	
n/a		必須	HIV	1:陽性;2:陰性;3:未確認	
n/a		必須	HBV	1:陽性;2:陰性;3:既感染;4:未確認	
n/a		必須	HCV	1:陽性;2:陰性;3:未確認	

表6:入力が必要な項目:EPまで(がん種別情報、骨髄系)

No.	テンプレート種別	グループ大分類名称	必須入力	入力項目名	選択肢	補足説明	コメント
n/a		MDS	・WHO分類=MDS(37~49)のみ表示 ・必須	IPSS-R	1:Very Low; 2:Low;3:Intermediate;4:High;5:Very High		
n/a			・WHO分類=MDS, MDS/MPN(31~49)のみ表示 ・必須	貧血症状	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・WHO分類=MDS, MDS/MPN(31~49)のみ表示 ・必須	易感染性	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・WHO分類=MDS, MDS/MPN(31~49)のみ表示 ・必須	出血傾向	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・WHO分類=MDS, MDS/MPN(31~49)のみ表示 ・必須	脾腫	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・WHO分類=MDS, MDS/MPN(31~49)のみ表示 ・必須	赤血球輸血依存	0:なし;1:あり;9:不明	16週間で6単位以上の赤血球輸血を受けた場合	
n/a			・WHO分類=MDS, MDS/MPN(31~49)のみ表示 ・必須	血小板輸血依存	0:なし;1:あり;9:不明	4週間で2回以上の血小板輸血を受けた場合	
n/a		AML	・WHO分類=AML(61~91)のみ表示 ・必須	FAB分類	1:M0;2:M1;3:M2;4:M3;5:M4;6:M5;7:M6;8:M7;9:不明		
n/a		MPN	・WHO分類=MPN(1~12)のみ表示 ・必須	脾腫	0:なし;1:あり;9:不明	季肋下5cm以上触知可能な場合	
n/a			・WHO分類=MPN(1~12)のみ表示 ・必須	易疲労感	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・WHO分類=MPN(1~12)のみ表示 ・必須	血栓症	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・WHO分類=MPN(1~12)のみ表示 ・必須	出血傾向	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・WHO分類=MPN(1~12)のみ表示 ・必須	貧血症状	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・WHO分類=MPN(1~12)のみ表示 ・必須	体重減少	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・WHO分類=MPN(1~12)のみ表示 ・必須	骨髄検査：線維化	0:なし;1:あり;9:不明	MF-1以上	
n/a		CML	・WHO分類=CML(2)のみ表示 ・必須	病期	1:CP; 2:AP;3:BP;9:不明		CMLはMPNの中の AML BCR-ABL1-positive
n/a		遺伝子検査	必須	遺伝子検査の有無	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	遺伝子検査実施組織	1:骨髄;2:リンパ節;3:末梢血;8:その他;9:不明		
n/a			・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	遺伝子検査実施日			
n/a			・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	遺伝子検査種類	1:G染色法;2:FISH;3:PCR(キメラ遺伝子);4:PCR(点突然変異);5:サザンプロット;8:その他;9:不明;		
n/a			・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	t(15;17)(q24;q21):PML/RARA	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	t(8;21)(q22;q22):RUNX1/RUNX1T1	0:なし;1:あり;9:不明		

n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	inv(16)(p13.1q22):CBFB/MYH11	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	t(3;21)(q26;q22):RUNX1/MECOM	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	t(6;9)(p22;q34):DEK/NUP214	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	t(9;11)(p21;q23):MLLT3/KMT2A	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	t(6;11)(q27;q23):AFDN/KMT2A	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	t(11;19)(q23;p13.3):KMT2A/MLLT1	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	t(4;11)(q21;q23):KMT2A/AFF1	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	t(11;16)(q23.3;p13.3):KMT2A/CREBBP	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	MLL転座(11q23)転座	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	t(1;19)(q23;p13):TCF3/PBX1	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	inv(3)(q21.3q26.2), t(3;3)(q21.3;q26.2)	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	ABL1変異	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	FIP1L1/PDGFR4	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	FLT3-ITD	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	FLT3-TKD	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	NPM1変異	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CSF3R変異	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	IDH1変異	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	IDH2変異	0:なし;1:あり;9:不明		

n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	JAK2変異	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	MPL変異	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CALR変異	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	KIT変異	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	TP53変異	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	-5/del(5q)	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	-7/del(7q)	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	+8	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	del(20q)	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	+12	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	del(17p)	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a	細胞表面マーカー	必須	細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色	1:骨髄;2:リンパ節;3:末梢血;8:その他;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	細胞表面マーカーまたは病理組織免疫染色検	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	MPO	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD11c	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD13	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD33	0:なし;1:あり;9:不明		

n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD64	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD65	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD14	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD16	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD41	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD42b	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD61	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD235a/GPA	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD56	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD34	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD117	0:なし;1:あり;9:不明		

表7:入力が必要な項目:EPまで(がん種別情報、急性リンパ性白血病)

No.	テンプレート種別	グループ大分類名称	必須入力	入力項目名	選択肢	補足説明	コメント
n/a		NHL	・WHO分類=NHL(116~126,148~244)のみ表示 ・必須	Ann Arbor分類_病期	1:stage I;2:stage II;3:stage III;4:stage IV;9:不明		
n/a			・WHO分類=NHL(116~126,148~244)のみ表示 ・必須	B症状(B)	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・WHO分類=NHL(116~126,148~244)のみ表示 ・必須	Bulky病変(X)	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・WHO分類=NHL(116~126,148~244)のみ表示 ・必須	隣接節外病変(E)	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・WHO分類=NHL(116~126,148~244)のみ表示 ・必須	Lugano分類_病期(消化管原発N)	1:stage I;2:stage II;3:stage III;4:stage IV;9:不明		
n/a			・WHO分類=NHL(116~126,148~244)のみ表示 ・必須	節外病変の有無	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・WHO分類=NHL(116~126,148~244)のみ表示 ・必須	節外病変数≥2個	0:なし;1:あり;9:不明	IPI	
n/a			・WHO分類=NHL(116~126,148~244)のみ表示 ・必須	節外病変(骨髄)の有無	0:なし;1:あり;9:不明	NCCN-IPI	
n/a			・WHO分類=NHL(116~126,148~244)のみ表示 ・必須	節外病変(CNS)の有無	0:なし;1:あり;9:不明	NCCN-IPI	
n/a			・WHO分類=NHL(116~126,148~244)のみ表示 ・必須	節外病変(肝臓/消化管)の有無	0:なし;1:あり;9:不明	NCCN-IPI	
n/a			・WHO分類=NHL(116~126,148~244)のみ表示 ・必須	節外病変(肺)の有無	0:なし;1:あり;9:不明	NCCN-IPI	
n/a			・WHO分類=NHL(116~126,148~244)のみ表示 ・必須	節外病変(腎臓)の有無	0:なし;1:あり;9:不明	CNS-IPI	
n/a			・WHO分類=NHL(116~126,148~244)のみ表示 ・必須	節外病変(副腎)の有無	0:なし;1:あり;9:不明	CNS-IPI	
n/a			・WHO分類=NHL(116~126,148~244)のみ表示 ・必須	節外病変(乳房)の有無	0:なし;1:あり;9:不明	CNS risk高	
n/a			・WHO分類=NHL(116~126,148~244)のみ表示 ・必須	節外病変(精巣)の有無	0:なし;1:あり;9:不明	CNS risk高	
n/a			・WHO分類=NHL(116~126,148~244)のみ表示 ・必須	節外病変(眼窩)の有無	0:なし;1:あり;9:不明	CNS risk高	
n/a			・WHO分類=NHL(116~126,148~244)のみ表示 ・必須	節外病変(副鼻腔)の有無	0:なし;1:あり;9:不明	CNS risk高	

n/a		・WHO分類=NHL(116~126, 148~244)のみ表示 ・必須	節外病変(末梢血)の有無	0:なし;1:あり;9:不明	CNS risk高	
n/a		・WHO分類=NHL(116~126, 148~244)のみ表示 ・必須	IPI	1:Low;2:Low intermediate;3:High intermediate	0~1:Low 2:Low intermediate 3:High intermediate 4:High	
n/a	DLBCL	・WHO分類=DLBCL(161~164, 166, 167, 169, 170~174, 183~185)のみ表示 ・必須	NCCN-IPI	1:Low;2:Low intermediate;3:High intermediate;4:High;9:不明	0~1:Low 2~3:Low intermediate 4~5:High intermediate 6~:High	
n/a	FL	・WHO分類=FL(151~156)のみ表示 ・必須	FLIPI2	1:Low;2:Intermediate;3:High;9:不明	Low:0 Intermediate:1~2 High:3~	
n/a		・WHO分類=FL(151~156)のみ表示 ・必須	最大のリンパ節病変の長径>6	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・WHO分類=FL(151~156)のみ表示 ・必須	腫瘍量	1:高腫瘍量;2:低腫瘍量;9:不明	GELF基準に準じる	
n/a	MCL	・WHO分類=MCL(158~160)のみ表示 ・必須	MIPI	1:Low;2:Intermediate;3:High;9:不明	0~3:Low 4~5:Intermediate 6~11:High	
n/a	MALT	・WHO分類=MALT(148)のみ表示 ・必須	MALT-IPI	1:Low;2:Intermediate;3:High;9:不明	0:Low 1:Intermediate ≥2:High	
n/a	WM/LPL	・WHO分類=WM/LPL(125~126)のみ表示 ・必須	ISSWM	1:Low;2:Intermediate;3:High;9:不明	0~1(年齢以外):Low 1(年齢)~2:Intermediate ≥3:High	
n/a	PTCL	・WHO分類=PTCL(216~223)のみ表示 ・必須	PIT	1:Low;2:Low intermediate;3:High intermediate;4:High;9:不明	0:Low 1:Low intermediate 2:High intermediate 3~4:High	
n/a	ENKTL	・WHO分類=ENKTL(198)のみ表示 ・必須	NKIPI	1:Group1;2:Group2;3:Group3;4:Group4;9:不明	0:Group1 1:Group2 2:Group3 3~4:Group4	
n/a		・WHO分類=ENKTL(198)のみ表示 ・必須	節性病変≥4個	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a	HL	・WHO分類=HL(224, 226~230)のみ表示 ・必須	GHSG	1:Early;2:Intermediate;3:Advanced;9:不明	リスク因子なし:Early Early, Advanced以外:Intermediate stage IIBかつ巨大縦隔腫瘍または節外病変あり:Advanced	
n/a		・WHO分類=HL(224, 226~230)のみ表示 ・必須	巨大縦隔腫瘍(胸郭横径比≥1/3)	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・WHO分類=HL(224, 226~230)のみ表示 ・必須	血沈亢進(mm/h)≥30(B症状あり)	0:なし;1:あり;9:不明		

n/a		・WHO分類=HL(224,226~230)のみ表示 ・必須	病変数≥3個	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・WHO分類=HL(224,226~230)のみ表示 ・必須	IPS	0:1:2:3:4:5:6:7:9:不明		
n/a	CLL	・WHO分類=CLL(117)のみ表示 ・必須	Rai分類	1:stage 0;2:stage 1;3:stage 2;4:stage 3;5:stage 4;9:不明		
n/a		・WHO分類=CLL(117)のみ表示 ・必須	Binet分類	1:stage A;2:stage B;3:stage C;9:不明		
n/a		・WHO分類=CLL(117)のみ表示 ・必須	IGHV変異なし	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・WHO分類=CLL(117)のみ表示 ・必須	CLL-IPI	1:Low;2:Intermediate;3:High;4:Very High;9:不明	0~1:Low 2~3:Intermediate 4~6:High 7~10:Very High	
n/a	ATL	・WHO分類=ATL(197)のみ表示 ・必須	JCOG分類	1:急性型;2:リンパ腫型;3:慢性型;4:くすぶり型;9:不明		
n/a		・JCOG分類=1:急性型;2:リンパ腫型の場合のみ表示 ・必須	ATL-PI	1:Low;2:Intermediate;3:High;9:不明	0~2:Low 3~4:Intermediate 5~6:High	
n/a		・JCOG分類=3:慢性型;4:くすぶり型の場合のみ表示 ・必須	iATL-PI	1:Low;2:Intermediate;3:High;9:不明	<1000 U/ml:Low 1000~6000 U/ml:Intermediate >6000 U/ml:High	
n/a	MF/SS	・WHO分類=MF/SS(206~207)のみ表示 ・必須	TNM分類_T(皮膚原発NHLの場合)	1:T1;2:T2;3:T3;4:T4;9:不明		
n/a		・WHO分類=MF/SS(206~207)のみ表示 ・必須	TNM分類_N(皮膚原発NHLの場合)	0:N0;1:N1;2:N2;3:N3;4:Nx;9:不明		
n/a		・WHO分類=MF/SS(206~207)のみ表示 ・必須	TNM分類_M(皮膚原発NHLの場合)	0:M0;1:M1;9:不明		
n/a		・WHO分類=MF/SS(206~207)のみ表示 ・必須	TNM分類_B(皮膚原発NHLの場合)	0:B0;1:B1;2:B2;9:不明		
n/a		・WHO分類=MF/SS(206~207)のみ表示 ・必須	TNM分類_病期(皮膚原発NHLの場合)	1:stage I;2:stage II;3:stage III;4:stage IV;9:不明		
n/a	遺伝子検査	必須	遺伝子検査の有無	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	遺伝子検査実施組織	1:骨髄;2:リンパ節;3:末梢血;8:その他;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	遺伝子検査実施日			
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	遺伝子検査種類	1:G分染法;2:FISH;3:PCR(キメラ遺伝子);4:PCR(点突然変異);5:サザンプロット;8:その他;9:不明;		

n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	t(14;18):IGH-BCL2	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	t(8;14):IGH-MYC	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	8q24 split:MYC	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	3q27 split:BCL6	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	t(11;14):IGH-CCND1	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	18q21 split: MALT1	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	2q23 split:ALK	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	del(17p):TP53	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a	細胞表面マーカー	必須	細胞表面マーカー検査または病	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	細胞表面マーカー検査または病	1:骨髄;2:リンパ節;3:末梢血;8:その他;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	細胞表面マーカーまたは病理組	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD19	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD3	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD20	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD5	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD25	0:なし;1:あり;9:不明		

n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD10	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD30	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	TIA1	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD4	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD8	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	EBER-ISH	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD56	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	BCL2	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	BCL6	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	MUM1	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	PD1	0:なし;1:あり;9:不明		

表8:入力が必要な項目:EPまで(がん種別情報、リンパ腫)

No.	テンプレート種別	グループ大分類名称	必須入力	入力項目名	選択肢	補足説明	コメント
n/a		NHL	・WHO分類=NHL(116~126, 148~244)のみ表示 ・必須	Ann Arbor分類_病期	1:stage I:2:stage II:3:stage III:4:stage IV:9:不明		
n/a			・WHO分類=NHL(116~126, 148~244)のみ表示 ・必須	B症状(B)	0:なし:1:あり:9:不明		
n/a			・WHO分類=NHL(116~126, 148~244)のみ表示 ・必須	Bulky病変(X)	0:なし:1:あり:9:不明		
n/a			・WHO分類=NHL(116~126, 148~244)のみ表示 ・必須	隣接節外病変(E)	0:なし:1:あり:9:不明		
n/a			・WHO分類=NHL(116~126, 148~244)のみ表示 ・必須	Lugano分類_病期(消化管原発NHLの場合に記載)	1:stage I:2:stage II:3:stage III:4:stage IV:9:不明		
n/a			・WHO分類=NHL(116~126, 148~244)のみ表示 ・必須	節外病変の有無	0:なし:1:あり:9:不明		
n/a			・WHO分類=NHL(116~126, 148~244)のみ表示 ・必須	節外病変数≥2個	0:なし:1:あり:9:不明	IPI	
n/a			・WHO分類=NHL(116~126, 148~244)のみ表示 ・必須	節外病変(骨髄)の有無	0:なし:1:あり:9:不明	NCCN-IPI	
n/a			・WHO分類=NHL(116~126, 148~244)のみ表示 ・必須	節外病変(CNS)の有無	0:なし:1:あり:9:不明	NCCN-IPI	
n/a			・WHO分類=NHL(116~126, 148~244)のみ表示 ・必須	節外病変(肝臓/消化管)の有無	0:なし:1:あり:9:不明	NCCN-IPI	
n/a			・WHO分類=NHL(116~126, 148~244)のみ表示 ・必須	節外病変(肺)の有無	0:なし:1:あり:9:不明	NCCN-IPI	
n/a			・WHO分類=NHL(116~126, 148~244)のみ表示 ・必須	節外病変(腎臓)の有無	0:なし:1:あり:9:不明	CNS-IPI	
n/a			・WHO分類=NHL(116~126, 148~244)のみ表示 ・必須	節外病変(副腎)の有無	0:なし:1:あり:9:不明	CNS-IPI	
n/a			・WHO分類=NHL(116~126, 148~244)のみ表示 ・必須	節外病変(乳房)の有無	0:なし:1:あり:9:不明	CNS risk高	
n/a			・WHO分類=NHL(116~126, 148~244)のみ表示 ・必須	節外病変(精巣)の有無	0:なし:1:あり:9:不明	CNS risk高	
n/a			・WHO分類=NHL(116~126, 148~244)のみ表示 ・必須	節外病変(眼窩)の有無	0:なし:1:あり:9:不明	CNS risk高	
n/a			・WHO分類=NHL(116~126, 148~244)のみ表示 ・必須	節外病変(副鼻腔)の有無	0:なし:1:あり:9:不明	CNS risk高	
n/a			・WHO分類=NHL(116~126, 148~244)のみ表示 ・必須	節外病変(末梢血)の有無	0:なし:1:あり:9:不明	CNS risk高	
n/a			・WHO分類=NHL(116~126, 148~244)のみ表示 ・必須	IPI	1:Low:2:Low intermediate:3:High intermediate:4:High:9:不明	0~1:Low 2:Low intermediate 3:High intermediate 4:High	
n/a	DLBCL		・WHO分類=DLBCL(161~164, 166, 167, 169, 170~174, 183~185)のみ表示 ・必須	NCCN-IPI	1:Low:2:Low intermediate:3:High intermediate:4:High:9:不明	0~1:Low 2~3:Low intermediate 4~5:High intermediate 6~:High	
n/a	FL		・WHO分類=FL(151~156)のみ表示 ・必須	FL IPI2	1:Low:2:Intermediate:3:High:9:不明	Low:0 Intermediate:1~2 High:3~	
n/a			・WHO分類=FL(151~156)のみ表示 ・必須	最大のリンパ節病変の長径>6 cm	0:なし:1:あり:9:不明		
n/a			・WHO分類=FL(151~156)のみ表示 ・必須	腫瘍量	1:高腫瘍量:2:低腫瘍量:9:不明		
n/a		MCL	・WHO分類=MCL(158~160)のみ表示 ・必須	M IPI	1:Low:2:Intermediate:3:High:9:不明	0~3:Low 4~5:Intermediate 6~11:High	

n/a	MALT	・WHO分類=MALT(148)のみ表示 ・必須	MALT-IPI	1:Low:2:Intermediate:3:High:9:不明	0:Low 1:Intermediate ≥2:High
n/a	WM/LPL	・WHO分類=WM/LPL(125~126)のみ表示 ・必須	ISSWM	1:Low:2:Intermediate:3:High:9:不明	0~1(年齢以外):Low 1(年齢)~2:Intermediate ≥3:High
n/a	PTCL	・WHO分類=PTCL(216~223)のみ表示 ・必須	PIT	1:Low:2:Low intermediate:3:High intermediate:4:High:9:不明	0:Low 1:Low intermediate 2:High intermediate 3~4:High
n/a	ENKTL	・WHO分類=ENKTL(198)のみ表示 ・必須	NKIPI	1:Group1:2:Group2:3:Group3:4:Group4:9:不明	0:Group1 1:Group2 2:Group3 3~4:Group4
n/a		・WHO分類=ENKTL(198)のみ表示 ・必須	節性病変≥4個	0:なし:1:あり:9:不明	
n/a	HL	・WHO分類=HL(224,226~230)のみ表示 ・必須	GHSG	1:Early:2:Intermediate:3:Advanced:9:不明	リスク因子なし:Early Early, Advanced以外:Intermediate stage IIBかつ巨大縦隔腫瘍または 節外病変あり:Advanced
n/a		・WHO分類=HL(224,226~230)のみ表示 ・必須	巨大縦隔腫瘍(胸郭横径比≥1/3)	0:なし:1:あり:9:不明	
n/a		・WHO分類=HL(224,226~230)のみ表示 ・必須	血沈亢進(mm/h)≥30(B症状あり)または≥50mm/h(B症状なし)	0:なし:1:あり:9:不明	
n/a		・WHO分類=HL(224,226~230)のみ表示 ・必須	病変数≥3個	0:なし:1:あり:9:不明	
n/a		・WHO分類=HL(224,226~230)のみ表示 ・必須	IPS	0:1:2:3:4:5:6:7:9:不明	
n/a	CLL	・WHO分類=CLL(117)のみ表示 ・必須	Rai分類	1:stage 0:2:stage 1:3:stage 2:4:stage 3:5:stage 4:9:不明	
n/a		・WHO分類=CLL(117)のみ表示 ・必須	Binet分類	1:stage A:2:stage B:3:stage C:9:不明	
n/a		・WHO分類=CLL(117)のみ表示 ・必須	IGHV変異なし	0:なし:1:あり:9:不明	
n/a		・WHO分類=CLL(117)のみ表示 ・必須	CLL-IPI	1:Low:2:Intermediate:3:High:4:Very High:9:不明	0~1:Low 2~3:Intermediate 4~6:High 7~10:Very High
n/a	ATL	・WHO分類=ATL(197)のみ表示 ・必須	JCOG分類	1:急性型:2:リンパ腫型:3:慢性型:4:くずぶり型:9:不明	
n/a		・JCOG分類=1:急性型:2:リンパ腫型の場合のみ表示 ・必須	ATL-PI	1:Low:2:Intermediate:3:High:9:不明	0~2:Low 3~4:Intermediate 5~6:High
n/a		・JCOG分類=3:慢性型:4:くずぶり型の場合のみ表示 ・必須	iATL-PI	1:Low:2:Intermediate:3:High:9:不明	<1000 U/ml:Low 1000~6000 U/ml:Intermediate >6000 U/ml:High
n/a	MF/SS	・WHO分類=MF/SS(206~207)のみ表示 ・必須	TNM分類_T(皮膚原発NHLの場合に記載)	1:T1:2:T2:3:T3:4:T4:9:不明	
n/a		・WHO分類=MF/SS(206~207)のみ表示 ・必須	TNM分類_N(皮膚原発NHLの場合に記載)	0:N0:1:N1:2:N2:3:N3:4:Nx:9:不明	
n/a		・WHO分類=MF/SS(206~207)のみ表示 ・必須	TNM分類_M(皮膚原発NHLの場合に記載)	0:M0:1:M1:9:不明	
n/a		・WHO分類=MF/SS(206~207)のみ表示 ・必須	TNM分類_B(皮膚原発NHLの場合に記載)	0:B0:1:B1:2:B2:9:不明	
n/a		・WHO分類=MF/SS(206~207)のみ表示 ・必須	TNM分類_病期(皮膚原発NHLの場合に記載)	1:stage I:2:stage II:3:stage III:4:stage IV:9:不明	
n/a	遺伝子検査	必須	遺伝子検査の有無	0:なし:1:あり:9:不明	
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	遺伝子検査実施組織	1:骨髓:2:リンパ節:3:末梢血:8:その他:9:不明	
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	遺伝子検査実施日		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	遺伝子検査種類	1:G分染法:2:FISH:3:PCR(キメラ遺伝子):4:PCR(点突然変異):5:サザンブロット:8:その他:9:不明	
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	t(14:18):IGH-BCL2	0:なし:1:あり:9:不明	
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	t(8:14):IGH-MYC	0:なし:1:あり:9:不明	
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	8q24 split:MYC	0:なし:1:あり:9:不明	

n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	3q27 split:BCL6	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	t(11;14):IGH-CCND1	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	18q21 split: MALT1	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	2q23 split:ALK	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	del(17p):TP53	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a	細胞表面マーカー	必須	細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色の有無	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色実施組織	1:骨髓;2:リンパ節;3:末梢血;8:その他;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	細胞表面マーカーまたは病理組織免疫染色検査日	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD19	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD3	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD20	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD5	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD25	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD10	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD30	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	TIIA1	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD4	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD8	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	EBER-ISH	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD56	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	BCL2	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	BCL6	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	MUM1	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	PD1	0:なし;1:あり;9:不明		

表9:入力が必要な項目:EPまで(がん種別情報、形質細胞腫瘍)

No.	テンプレート種別	グループ大分類名称	必須入力	入力項目名	選択肢	補足説明	コメント
n/a		Plasma cell neoplasm	・WHO分類=PCN(134~141)のみ表示 ・必須	基礎疾患 (MGUS)	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・WHO分類=PCN(134~141)のみ表示 ・必須	基礎疾患 (くすぶり型骨髄腫)	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・WHO分類=PCN(134~141)のみ表示 ・必須	髄外病変	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・WHO分類=PCN(134~141)のみ表示 ・必須	中枢浸潤	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・WHO分類=PCN(134~141)のみ表示 ・必須	ALアミロイドーシス	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・WHO分類=PCN(134~141)のみ表示 ・必須	免疫グロブリン沈着	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・WHO分類=PCN(134~141)のみ表示 ・必須	IgD値		単位: mg/dL	
n/a			・WHO分類=PCN(134~141)のみ表示 ・必須	血清M蛋白	1:IgG-κ;2:IgG-λ;3:IgA-κ;4:IgA-λ;5:IgD-κ;6:IgD-		
n/a		Multiple Myeloma (MM)	・WHO分類=MM(134~138)のみ表示 ・必須	(CRAB症候の有無) 高カルシウム血症: 血清Ca>11 mg/dLまたは正常上限値よりも1mg/dLを超えて増加	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・WHO分類=MM(134~138)のみ表示 ・必須	(CRAB症候の有無) 腎不全: CrCl<40 mL/minまたは血清Cr>2.0	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・WHO分類=MM(134~138)のみ表示 ・必須	(CRAB症候の有無) 貧血: ヘモグロビン値<10g/dLまたは正常下限値よりも2 g/dLを超えて低下	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・WHO分類=MM(134~138)のみ表示 ・必須	(CRAB症候の有無) 骨病変: 1つ以上の病変を骨X線, CTまたはPET-CT検査で認める	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・WHO分類=MM(134~138)のみ表示 ・必須	(SLiMの有無) 骨髄中のクローナルな形質細胞≥60%	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・WHO分類=MM(134~138)のみ表示 ・必須	(SLiMの有無) involved/uninvolved FLC (血清遊離軽鎖) 比≥100 (involved FLC≥100 mg/Lであること)	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・WHO分類=MM(134~138)のみ表示 ・必須	(SLiMの有無) MRIで2カ所以上の5mm以上の巣状骨病変あり	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		遺伝子検査	必須	遺伝子検査の有無	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	遺伝子検査実施組織	1:骨髄;2:リンパ節;3:末梢血;8:その他;9:不明		
n/a			・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	遺伝子検査実施日			
n/a			・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	遺伝子検査種類	1:G分染法;2:FISH;3:PCR(キメラ遺伝子);4:PCR(点突然変異);5:サザンプロット;8:その他;9:不明;		
n/a			・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	17p-	0:なし;1:あり;9:不明		

n/a			・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	t(4;14):IGH-FGFR3/NSD2	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	t(14;16):IGH-MAF	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	t(11;14):IGH-CCND1	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	t(8;14):IGH-MYC	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・遺伝子検査の有無=1:ありの場合のみ表示 ・必須	1q+	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a		細胞表面マーカー	必須	細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色の有無	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色実施組織	1:骨髄;2:リンパ節;3:末梢血;8:その他;9:不明		
n/a			・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	細胞表面マーカーまたは病理組織免疫染色検査日			
n/a			・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD56	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD38	0:なし;1:あり;9:不明		
n/a			・細胞表面マーカー検査または病理組織免疫染色=1:ありの場合のみ表示 ・必須	CD20	0:なし;1:あり;9:不明		

表10:入力が必要な項目:EP後

No.	テンプレート種別	グループ大分類名称	必須入力	入力項目名	選択肢	補足説明	コメント	造血器腫瘍	
n/a	治療 (EP後)	治療	非必須	エキスパートパネル開催日		複数レコード入力可		追加	
n/a			必須	EPの結果治療の選択肢が提示された	1:はい;0:いいえ				追加
n/a				「EPの結果治療の選択肢が提示された」が「1:はい」の場合に表示し、必須	提示された治療を実施した(他院で実施した場合を含む)	1:実施した;0:実施しなかった;9:不明			追加
n/a				・「提示された治療を実施した(他院で実施した場合を含む)」が「1:実施した」の場合に表示し必須項目とする	治療ライン	1:1次治療;2:2次治療;3:3次治療;4:4次治療;5:5次治療以降;9:不明			追加
n/a				・「提示された治療を実施した(他院で実施した場合を含む)」が「1:実施した」の場合に表示し必須項目とする	治療目的	1:根治;2:緩和的;8:その他			追加
n/a				・「提示された治療を実施した(他院で実施した場合を含む)」が「1:実施した」の場合に表示し必須項目とする	実施施設	1:自施設;2:他施設			追加
n/a				・「提示された治療を実施した(他院で実施した場合を含む)」が「1:実施した」の場合に表示し必須項目とする	治療開始日				追加
n/a				・「提示された治療を実施した(他院で実施した場合を含む)」が「1:実施した」の場合に表示し必須項目とする	治療終了日				追加
n/a				・「提示された治療を実施した(他院で実施した場合を含む)」が「1:実施した」の場合に表示し必須項目とする	継続中	1:継続中			追加
n/a				・「提示された治療を実施した(他院で実施した場合を含む)」が「1:実施した」の場合に表示し必須項目とする	治療方法	1:薬物療法;2:放射線療法;3:手術;4:経過観察;5:造血幹細胞移植;6:CAR-T細胞療法;8:その他;9:不明			追加 以下、1.薬物療法を選択した場合のみ 5:造血幹細胞移植;6:CAR-T細胞療法の項目を移植シートを元に追加
n/a				・「提示された治療を実施した(他院で実施した場合を含む)」が「1:実施した」の場合に表示し必須項目とする ・WHO分類=AML(61~91), ALL(101~115)のみ表示	最良総合効果	1:完全寛解(CR);2:部分寛解(PR);3:骨髄完全寛解(mCR);4:不変(SD);5:進行(PD);進行以外の失敗(Failure);8:その他;9:不明			追加
n/a				・「提示された治療を実施した(他院で実施した場合を含む)」が「1:実施した」場合に表示し必須項目とする ・WHO分類=MDS(37~49)のみ表示	最良血液学的効果(赤血球)	1:あり;2:なし;3:評価対象外;9:不明		治療前 Hb 11 g/dL以上は評価対象外	追加
n/a				・「提示された治療を実施した(他院で実施した場合を含む)」が「1:実施した」場合に表示し必須項目とする ・WHO分類=MDS(37~49)のみ表示	最良血液学的改善(好中球)	1:あり;2:なし;3:評価対象外;9:不明		治療前 好中球 1000 /μL以上は評価対象外	追加
n/a				・「提示された治療を実施した(他院で実施した場合を含む)」が「1:実施した」場合に表示し必須項目とする ・WHO分類=MDS(37~49)のみ表示	最良血液学的改善(血小板)	1:あり;2:なし;3:評価対象外;9:不明		治療前 PLT 10万/μL以上は評価対象外	追加
n/a		・「提示された治療を実施した(他院で実施した場合を含む)」が「1:実施した」場合に表示し必須項目とする ・WHO分類=MF(6~8)のみ表示	最良総合効果	1:完全寛解(CR);2:部分寛解(PR);3:不変(SD);4:進行(PD);8:その他;9:不明		Clinical improvement (OI), anemia response, spleen response, symptoms responseは評価しない	追加		

n/a		・「提示された治療を実施した（他院で実施した場合を含む）」が「1:実施した」の場合に表示し必須項目とする ・WHO分類=ET(9,10) or PV(4,5)のみ表示	最良総合効果	1:完全寛解(CR):2:部分寛解(PR):3:不変(No Response):4:進行(PD):8:その他:9:不明		追加
n/a		・「提示された治療を実施した（他院で実施した場合を含む）」が「1:実施した」の場合に表示し必須項目とする ・WHO分類=CML(2)のみ表示	最良総合効果	1:血液学的奏功(CHR):2:細胞遺伝学的奏功(CCyR):3:分子遺伝学的大奏効(MMR=MR3.0):4:深い分子遺伝学的大奏効(DMR=MR4.5):5:治療不成功:8:その他:9:不明		追加
n/a		・「提示された治療を実施した（他院で実施した場合を含む）」が「1:実施した」の場合に表示し必須項目とする ・WHO分類=NHL, HL(116~126,148~244)のみ表示	PET	1:あり:2:なし		追加
n/a		・「提示された治療を実施した（他院で実施した場合を含む）」が「1:実施した」の場合に表示し必須項目とする ・WHO分類=NHL, HL(116~126,148~244)のみ表示 ・PET=ありの場合	最良総合効果	1:完全奏功(CR):2:部分奏功(PR):3:安定(SD):4:進行(PD):8:その他:9:不明		追加
n/a		・「提示された治療を実施した（他院で実施した場合を含む）」が「1:実施した」の場合に表示し必須項目とする ・WHO分類=NHL, HL(116~126,148~244)のみ表示 ・PET=なしの場合	最良総合効果	1:完全奏功(CR):2:不確定完全奏功(CRu):3:部分奏功(PR):4:安定(SD):5:進行(PD):6:再発(RD):8:その他:9:不明		追加
n/a		・「提示された治療を実施した（他院で実施した場合を含む）」が「1:実施した」の場合に表示し必須項目とする ・WHO分類=CLL(117)のみ表示	最良総合効果	1:完全奏功(CR):2:部分奏功(PR):3:安定(SD):4:進行(PD):8:その他:9:不明		追加
n/a		・「提示された治療を実施した（他院で実施した場合を含む）」が「1:実施した」の場合に表示し必須項目とする ・WHO分類=MM(134~138)のみ表示	最良総合効果	1:厳密完全奏功(sCR):2:完全奏功(CR):3:非常に良い部分奏功(VGPR):4:部分奏功(PR):5:安定(SD):6:進行(PD):7:再発(RD):8:その他:9:不明		追加
n/a		・「提示された治療を実施した（他院で実施した場合を含む）」が「0:実施しなかった」の場合に表示し必須項目とする	提示された治療薬を投与しなかった理由	1:提示された治療以外の治療を行った:2:患者が治療を希望したが、適格・除外基準や登録期間外のため参加できなかった:3:患者の経済的事情により治療ができなかった:4:患者の全身状態不良により治療ができなかった:5:患者が治療を希望しなかった:6:死亡:7:その他・不明		追加
118	薬物療法（EP後）	非必須	エキスパートパネル開催日		複数レコード入力可	削除
119		必須	EPの結果治療薬の選択肢が提示された	1:はい:0:いいえ		削除
120		「EPの結果治療薬の選択肢が提示された」が「1:はい」の場合に表示し、必須	提示された治療薬を投与した（他院で投薬した場合を含む）	1:投与した:0:投与しなかった:9:不明		削除

121		レジメン	必須 「治療方法」で「1:薬物療法」の場合表示	治療方針	7:企業治験;8:医師主導治験;2:先進医療;3:患者申出療養;5:保険診療;9:その他			
122			・「治療方針」が「7:企業治験」「8:医師主導治験」「2:先進医療」「3:患者申出療養」「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示し必須項目とする	治療ライン	1:1次治療;2:2次治療;3:3次治療;4:4次治療;5:5次治療以降;9:不明			削除
123			・「治療方針」が「7:企業治験」「8:医師主導治験」「2:先進医療」「3:患者申出療養」「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示し必須項目とする	実施施設	1:自施設;2:他施設			削除
124			・「治療方針」が「2:先進医療」「3:患者申出療養」「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示する	レジメン名				治療・薬剤シートに記載した治療レジメンを利用+自由記載
125			・必須 ・「治療方針」が「2:先進医療」「3:患者申出療養」「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示する	薬剤名(商品名)	(上記で選択されたレジメンから自動取得)			削除
126			・必須 ・「治療方針」が「2:先進医療」「3:患者申出療養」「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示する	薬剤名(一般名)		1レジメンに対して複数入力可 治験薬の場合、「Investigational Agent」と入力		治療・薬剤シートに記載した治療レジメンから自動取得される形式に変更。 自由記載の場合、治療・薬剤シートに記載した薬剤名から選択する。
127			非必須、非表示項目(編集不可)	薬剤コード区分	1:YJコード;2:H0T9;3:薬価基準収載医薬品コード			
128			非必須、非表示項目(編集不可)	薬剤コード(YJコード)			原則YJコードは収集する	
129			非必須、非表示項目(編集不可)	薬剤コード(H0T9)				
130			非必須、非表示項目(編集不可)	薬剤コード(薬価基準収載医薬品コード)				
131			・「治療方針」が「2:先進医療」「3:患者申出療養」「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示する	(初回)投与量				削除
132			・「治療方針」が「2:先進医療」「3:患者申出療養」「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示する	単位	C28253:mg/body;C67402:mg/m2;C67401:mg/kg;C48579:IU/body	原則mg/m2で入力。内服薬など固定用量で投与する薬剤の場合、mg/bodyで入力		削除
133			・「治療方針」が「2:先進医療」「3:患者申出療養」「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示する	用法	C38288:経口;C38276:静注;C38279:点滴静注;C38299:皮下;C28161:筋注;C38222:動注;9:その他			削除
134			・「治療方針」が「2:先進医療」「3:患者申出療養」「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示する	レジメン内容変更情報	変更コメントがあれば入力			削除
n/a			・「治療方針」が「2:先進医療」「3:患者申出療養」「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示する	髓注	0:なし;1:あり;9:不明			追加
135			・「治療方針」が「7:企業治験」「8:医師主導治験」「2:先進医療」「3:患者申出療養」「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示する	投与開始日	(上記で選択されたレジメンからを自動取得)			削除
136			・「治療方針」が「2:先進医療」「3:患者申出療養」「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示する	投与終了日				削除
137			・「治療方針」が「2:先進医療」「3:患者申出療養」「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示する	継続中	1:継続中			削除

138		「提示された治療薬を投与した（他院で投薬した場合を含む）」が「0:投与しなかった」の場合に表示し必須項目	提示された治療薬を投与しなかった理由	1:提示された治療薬以外の化学療法を行った:2: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:3:患者の経済的事情により化学療法ができなかった:4:患者の全身状態不良により化学療法ができなかった:5:患者が化学療法を希望しなかった:6:死亡:7:その他・不明			削除
139		・「治療方針」が「2:先進医療」「3:患者申出療養」「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示する。 ・非必須 ・レジメン単位で入力。先頭のレジメンの値を引き継ぐ。変更があれば修正可。	身長		単位: cm		削除
140		・「治療方針」が「2:先進医療」「3:患者申出療養」「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示する。 ・非必須 ・レジメン単位で入力。先頭のレジメンの値を引き継ぐ。変更があれば修正可。	体重		単位: kg		削除
141		・「治療方針」が「2:先進医療」「3:患者申出療養」「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示する。	終了理由	1:計画通り終了:2:無効中止:3:副作用等で中止:4:本人希望により中止:5:死亡中止:8:その他理由で中止:9:不明			
142	治療効果	・「治療方針」が「2:先進医療」「3:患者申出療養」「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示する。	最良総合効果	C4870:CR:C18058:PR:C18213:SD:C35571:PD:C62222:NE			削除
143		・「治療方針」が「2:先進医療」「3:患者申出療養」「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示する。 ・必須	増悪確認日		正確な日付が不明な場合について、以下のように入力できるものとする。 1). 「日」は不明、「年・月」が判明 → yyyy/mm/99 例) 2019年1月が判明 → 2019/01/99 2). 「月・日」は不明、「年」のみ判明 → yy/yy/99/99 例) 2019年のみ判明 → 2019/99/99 3). 日付すべてが不明なとき → 9999/99/99		
144		・「治療方針」が「2:先進医療」「3:患者申出療養」「5:保険診療」「9:その他」の場合に表示する。	Grade3以上有害事象の有無	0:Grade3以上なし:1:Grade3以上あり:9:不明			削除
145	有害事象	・Grade3以上有害事象の有無=1:Grade3以上ありの場合のみ表示 ・必須	発現日		・複数レコード入力可 ・CTCAEv5（既存のCTCAEv4の有害事象はnearest matchで入力してもらう） ・非血液毒性かつ薬物療法の投与スケジュールや減量・中止など臨床経過に影響した有害事象のみ収集する（目安としてG3以上）		削除
146		・Grade3以上有害事象の有無=1:Grade3以上ありの場合のみ表示 ・必須	CTCAEv5.0名称英語		英語名称やコードは自動入力		削除

147			・Grade3以上有害事象の有無=1:Grade3以上ありの場合のみ表示 ・必須	CTCAEv5.0名称日本語				削除
148			・Grade3以上有害事象の有無=1:Grade3以上ありの場合のみ表示 ・必須	CTCAEv5.0コード				削除
149			・Grade3以上有害事象の有無=1:Grade3以上ありの場合のみ表示 ・必須	CTCAEv5.0最悪Grade	3:Grade 3:4:Grade 4:5:Grade 5:9:不明			削除
150	転帰情報	転帰情報	必須	転帰	C37987:生存:C28554:死亡:C17998:不明もしくは追跡不可	・複数レコード入力可 ・1:生存をデフォルト選択		
151			・転帰=C37987:生存 or C17998:不明もしくは追跡不可の場合のみ表示 ・必須	最終生存確認日				
152			・転帰=C28554:死亡の場合のみ表示 ・必須	死亡日				
153			・転帰=C28554:死亡の場合のみ表示 ・必須	死因	1:原病死:2:他部位のがん死:8:他病死:9:不明			
n/a		病型移行	必須	病型移行	0:なし:1:あり:9:不明		MDS垂型間の移行、MDS/MPNとMDS間の移行、AMLからMDSへの移行は含まない	追加
n/a			必須	病型移行パターン	1:MDS、MDS/MPN、MPNからAMLへの移行:2:PV、ETからMFへの移行:3:PV、ET間の移行:4:Indolentリンパ腫からaggressiveリンパ腫への移行:5:CLLのRichter化:6:CMLの病期進行:8:その他:9:不明			追加
n/a			・病型移行=1:ありの場合のみ表示 ・必須	病型移行確認日				追加
n/a			・病型移行パターン=1:MDS、MDS/MPN、MPNからAMLへの移行:2:PV、ETからMFへの移行:3:PV、ET間の移行:4:Indolentリンパ腫からaggressiveリンパ腫への移行:5:CLLのRichter化:8:その他の場合のみ表示 ・必須	病型移行後病名	WHO分類マスタ			追加

表11:入力が必要な項目:移植関連

No.	テンプレート種別	グループ大分類名称	必須入力	入力項目名	選択肢	補足説明	コメント
n/a	造血幹細胞移植	造血幹細胞移植	必須	移植実施日			
n/a			必須	移植種類	1:自家;2:同種;9:不明		
n/a			必須	回数	1:1回目;2:2回目;3:3回目以上;9:不明		
n/a			必須	移植ソース	1:骨髄;2:末梢血幹細胞;3:臍帯血;9:不明		
n/a			・移植種類 行=2:同種 の場合のみ 表示 ・必須	由来	0:血縁者;1:非血縁者;9:不明		
n/a	CAR-T	CAR-T	必須	輸注実施日			
n/a			必須	CAR-T細胞種類	1:Tisa-cel;2:Axi-cel;3:Liso-cel;8:その他;9:不明		

表12:入力が必要な項目:薬剤の略称

薬剤名	略称
carmustine (国内未承認)	BCNU
chlorambucil (国内未承認)	CB
lomustine (国内未承認)	CCNU
L-アスパラギナーゼ	L-Asp
mechlorethamine (国内未承認)	HN2
アカラブルチニブ	ACA
アキシカプタジン シロルーセル	Axi-cel
アクラシノン	ACR
アザシチジン	AZA
アシクロビル	ACV
アナグレリド	ANA
アレクチニブ	ALC
アラムツズマブ	ALZ
イキシゾミブ	IXA
イサツキシマブ	ISA
イダルビシン	IDR
イデカブタゲン ピクルユーセル	Ide-cel
イノツズマブ オゾガマイシン	In0
イブリツモマブ チウキセタン	90Y-IT
イブルチニブ	IBR
イホスファミド	IFM
イマチニブ	IMA
イリノテカン	CPT11
インターフェロン α	IFN α
エトポシド	ETP
エノシタピン	BHAC
エピルビシン	EPI
エリスロポエチン	EPO
エロツズマブ	ELO
オールトランス型レチノイン酸	ATRA
オビヌツズマブ	G
オファツムマブ	OFA
カルフィルゾミブ	CFZ
カルボプラチン	CBDCA
キザルチニブ	
ギルテリチニブ	
クラドリピン (CLLに対して国内未承認)	2-CdA
ゲムシタピン	Gem
ゲムツズマブ オゾガマイシン	GO
サリドマイド	THAL
シクロスポリン	CsA
シクロホスファミド	CPA
シスプラチン	CDDP
シタラビン	AraC
ジドフシン	AZT
シルタカブタゲン オートユーセル	Cilta-cel
ソブゾキサソ	MST-16
ダウノルビシン	DNR
ダカルバジン	DTIC
ダサチニブ	DAS
タゼメトスタット	TAZ
タミパロテン	Am80
ダラムツマブ	DARA
ダルベポエチン	dEPO
チオグアニン	6TG
チオテバ	TT
チサゲンレクルユーセル	Tisa-cel

薬剤名	略称
チラブルチニブ	TIRA
ツシジノスタット	
デキサメタゾン	DEX
デニロイキン ジフチトクス	DD
デノスマブ	DEN
ドキシソルピシン	DXR
ドキシソルピシン	ADR
トレチノイン	ATRA
ニボルマブ	NIVO
ニロチニブ	NIL
ネララビン	AraG
パノピノスタット	PAN
ヒドロキシウレア	HU
ヒドロコルチゾン	HDC
ピラルビシン	THP-DXR
ピンクリスチン	VCR
ビンデシン	VDS
ピンブラステチン	VBL
フォロデシン	FDS
ブスルファン	BU
プララトレキサート	PTX
ブリナツモマブ	BLINA
フルダラビン	FLU
ブレオマイシン	BLM
ブレドニゾロン	PSL
ブレンツキシマブ ベドチン	BV
プロカルバジン	PCZ
ベグ化リボソーマル・ドキシソルピシン	PLD
ベネトクラクス	VEN
ベムプロリズマブ	PEM
ベンダムステチン	Benda
ベントスタチン	DCF
ボスチニブ	BOS
ボナチニブ	PON
ボマリドミド	POM
ボラツズマブ ベドチン	Poia
ボリノスタット	VOR
ボルテゾミブ	BOR
ミトキサントロン	MIT
メチルプレドニゾロン	mPSL
メトトレキサート	MTX
メルカプトプリン	6MP
メルファラン	MEL
モガムリズマブ	Moga
ラニムステチン	MCNU
リソカブタゲンマラルユーセル	Liso-cel
リツキシマブ	R
ルキシソリチニブ	RUX
レナリドミド	LEN
ロミデプシン	RMD
亜ヒ酸	ATO
非ベグ化リボソーマル・ドキシソルピシン	NPLD

表13:入力が必要な項目:化学療法レジメン名

治療名	薬剤	骨髄系	急性リンパ性白血病	悪性リンパ腫	形質細胞腫瘍
3+7 療法 (DNR+AraC)	DNR, AraC	○			
3+7 療法 (IDR+AraC)	IDR, AraC	○			
A tripleV 療法	AraC, ETP, VCR, VDS	○			
ABVD 療法	DXR, BLM, VBL, DTIC			○	
ABVd 療法	DXR, BLM, VBL, DTIC			○	
ACR+AraC 療法	ACR, AraC	○			
ACVBP 療法	DXR, CPA, VDS, BLM, PSL			○	
AdVP 療法	DXR, VCR, PSL		○		
AspaMetDex 療法	L-Asp, MTX, DEX			○	
ATRA/MTX/6MP 併用療法	ATRA, MTX, 6MP	○			
ATRA+ATO 療法	ATRA, ATO	○			
ATRA+IDR+AraC 療法	ATRA, IDR, AraC	○			
BAD 療法	BOR, DXR, DEX				○
BCD 療法	BOR, CPA, DEX				○
BD 療法	BOR, DEX				○
BEACOPP 療法	BLM, ETP, DXR, CPA, VCR, PCZ, PSL			○	
BLD 療法	BOR, LEN, DEX				○
BMD 療法	BOR, MEL, DEX				○
BPd 療法	BOR, POM, DEX				○
BR 療法	Benda, R			○	
BTD 療法	BOR, THAL, DEX				○
BV 併用AVD 療法	BV, DXR, VBL, DTIC			○	
BV-CHP 療法	BV, CPA, DXR, PSL			○	
CAG 療法	AraC, ACR, G-CSF	○			
CALGB10002 療法	pre-phase (CPA, PSL) , regimen A (R, IFM, MTX, VCR, AraC, ETP, DEX) , regimen B (R, CPA, MTX, VCR, DXR, DEX)			○	
CALGB9251 療法	pre-phase (CPA, PSL) , regimen A (IFM, MTX, VCR, AraC, ETP, DEX) , regimen B (CPA, MTX, VCR, DXR, DEX)			○	
CCRT-VIPD 療法	CCRT (RT, CDDP) , VIPD (ETP, IFM, CDDP, DEX)			○	
CEC 療法	CPA, CCNU, VDS, MEL, PSL, EPI, VCR, PCZ, VBL, BLM			○	
CHASE 療法	CPA, 大量AraC, DEX, ETP			○	
CHASER 療法	R, CPA, 大量AraC, DEX, ETP			○	
ChIVPP/EVA hybrid 療法	CLB, VBL, PCZ, PSL, ETP, VCR, DXR			○	
ChIVPP/PABIOE 交替療法	CLB, VBL, PCZ, PSL, DXR, BLM, VCR, ETP			○	
CHOMP 療法	CHOP, 大量MTX			○	
CHOP 療法	CPA, DXR, VCR, PSL			○	
CHOP-14 療法	CPA, DXR, VCR, PSL			○	
CNOP 療法	CPA, MIT, VCR, PSL			○	
CODOX-M/IVAC 療法	CODOX-M (CPA, VCR, DXR, MTX) , IVAC (IFM, ETP, AraC)			○	
COP 療法	CPA, VCR, PSL			○	
COPP/ABVD 療法	CPA, VCR, PCZ, PSL/DXR, BLM, VBL, DTIC			○	
CTD 療法	CPA, THAL, DEX				○
CVP 療法	CPA, VCR, PSL			○	
CYVE療法	大量AraC, ETP			○	
DA-EPOCH 療法	ETP, PSL, VCR, CPA, DXR			○	

DA-EPOCH-R 療法	ETP, PSL, VCR, CPA, DXR, R				○	
D-Bd 療法	DARA, BOR, DEX					○
DCM 療法	DNR, AraC, 6MP	○				
DeVIC 療法	DEX, ETP, IFM, CBDCA				○	
Dexa-BEAM 療法	DEX, BCNU, ETP, AraC, MEL				○	
DHAP 療法	DEX, AraC, CDDP				○	
D-Kd 療法	DARA, CFZ, DEX					○
D-Ld 療法	DARA, LEN, DEX					○
D-MPB 療法	DARA, MEL, PSL, BOR					○
DNR+ETP+AraC 療法	DNR, AraC, ETP	○				
D-Pd療法	DARA, POM, DEX					○
DRC 療法	DEX, R, CPA				○	
EBVP 療法	EPI, BLM, VBL, PSL				○	
E-Ld 療法	ELO, LEN, DEX					○
E-Pd 療法	ELO, POM, DEX					○
ESHAP 療法	ETP, mPSL, AraC, CDDP				○	
FC 療法	FLU, CPA				○	
FCR 療法	FLU, CPA, R				○	
GB 療法	Benda, G				○	
G-CHOP 療法	G, CPA, DXR, VCR, PSL				○	
G-CVP 療法	G, CPA, VCR, PSL				○	
GDP 療法	Gem, DEX, CDDP				○	
HDAC 療法	大量AraC	○				
hyper-CVAD 療法	CPA, VCR, DXR, DEX				○	
hyper-CVAD/MA 療法	CPA, VCR, DXR, DEX, 大量MTX, 大量AraC				○	
ICE 療法	IFM, CBDCA, ETP				○	
Id療法	ISA, DEX					○
I-Kd療法	ISA, CFZ, DEX					○
ILd 療法	IXA, LEN, DEX					○
I-Pd 療法	ISA, POM, DEX					○
Kd 療法	CFZ, DEX					○
KRd 療法	CFZ, LEN, DEX					○
LAD 療法	LEN, DXR, DEX					○
LCD 療法	LEN, CPA, DEX					○
LD 療法	LEN, DEX					○
MACOP-B 療法	MTX, DXR, CPA, VCR, PSL, BLM				○	
m-BACOD 療法	MTX, BLM, DXR, CPA, VCR, DEX				○	
MD 療法	MEL, DEX					○
MEC 療法	AraC, ETP, MIT	○				
MINE 療法	MIT, IFM, メスナ, ETP				○	
Mini-BEAM 療法	BCNU, ETP, AraC, MEL				○	
MIT+AraC 療法	MIT, AraC	○				
modified CODOX-M/IVAC 療法	CODOX-M (CPA, VCR, DXR, MTX), IVAC (IFM, ETP, AraC)				○	
modified EPOCH 療法	ETP, DXR, CPA, VCR, PSL				○	
MOPP 療法	HN2, VCR, PCZ, PSL				○	
MOPP/ABV 療法	MOPP (HN2, VCR, PCZ, PSL), ABV (DXR, BLM, VBL)				○	
MOPP/ABVD 療法	MOPP (HN2, VCR, PCZ, PSL), ABVD (DXR, BLM, VBL, DTIC)				○	
MOPPEBVCAD 療法	HN2, CCNU, VDS, MEL, PSL, EPI, VCR, PCZ, VBL, BLM				○	
MP 療法	MEL, PSL					○
MPB 療法	MEL, PSL, BOR					○
MPL 療法	MEL, PSL, LEN					○

MPT 療法	MEL, PSL, THAL					○
OAP 療法	VCR, AraC, PSL					
PBd 療法	PAN, BOR, DEX					○
PCd 療法	POM, CPA, DEX					○
PD 療法	POM, DEX					○
Pola-BR 療法	Pola, Benda, R				○	
ProMACE-CytaBOM 療法	PSL, DXR, CPA, ETP, AraC, BLM, VCR, MTX				○	
R2療法	Len, R				○	
R-ACVBP 療法	R, DXR, CPA, VDS, BLM, PSL				○	
R-CEOP 療法	R, CPA, ETP, VCR, PSL				○	
R-CHOP 療法	R, CPA, DXR, VCR, PSL				○	
R-CHOP-14 療法	R, CPA, DXR, VCR, PSL				○	
R-CMyOP 療法	R, CPA, PLD, VCR, PSL				○	
R-COMP 療法	R, CPA, NPLD, VCR, PSL				○	
R-CVP 療法	R, CPA, VCR, PSL				○	
R-DHAP 療法	R, DEX, 大量AraC, CDDP				○	
R-FC 療法	R, FLU, CPA				○	
R-FCM 療法	R, FLU, CPA, MIT				○	
R-FM 療法	R, FLU, MIT				○	
R-GCVP 療法	R, Gem, CPA, VCR, PSL				○	
R-high CHOP 療法	R, CPA, DXR, VCR, PSL				○	
R-hyper-CVAD 療法	R, CPA, VCR, DXR, DEX				○	
R-hyper-CVAD/MA 療法	R, CPA, VCR, DXR, DEX, 大量MTX, 大量AraC				○	
R-ICE 療法	R, IFM, CBDCA, ETP				○	
R-MPV療法	R, 大量MTX, PCZ, VCR				○	
RT-2/3DeVIC 療法	DEX, ETP, IFM, CBDCA				○	
R-大量MTX療法	R, 大量MTX				○	
SMILE 療法	DEX, MTX, IFM, L-Asp, ETP				○	
Stanford V 療法	DXR, VBL, HN2, ETP, VCR, BLM, PSL				○	
TAD 療法	THAL, DXR, DEX					○
TD 療法	THAL, DEX					○
ThaIDD 療法	THAL, DEX, PLD (Doxil)					○
THP-COP-14 療法	CPA, THP-DXR, VCR, PSL				○	
VAD 療法	VCR, DXR, DEX					○
VBM 療法	VBL, BLM, MTX				○	
VBMCP 療法	VCR, BCNU, MEL, CPA, PSL					
VCAP-AMP-VECP (modified LSG15) 療法	VCAP (VCR, CPA, DXR, PSL) , AMP (DXR, MCNU, PSL) , VECP (VD S, ETP, CBDCA, PSL)				○	
VEN+AraC 療法	VEN, AraC	○				
VEN+AZA 療法	VEN, AZA	○				
VR-CAP 療法	Bor, R, CPA, DXR, PSL				○	
VTD-PACE 療法	BOR, THAL, DEX, CDDP, DOX, CPA, ETP					○
增量BEACOPP 療法	BLM, ETP, DXR, CPA, VCR, PCZ, PSL				○	

表14: 入力が必要な項目: WHO分類(第4版)との対応

10	階層0	階層1	階層2	階層3	JSHゲノムガイドライン ※該当ない場合、その疾患が含まれる最小の分類に含める
1	Myeloproliferative neoplasms	---	---	---	MPN(Familial MPN)
2	Myeloproliferative neoplasms	Chronic myeloid leukaemia, BCR-ABL 1-positive	---	---	CML, BCR-ABL+
3	Myeloproliferative neoplasms	Chronic neutrophilic leukaemia	---	---	CN
4	Myeloproliferative neoplasms	Polycythaemia vera	---	---	PV
5	Myeloproliferative neoplasms	Polycythaemia vera	Post-polycythaemia vera myelofibrosis	---	N/A
6	Myeloproliferative neoplasms	Primary myelofibrosis	---	---	PMF
7	Myeloproliferative neoplasms	Primary myelofibrosis	Prefibrotic/early primary myelofibrosis	---	N/A
8	Myeloproliferative neoplasms	Primary myelofibrosis	---	---	N/A
9	Myeloproliferative neoplasms	Essential thrombocythemia	---	---	ET
10	Myeloproliferative neoplasms	Essential thrombocythemia	Post-essential thrombocythemia myelofibrosis	---	N/A
11	Myeloproliferative neoplasms	Chronic eosinophilic leukaemia, not otherwise specified	---	---	N/A
12	Myeloproliferative neoplasms	Myeloproliferative neoplasm, unclassifiable	---	---	N/A
13	Mastocytosis	---	---	---	Mastocytosis
14	Mastocytosis	Cutaneous mastocytosis	---	---	N/A
15	Mastocytosis	Cutaneous mastocytosis	Urticaria pigmentosa/maculopapular cutaneous mastocytosis	---	N/A
16	Mastocytosis	Cutaneous mastocytosis	Diffuse cutaneous mastocytosis	---	N/A
17	Mastocytosis	Cutaneous mastocytosis	Mastocytoma of skin	---	N/A
18	Mastocytosis	Systemic mastocytosis	---	---	N/A
19	Mastocytosis	Systemic mastocytosis	Indolent systemic mastocytosis	---	N/A
20	Mastocytosis	Systemic mastocytosis	Bone marrow mastocytosis	---	N/A
21	Mastocytosis	Systemic mastocytosis	Smouldering systemic mastocytosis	---	N/A
22	Mastocytosis	Systemic mastocytosis	Systemic mastocytosis with an associated haematological neoplasm	---	N/A
23	Mastocytosis	Systemic mastocytosis	Aggressive systemic mastocytosis	---	N/A
24	Mastocytosis	Systemic mastocytosis	Mast cell leukaemia	---	N/A
25	Mastocytosis	Mast cell sarcoma	---	---	N/A
26	Myeloid/lymphoid neoplasms with eosinophilia and gene rearrangement	---	---	---	N/A
27	Myeloid/lymphoid neoplasms with eosinophilia and gene rearrangement	Myeloid/lymphoid neoplasms with PDGFRA rearrangement	---	---	MLN-e with PDGFRA rearrangement
28	Myeloid/lymphoid neoplasms with eosinophilia and gene rearrangement	Myeloid/lymphoid neoplasms with PDGFRB rearrangement	---	---	MLN-e with PDGFRB rearrangement
29	Myeloid/lymphoid neoplasms with eosinophilia and gene rearrangement	Myeloid/lymphoid neoplasms with FGFR1 rearrangement	---	---	MLN-e with FGFR1 rearrangement
30	Myeloid/lymphoid neoplasms with eosinophilia and gene rearrangement	Myeloid/lymphoid neoplasms with PCM1-JAK2	---	---	MLN-e with PCM1-JAK2
31	Myelodysplastic/myeloproliferative neoplasms	---	---	---	N/A
32	Myelodysplastic/myeloproliferative neoplasms	Chronic myelomonocytic leukaemia	---	---	CMML
33	Myelodysplastic/myeloproliferative neoplasms	Atypical chronic myeloid leukaemia, BCR-ABL 1-negative	---	---	aCMML
34	Myelodysplastic/myeloproliferative neoplasms	Juvenile myelomonocytic leukaemia	---	---	JMML/JMML associated with Noonan syndrome/JMML associated with Neurofibromatosis
35	Myelodysplastic/myeloproliferative neoplasms	Myelodysplastic/myeloproliferative neoplasm with ring sideroblasts and thrombocytosis	---	---	MDS/MPN-RS-T
36	Myelodysplastic/myeloproliferative neoplasms	Myelodysplastic/myeloproliferative neoplasm, unclassifiable	---	---	N/A
37	Myelodysplastic syndromes	---	---	---	MDS
38	Myelodysplastic syndromes	Myelodysplastic syndrome with single lineage dysplasia	---	---	N/A
39	Myelodysplastic syndromes	Myelodysplastic syndrome with ring sideroblasts	---	---	N/A
40	Myelodysplastic syndromes	Myelodysplastic syndrome with ring sideroblasts	Myelodysplastic syndrome with ring sideroblasts and single lineage dysplasia	---	N/A
41	Myelodysplastic syndromes	Myelodysplastic syndrome with ring sideroblasts	Myelodysplastic syndrome with ring sideroblasts and multilineage dysplasia	---	N/A
42	Myelodysplastic syndromes	Myelodysplastic syndrome with multilineage dysplasia	---	---	N/A
43	Myelodysplastic syndromes	Myelodysplastic syndrome with excess blasts	---	---	N/A
44	Myelodysplastic syndromes	Myelodysplastic syndrome with excess blasts	Myelodysplastic syndrome with excess blasts and erythroid predominance	---	N/A
45	Myelodysplastic syndromes	Myelodysplastic syndrome with excess blasts	Myelodysplastic syndrome with excess blasts and fibrosis	---	N/A
46	Myelodysplastic syndromes	Myelodysplastic syndrome with isolated del(5q)	---	---	N/A
47	Myelodysplastic syndromes	Myelodysplastic syndrome, unclassifiable	---	---	N/A
48	Myelodysplastic syndromes	Childhood myelodysplastic syndrome	---	---	N/A
49	Myelodysplastic syndromes	Childhood myelodysplastic syndrome	Refractory cytopenia of childhood	---	N/A
50	Myeloid neoplasms with germline predisposition	---	---	---	Germline predisposition for myeloid neoplasms/IBMF: Myeloid neoplasms associated with BM failure syndromes/VEVAS syndrome/Germine predisposition for myeloid neoplasms: Bloom syndrome/Germine predisposition for myeloid neoplasms: Li-Fraumeni syndrome/Germine predisposition for myeloid neoplasms: mismatch repair deficiency/IBMF: Fanconi anemia/IBMF: Shwachman-Diamond syndrome/IBMF: Diamond-Blackfan anemia/IBMF: Telomere biology disorders/IBMF: congenital amegakaryocytic thrombocytopenia (CAMT)/IBMF: Congenital neutropenia/Myeloid neoplasms associated with BM failure syndromes: Ataxia-pancytopenia syndrome/Myeloid neoplasms associated with BM failure syndromes: MIRAGE syndrome
51	Myeloid neoplasms with germline predisposition	Myeloid neoplasms with germline predisposition without a pre-existing disorder or organ dysfunction	---	---	N/A
52	Myeloid neoplasms with germline predisposition	Myeloid neoplasms with germline predisposition without a pre-existing disorder or organ dysfunction	Acute myeloid leukaemia with germline CEBPA mutation	---	AML with germline CEBPA mutation
53	Myeloid neoplasms with germline predisposition	Myeloid neoplasms with germline predisposition without a pre-existing disorder or organ dysfunction	Myeloid neoplasms with germline DDX41 mutation	---	Myeloid neoplasms with germline DDX41 mutation
54	Myeloid neoplasms with germline predisposition	Myeloid neoplasms with germline predisposition and pre-existing platelet disorders	---	---	N/A
55	Myeloid neoplasms with germline predisposition	Myeloid neoplasms with germline predisposition and pre-existing platelet disorders	Myeloid neoplasms with germline RUNX1 mutation	---	Myeloid neoplasms with germline RUNX1 mutation
56	Myeloid neoplasms with germline predisposition	Myeloid neoplasms with germline predisposition and pre-existing platelet disorders	Myeloid neoplasms with germline ANKRD26 mutation	---	Myeloid neoplasms with germline ANKRD26 mutation
57	Myeloid neoplasms with germline predisposition	Myeloid neoplasms with germline predisposition and pre-existing platelet disorders	Myeloid neoplasms with germline ETV6 mutation	---	Myeloid neoplasms with germline ETV6 mutation
58	Myeloid neoplasms with germline predisposition	Myeloid neoplasms with germline predisposition associated with other organ dysfunction	---	---	N/A
59	Myeloid neoplasms with germline predisposition	Myeloid neoplasms with germline predisposition associated with other organ dysfunction	Myeloid neoplasms with germline GATA2 mutation	---	Myeloid neoplasms with germline GATA2 mutation
60	Myeloid neoplasms with germline predisposition	Myeloid neoplasms with germline predisposition associated with inherited bone failure syndromes and telomere biology disorders	---	---	N/A
61	Acute myeloid leukaemia and related precursor neoplasms	---	---	---	AML
62	Acute myeloid leukaemia and related precursor neoplasms	Acute myeloid leukaemia with recurrent genetic abnormalities	---	---	N/A
63	Acute myeloid leukaemia and related precursor neoplasms	Acute myeloid leukaemia with recurrent genetic abnormalities	Acute myeloid leukaemia with t(8:21)(q22;q22.1); RUNX1-RUNX1T1	---	AML with t(8:21)(q22;q22.1); RUNX1-RUNX1T1
64	Acute myeloid leukaemia and related precursor neoplasms	Acute myeloid leukaemia with recurrent genetic abnormalities	Acute myeloid leukaemia with inv(16)(p13.1q22) or t(16:16)(p13.1q22); CBFB-MYH11	---	AML with t(16:16)(p13.1q22); CBFB-MYH11
65	Acute myeloid leukaemia and related precursor neoplasms	Acute myeloid leukaemia with recurrent genetic abnormalities	Acute myeloid leukaemia with FML-RARA	---	AML with FML-RARA
66	Acute myeloid leukaemia and related precursor neoplasms	Acute myeloid leukaemia with recurrent genetic abnormalities	Acute promyelocytic leukaemia with variant RARA translocations	---	APL
67	Acute myeloid leukaemia and related precursor neoplasms	Acute myeloid leukaemia with recurrent genetic abnormalities	Acute myeloid leukaemia with t(9:11)(p21.3;q23.3); KMT2A-MLL3	---	AML with t(9:11)(p21.3;q23.3); MLL3-KMT2A
68	Acute myeloid leukaemia and related precursor neoplasms	Acute myeloid leukaemia with recurrent genetic abnormalities	Acute myeloid leukaemia with t(6:9)(p23;q34.1); DEK-NUP214	---	AML with t(6:9)(p23;q34.1); DEK-NUP214
69	Acute myeloid leukaemia and related precursor neoplasms	Acute myeloid leukaemia with recurrent genetic abnormalities	Acute myeloid leukaemia with inv(3)(q21.3q26.2) or t(3:3)(q21.3;q26.2); GATA2, MECOM	---	AML with inv(3)(q21.3q26.2) or t(3:3)(q21.3;q26.2); GATA2, MECOM
70	Acute myeloid leukaemia and related precursor neoplasms	Acute myeloid leukaemia with recurrent genetic abnormalities	Acute myeloid leukaemia with t(11:22)(p13.3;q13.1); RBM15-MLL1	---	AML with t(11:22)(p13.3;q13.1); RBM15-MLL1
71	Acute myeloid leukaemia and related precursor neoplasms	Acute myeloid leukaemia with recurrent genetic abnormalities	Acute myeloid leukaemia with BCR-ABL1	---	AML with BCR-ABL1
72	Acute myeloid leukaemia and related precursor neoplasms	Acute myeloid leukaemia with recurrent genetic abnormalities	Acute myeloid leukaemia with gene mutations	---	N/A
73	Acute myeloid leukaemia and related precursor neoplasms	Acute myeloid leukaemia with recurrent genetic abnormalities	Acute myeloid leukaemia with gene mutations	Acute myeloid leukaemia with mutated NPM1	AML with mutated NPM1
74	Acute myeloid leukaemia and related precursor neoplasms	Acute myeloid leukaemia with recurrent genetic abnormalities	Acute myeloid leukaemia with gene mutations	Acute myeloid leukaemia with biallelic mutation of CEBPA	AML with biallelic mutations of CEBPA
75	Acute myeloid leukaemia and related precursor neoplasms	Acute myeloid leukaemia with recurrent genetic abnormalities	Acute myeloid leukaemia with gene mutations	Acute myeloid leukaemia with mutated RUNX1	AML with mutated RUNX1
76	Acute myeloid leukaemia and related precursor neoplasms	Acute myeloid leukaemia with myelodysplasia-related changes	---	---	AML with MRC
77	Acute myeloid leukaemia and related precursor neoplasms	Therapy-related myeloid neoplasms	---	---	t-MNs
78	Acute myeloid leukaemia and related precursor neoplasms	Acute myeloid leukaemia, not otherwise specified	---	---	N/A
79	Acute myeloid leukaemia and related precursor neoplasms	Acute myeloid leukaemia, not otherwise specified	Acute myeloid leukaemia with minimal differentiation	---	N/A
80	Acute myeloid leukaemia and related precursor neoplasms	Acute myeloid leukaemia, not otherwise specified	Acute myeloid leukaemia without maturation	---	N/A
81	Acute myeloid leukaemia and related precursor neoplasms	Acute myeloid leukaemia, not otherwise specified	Acute myeloid leukaemia with maturation	---	N/A
82	Acute myeloid leukaemia and related precursor neoplasms	Acute myeloid leukaemia, not otherwise specified	Acute myelomonocytic leukaemia	---	N/A
83	Acute myeloid leukaemia and related precursor neoplasms	Acute myeloid leukaemia, not otherwise specified	Acute monocytic and monocytic leukaemia	---	N/A
84	Acute myeloid leukaemia and related precursor neoplasms	Acute myeloid leukaemia, not otherwise specified	Pure erythroid leukaemia	---	N/A
85	Acute myeloid leukaemia and related precursor neoplasms	Acute myeloid leukaemia, not otherwise specified	Acute megakaryoblastic leukaemia	---	N/A
86	Acute myeloid leukaemia and related precursor neoplasms	Acute myeloid leukaemia, not otherwise specified	Acute basophilic leukaemia	---	N/A
87	Acute myeloid leukaemia and related precursor neoplasms	Acute myeloid leukaemia, not otherwise specified	Acute pancytopenia with myelofibrosis	---	N/A
88	Acute myeloid leukaemia and related precursor neoplasms	Myeloid sarcoma	---	---	N/A
89	Acute myeloid leukaemia and related precursor neoplasms	Myeloid proliferations associated with Down syndrome	---	---	N/A

90	Acute myeloid leukaemia and related precursor neoplasms	Myeloid proliferations associated with Down syndrome	Transient abnormal myelopoiesis associated with Down syndrome	---	TAM
91	Acute myeloid leukaemia and related precursor neoplasms	Myeloid proliferations associated with Down syndrome	Myeloid leukaemia associated with Down syndrome	---	Myeloid leukaemia associated with Down syndrome (AMKL)
92	Blastic plasmacytoid dendritic cell neoplasm	---	---	---	BPOCN
93	Acute leukaemias of ambiguous lineage	---	---	---	MPAL
94	Acute leukaemias of ambiguous lineage	Acute undifferentiated leukaemia	---	---	AUL
95	Acute leukaemias of ambiguous lineage	Mixed-phenotype acute leukaemia with t(9;22)(q34.1;q11.2); BCR-ABL1	---	---	MPAL with t(9;22)(q34.1;q11.2); BCR-ABL1
96	Acute leukaemias of ambiguous lineage	Mixed-phenotype acute leukaemia with t(11;21)(p13.2;q23.3); KMT2A-rearranged	---	---	MPAL with t(11;21)(p13.2;q23.3); KMT2A rearranged
97	Acute leukaemias of ambiguous lineage	Mixed-phenotype acute leukaemia, B/myeloid, not otherwise specified	---	---	MPAL, B/myeloid, NOS
98	Acute leukaemias of ambiguous lineage	Mixed-phenotype acute leukaemia, T/myeloid, not otherwise specified	---	---	MPAL, T/myeloid, NOS
99	Acute leukaemias of ambiguous lineage	Mixed-phenotype acute leukaemia, not otherwise specified, rare types	---	---	N/A
100	Acute leukaemias of ambiguous lineage	Acute leukaemias of ambiguous lineage, not otherwise specified	---	---	N/A
101	Precursor lymphoid neoplasms	---	---	---	B-ALL/LBL/B-ALL/LBL
102	Precursor lymphoid neoplasms	B-lymphoblastic leukaemia/lymphoma, not otherwise specified	---	---	N/A
103	Precursor lymphoid neoplasms	B-lymphoblastic leukaemia/lymphoma with recurrent genetic abnormalities	---	---	N/A
104	Precursor lymphoid neoplasms	B-lymphoblastic leukaemia/lymphoma with recurrent genetic abnormalities	B-lymphoblastic leukaemia/lymphoma with t(9;22)(q34.1;q11.2); BCR-ABL1	---	B-ALL/LBL with t(9;22)(q34.1;q11.2); BCR-ABL1
105	Precursor lymphoid neoplasms	B-lymphoblastic leukaemia/lymphoma with recurrent genetic abnormalities	B-lymphoblastic leukaemia/lymphoma with t(11;21)(p13.2;q23.3); KMT2A-rearranged	---	B-ALL/LBL with t(11;21)(p13.2;q23.3); KMT2A rearranged
106	Precursor lymphoid neoplasms	B-lymphoblastic leukaemia/lymphoma with recurrent genetic abnormalities	B-lymphoblastic leukaemia/lymphoma with t(12;21)(p13.2;q22.1); ETV6-RUNX1	---	B-ALL/LBL with t(12;21)(p13.2;q22.1); ETV6-RUNX1
107	Precursor lymphoid neoplasms	B-lymphoblastic leukaemia/lymphoma with recurrent genetic abnormalities	B-lymphoblastic leukaemia/lymphoma with hyperdiploidy	---	N/A
108	Precursor lymphoid neoplasms	B-lymphoblastic leukaemia/lymphoma with recurrent genetic abnormalities	B-lymphoblastic leukaemia/lymphoma with hypodiploidy	---	B-ALL/LBL with hypodiploidy
109	Precursor lymphoid neoplasms	B-lymphoblastic leukaemia/lymphoma with recurrent genetic abnormalities	B-lymphoblastic leukaemia/lymphoma with t(5;14)(q31.1;q32.3); IGH/IL3	---	B-ALL/LBL with t(5;14)(q31.1;q32.3); IGH-IGH
110	Precursor lymphoid neoplasms	B-lymphoblastic leukaemia/lymphoma with recurrent genetic abnormalities	B-lymphoblastic leukaemia/lymphoma with t(1;19)(q23;p13.3); TCF3-PBX1	---	B-ALL/LBL with t(1;19)(q23;p13.3); TCF3-PBX1
111	Precursor lymphoid neoplasms	B-lymphoblastic leukaemia/lymphoma with recurrent genetic abnormalities	B-lymphoblastic leukaemia/lymphoma, BCR-ABL1-like	---	B-ALL/LBL BCR-ABL1-like
112	Precursor lymphoid neoplasms	B-lymphoblastic leukaemia/lymphoma with recurrent genetic abnormalities	B-lymphoblastic leukaemia/lymphoma with IAMP21	---	B-ALL/LBL with IAMP21
113	Precursor lymphoid neoplasms	T-lymphoblastic leukaemia/lymphoma	---	---	T-ALL
114	Precursor lymphoid neoplasms	T-lymphoblastic leukaemia/lymphoma	Early T-cell precursor lymphoblastic leukaemia	---	ETP-ALL
115	Precursor lymphoid neoplasms	NK-lymphoblastic leukaemia/lymphoma	---	---	N/A
116	Mature B-cell neoplasms	---	---	---	B-NHL
117	Mature B-cell neoplasms	Chronic lymphocytic leukaemia/small lymphocytic lymphoma	---	---	CLL/SLL
118	Mature B-cell neoplasms	Chronic lymphocytic leukaemia/small lymphocytic lymphoma	Monoclonal B-cell lymphocytosis	---	N/A
119	Mature B-cell neoplasms	B-cell prolymphocytic leukaemia	---	---	N/A
120	Mature B-cell neoplasms	Splenic marginal zone lymphoma	---	---	SMZL
121	Mature B-cell neoplasms	Hairy cell leukaemia	---	---	HCL
122	Mature B-cell neoplasms	Splenic B-cell lymphoma/leukaemia, unclassifiable	---	---	N/A
123	Mature B-cell neoplasms	Splenic B-cell lymphoma/leukaemia, unclassifiable	Splenic diffuse red pulp small B-cell lymphoma	---	N/A
124	Mature B-cell neoplasms	Splenic B-cell lymphoma/leukaemia, unclassifiable	Hairy cell leukaemia variant	---	HCL-v
125	Mature B-cell neoplasms	Lymphoplasmacytic lymphoma	---	---	N/A
126	Mature B-cell neoplasms	Lymphoplasmacytic lymphoma	Waldenström macroglobulinaemia	---	WMLPL
127	Mature B-cell neoplasms	IgM monoclonal gammopathy of undetermined significance	---	---	N/A
128	Mature B-cell neoplasms	Heavy chain diseases	---	---	N/A
129	Mature B-cell neoplasms	Heavy chain diseases	Mu heavy chain disease	---	N/A
130	Mature B-cell neoplasms	Heavy chain diseases	Gamma heavy chain disease	---	N/A
131	Mature B-cell neoplasms	Heavy chain diseases	Alpha heavy chain disease	---	N/A
132	Mature B-cell neoplasms	Plasma cell neoplasms	---	---	N/A
133	Mature B-cell neoplasms	Plasma cell neoplasms	Non-IgM monoclonal gammopathy of undetermined significance	---	N/A
134	Mature B-cell neoplasms	Plasma cell neoplasms	Plasma cell myeloma	---	MM
135	Mature B-cell neoplasms	Plasma cell neoplasms	Plasma cell myeloma variants	---	N/A
136	Mature B-cell neoplasms	Plasma cell neoplasms	Plasma cell myeloma variants	Smouldering (asymptomatic) plasma cell myeloma	N/A
137	Mature B-cell neoplasms	Plasma cell neoplasms	Plasma cell myeloma variants	Non-secretory myeloma	N/A
138	Mature B-cell neoplasms	Plasma cell neoplasms	Plasma cell myeloma variants	Plasma cell leukaemia	N/A
139	Mature B-cell neoplasms	Plasma cell neoplasms	Plasmacytoma	---	N/A
140	Mature B-cell neoplasms	Plasma cell neoplasms	Plasmacytoma	Solitary plasmacytoma of bone	N/A
141	Mature B-cell neoplasms	Plasma cell neoplasms	Plasmacytoma	Extracranial plasmacytoma	N/A
142	Mature B-cell neoplasms	Plasma cell neoplasms	Monoclonal immunoglobulin deposition diseases	---	N/A
143	Mature B-cell neoplasms	Plasma cell neoplasms	Monoclonal immunoglobulin deposition diseases	Primary amyloidosis	N/A
144	Mature B-cell neoplasms	Plasma cell neoplasms	Monoclonal immunoglobulin deposition diseases	Light chain and heavy chain deposition diseases	N/A
145	Mature B-cell neoplasms	Plasma cell neoplasms	Plasma cell neoplasms with associated paraneoplastic syndrome	---	N/A
146	Mature B-cell neoplasms	Plasma cell neoplasms	Plasma cell neoplasms with associated paraneoplastic syndrome	POEMS syndrome	N/A
147	Mature B-cell neoplasms	Plasma cell neoplasms	Plasma cell neoplasms with associated paraneoplastic syndrome	TEMPI syndrome	N/A
148	Mature B-cell neoplasms	Extranodal marginal zone lymphoma of mucosa-associated lymphoid tissue (MALT lymphoma)	---	---	MALT
149	Mature B-cell neoplasms	Nodal marginal zone lymphoma	---	---	N/A
150	Mature B-cell neoplasms	Nodal marginal zone lymphoma	Paediatric nodal marginal zone lymphoma	---	N/A
151	Mature B-cell neoplasms	Follicular lymphoma	---	---	FL
152	Mature B-cell neoplasms	Follicular lymphoma	Testicular follicular lymphoma	---	N/A
153	Mature B-cell neoplasms	Follicular lymphoma	In situ follicular neoplasia	---	N/A
154	Mature B-cell neoplasms	Follicular lymphoma	Duodenal-type follicular lymphoma	---	Duodenal-type FL (DFL)
155	Mature B-cell neoplasms	Paediatric-type follicular lymphoma	---	---	PTFL
156	Mature B-cell neoplasms	Large B-cell lymphoma with IRF4 rearrangement	---	---	LBCL with IRF4-r
157	Mature B-cell neoplasms	Primary cutaneous follicle centre lymphoma	---	---	N/A
158	Mature B-cell neoplasms	Mantle cell lymphoma	---	---	MCL
159	Mature B-cell neoplasms	Mantle cell lymphoma	Leukaemic non-nodal mantle cell lymphoma	---	N/A
160	Mature B-cell neoplasms	Mantle cell lymphoma	In situ mantle cell neoplasia	---	N/A
161	Mature B-cell neoplasms	Diffuse large B-cell lymphoma (DLBCL), NOS	---	---	DLBCL
162	Mature B-cell neoplasms	Diffuse large B-cell lymphoma (DLBCL), NOS	---	---	N/A
163	Mature B-cell neoplasms	Diffuse large B-cell lymphoma (DLBCL), NOS	Activated B-cell subtype	---	N/A
164	Mature B-cell neoplasms	T-cell/histiocyte-rich large B-cell lymphoma	---	---	THRLBCL
165	Mature B-cell neoplasms	Primary diffuse large B-cell lymphoma of the CNS	---	---	PCNSL
166	Mature B-cell neoplasms	Primary cutaneous diffuse large B-cell lymphoma, leg type	---	---	Primary cutaneous DLBCL, leg type
167	Mature B-cell neoplasms	EBV-positive diffuse large B-cell lymphoma, NOS	---	---	N/A
168	Mature B-cell neoplasms	EBV-positive mucocutaneous ulcer	---	---	N/A
169	Mature B-cell neoplasms	Diffuse large B-cell lymphoma associated with chronic inflammation	---	---	N/A
170	Mature B-cell neoplasms	Diffuse large B-cell lymphoma associated with chronic inflammation	Fibrin-associated diffuse large B-cell lymphoma	---	N/A
171	Mature B-cell neoplasms	Lymphomatoid granulomatosis	---	---	N/A
172	Mature B-cell neoplasms	Primary mediastinal (thymic) large B-cell lymphoma	---	---	N/A
173	Mature B-cell neoplasms	Intravascular large B-cell lymphoma	---	---	N/A
174	Mature B-cell neoplasms	ALK-positive large B-cell lymphoma	---	---	LBCL (ALK+)
175	Mature B-cell neoplasms	Plasmablastic lymphoma	---	---	PBL
176	Mature B-cell neoplasms	Primary effusion lymphoma	---	---	N/A
177	Mature B-cell neoplasms	HHV8-associated lymphoproliferative disorders	---	---	N/A
178	Mature B-cell neoplasms	HHV8-associated lymphoproliferative disorders	Multicentric Castlemann disease	---	N/A
179	Mature B-cell neoplasms	HHV8-associated lymphoproliferative disorders	HHV8-positive diffuse large B-cell lymphoma, NOS	---	N/A
180	Mature B-cell neoplasms	HHV8-associated lymphoproliferative disorders	HHV8-positive germinotropic lymphoproliferative disorder	---	N/A
181	Mature B-cell neoplasms	Burkitt lymphoma	---	---	BL
182	Mature B-cell neoplasms	Burkitt-like lymphoma with 11q aberration	---	---	N/A
183	Mature B-cell neoplasms	High-grade B-cell lymphoma	---	---	HGBL
184	Mature B-cell neoplasms	High-grade B-cell lymphoma	High-grade B-cell lymphoma with MYC and BCL2 and/or BCL6 rearrangements	---	N/A
185	Mature B-cell neoplasms	High-grade B-cell lymphoma	High-grade B-cell lymphoma, NOS	---	N/A
186	Mature B-cell neoplasms	B-cell lymphoma, unclassifiable, with features intermediate between DLBCL and classic Hodgkin lymphoma	---	---	N/A
187	Mature T- and NK-cell neoplasms	---	---	---	T-NHL
188	Mature T- and NK-cell neoplasms	T-cell prolymphocytic leukaemia	---	---	T-PLL
189	Mature T- and NK-cell neoplasms	T-cell large granular lymphocytic leukaemia	---	---	T-LGL
190	Mature T- and NK-cell neoplasms	Chronic lymphoproliferative disorder of NK cells	---	---	CLPD-NK

191	Mature T- and NK-cell neoplasms	Aggressive NK-cell leukaemia	---	---	N/A
192	Mature T- and NK-cell neoplasms	EBV-positive T-cell and NK-cell lymphoproliferative diseases of childhood	---	---	N/A
193	Mature T- and NK-cell neoplasms	EBV-positive T-cell and NK-cell lymphoproliferative diseases of childhood	Systemic EBV-positive T-cell lymphoma of childhood	---	N/A
194	Mature T- and NK-cell neoplasms	EBV-positive T-cell and NK-cell lymphoproliferative diseases of childhood	Chronic active EBV infection of T- and NK-cell type, systemic form	---	N/A
195	Mature T- and NK-cell neoplasms	EBV-positive T-cell and NK-cell lymphoproliferative diseases of childhood	Hydroa vacciniforme-like lymphoproliferative disorder	---	N/A
196	Mature T- and NK-cell neoplasms	EBV-positive T-cell and NK-cell lymphoproliferative diseases of childhood	Severe mosquito bite allergy	---	N/A
197	Mature T- and NK-cell neoplasms	Adult T-cell leukaemia/lymphoma	---	---	ATLL
198	Mature T- and NK-cell neoplasms	Extranodal NK/T-cell lymphoma, nasal type	---	---	ENKTL
199	Mature T- and NK-cell neoplasms	Intestinal T-cell lymphoma	---	---	N/A
200	Mature T- and NK-cell neoplasms	Intestinal T-cell lymphoma	Enteropathy-associated T-cell lymphoma	---	EATL
201	Mature T- and NK-cell neoplasms	Intestinal T-cell lymphoma	Monomorphic epitheliotropic intestinal T-cell lymphoma	---	MEITL
202	Mature T- and NK-cell neoplasms	Intestinal T-cell lymphoma	Intestinal T-cell lymphoma, NOS	---	N/A
203	Mature T- and NK-cell neoplasms	Intestinal T-cell lymphoma	Indolent T-cell lymphoproliferative disorder of the gastrointestinal tract	---	N/A
204	Mature T- and NK-cell neoplasms	Hepatosplenic T-cell lymphoma	---	---	HSTL
205	Mature T- and NK-cell neoplasms	Subcutaneous panniculitis-like T-cell lymphoma	---	---	SPTCL
206	Mature T- and NK-cell neoplasms	Mycosis fungoides	---	---	Mycosis fungoides
207	Mature T- and NK-cell neoplasms	Sézary syndrome	---	---	SS
208	Mature T- and NK-cell neoplasms	Primary cutaneous CD30-positive T-cell lymphoproliferative disorders	---	---	N/A
209	Mature T- and NK-cell neoplasms	Primary cutaneous CD30-positive T-cell lymphoproliferative disorders	Lymphomatoid papulosis	---	N/A
210	Mature T- and NK-cell neoplasms	Primary cutaneous CD30-positive T-cell lymphoproliferative disorders	Primary cutaneous anaplastic large cell lymphoma	---	C-ALCL
211	Mature T- and NK-cell neoplasms	Primary cutaneous peripheral T-cell lymphomas, rare subtypes	---	---	N/A
212	Mature T- and NK-cell neoplasms	Primary cutaneous peripheral T-cell lymphomas, rare subtypes	Primary cutaneous gamma delta T-cell lymphoma	---	N/A
213	Mature T- and NK-cell neoplasms	Primary cutaneous peripheral T-cell lymphomas, rare subtypes	Primary cutaneous CD8-positive aggressive epidermotropic cytotoxic T-cell lymphoma	---	N/A
214	Mature T- and NK-cell neoplasms	Primary cutaneous peripheral T-cell lymphomas, rare subtypes	Primary cutaneous acral CD8-positive T-cell lymphoma	---	N/A
215	Mature T- and NK-cell neoplasms	Primary cutaneous peripheral T-cell lymphomas, rare subtypes	Primary cutaneous CD4-positive small/medium T-cell lymphoproliferative disorder	---	N/A
216	Mature T- and NK-cell neoplasms	Peripheral T-cell lymphoma, NOS	---	---	PTCL-NOS
217	Mature T- and NK-cell neoplasms	Angioimmunoblastic T-cell and other nodal lymphomas of T follicular helper (TFH) cell origin	---	---	N/A
218	Mature T- and NK-cell neoplasms	Angioimmunoblastic T-cell and other nodal lymphomas of T follicular helper (TFH) cell origin	Angioimmunoblastic T-cell lymphoma	---	AITL
219	Mature T- and NK-cell neoplasms	Angioimmunoblastic T-cell and other nodal lymphomas of T follicular helper (TFH) cell origin	Follicular T-cell lymphoma	---	FTCL
220	Mature T- and NK-cell neoplasms	Angioimmunoblastic T-cell and other nodal lymphomas of T follicular helper (TFH) cell origin	Nodal peripheral T-cell lymphoma with TFH phenotype	---	Nodal PTCL with TFH phenotype
221	Mature T- and NK-cell neoplasms	Anaplastic large cell lymphoma, ALK-positive	---	---	ALCL (ALK+)
222	Mature T- and NK-cell neoplasms	Anaplastic large cell lymphoma, ALK-negative	---	---	ALCL (ALK-)
223	Mature T- and NK-cell neoplasms	Breast implant-associated anaplastic large cell lymphoma	---	---	N/A
224	Hodgkin lymphomas	---	---	---	N/A
225	Hodgkin lymphomas	Nodular lymphocyte predominant Hodgkin lymphoma	---	---	NLPHL
226	Hodgkin lymphomas	Classic Hodgkin lymphoma	---	---	CHL
227	Hodgkin lymphomas	Classic Hodgkin lymphoma	Nodular sclerosis classic Hodgkin lymphoma	---	N/A
228	Hodgkin lymphomas	Classic Hodgkin lymphoma	Lymphocyte-rich classic Hodgkin lymphoma	---	N/A
229	Hodgkin lymphomas	Classic Hodgkin lymphoma	Mixed cellularity classic Hodgkin lymphoma	---	N/A
230	Hodgkin lymphomas	Classic Hodgkin lymphoma	Lymphocyte-depleted classic Hodgkin lymphoma	---	N/A
231	Immunodeficiency-associated lymphoproliferative disorders	---	---	---	N/A
232	Immunodeficiency-associated lymphoproliferative disorders	Lymphoproliferative diseases associated with primary immune disorders	---	---	ALPSXLP
233	Immunodeficiency-associated lymphoproliferative disorders	Lymphomas associated with HIV infection	---	---	N/A
234	Immunodeficiency-associated lymphoproliferative disorders	Post-transplant lymphoproliferative disorders (PTLD)	---	---	N/A
235	Immunodeficiency-associated lymphoproliferative disorders	Post-transplant lymphoproliferative disorders (PTLD)	Non-destructive PTLD	---	N/A
236	Immunodeficiency-associated lymphoproliferative disorders	Post-transplant lymphoproliferative disorders (PTLD)	Non-destructive PTLD	Plasmacytic hyperplasia PTLD	N/A
237	Immunodeficiency-associated lymphoproliferative disorders	Post-transplant lymphoproliferative disorders (PTLD)	Non-destructive PTLD	Infectious mononucleosis PTLD	N/A
238	Immunodeficiency-associated lymphoproliferative disorders	Post-transplant lymphoproliferative disorders (PTLD)	Non-destructive PTLD	Florid follicular hyperplasia	N/A
239	Immunodeficiency-associated lymphoproliferative disorders	Post-transplant lymphoproliferative disorders (PTLD)	Polymorphic PTLD	---	P-PTLD
240	Immunodeficiency-associated lymphoproliferative disorders	Post-transplant lymphoproliferative disorders (PTLD)	Monomorphic PTLD	---	M-PTLD
241	Immunodeficiency-associated lymphoproliferative disorders	Post-transplant lymphoproliferative disorders (PTLD)	Monomorphic PTLD	Monomorphic B-cell PTLD	N/A
242	Immunodeficiency-associated lymphoproliferative disorders	Post-transplant lymphoproliferative disorders (PTLD)	Monomorphic PTLD	Monomorphic T/NK-cell PTLD	N/A
243	Immunodeficiency-associated lymphoproliferative disorders	Post-transplant lymphoproliferative disorders (PTLD)	Classic Hodgkin lymphoma PTLD	---	N/A
244	Immunodeficiency-associated lymphoproliferative disorders	Other iatrogenic immunodeficiency-associated lymphoproliferative disorders	---	---	N/A
245	Histiocytic and dendritic cell neoplasms	---	---	---	N/A
246	Histiocytic and dendritic cell neoplasms	Histiocytic sarcoma	---	---	Histiocytic sarcoma
247	Histiocytic and dendritic cell neoplasms	Tumours derived from Langerhans cells	---	---	N/A
248	Histiocytic and dendritic cell neoplasms	Tumours derived from Langerhans cells	Langerhans cell histiocytosis	---	Langerhans cell histiocytosis
249	Histiocytic and dendritic cell neoplasms	Tumours derived from Langerhans cells	Langerhans cell sarcoma	---	Langerhans sarcoma
250	Histiocytic and dendritic cell neoplasms	Indeterminate dendritic cell tumour	---	---	Indeterminate dendritic cell sarcoma
251	Histiocytic and dendritic cell neoplasms	Interdigitating dendritic cell sarcoma	---	---	N/A
252	Histiocytic and dendritic cell neoplasms	Follicular dendritic cell sarcoma	---	---	Follicular dendritic cell sarcoma
253	Histiocytic and dendritic cell neoplasms	Follicular dendritic cell sarcoma	Inflammatory pseudotumor-like follicular/blastoid dendritic cell sarcoma	---	N/A
254	Histiocytic and dendritic cell neoplasms	Fibroblastic reticular cell tumour	---	---	N/A
255	Histiocytic and dendritic cell neoplasms	Disseminated juvenile xanthogranuloma	---	---	N/A
256	Histiocytic and dendritic cell neoplasms	Erdheim-Chester disease	---	---	Erdheim-Chester disease
257	Aplastic anaemia	---	---	---	AA
258	Clonal hematopoiesis	---	---	---	CHIP
259	Paroxysmal nocturnal hemoglobinuria	---	---	---	PNH

表15: 代表的な遺伝性骨髄不全症候群と造血器腫瘍の発症リスク

	Fanconi 貧血	先天性角化不全症	Diamond-Blackfan 貧血	Shwachman-Diamond 症候群	先天性無顆粒球症
病態	DNA修復障害	テロメア維持の異常	リボソーム異常	リボソーム生成異常	好中球成熟障害
代表的な原因遺伝子	<i>FANCA</i>	<i>DKC1</i>	<i>RPS19</i>	<i>SBDS</i>	<i>ELANE</i>
併発する症状	低身長	爪の萎縮	大頭/小頭	腓外分泌異常	骨量減少
	色黒の肌	口腔内白斑	低身長	骨格異常	
	指の形成異常	皮膚色素沈着	腎尿路奇形		
	固形腫瘍	固形腫瘍	固形腫瘍		
造血器腫瘍の発症リスク	15~30%	1~5%	1~5%	15~30%	10-40%

表16:造血器腫瘍におけるゲノム医療教育に関するアンケート調査の質問項目

1. 個人の属性に関する質問

専門（血液内科、小児科、病理、その他）
 卒業年度
 専門医の取得状況
 血液専門医
 がん薬物療法専門医
 がん治療認定医
 臨床遺伝専門医
 造血細胞移植認定医
 小児血液・がん専門医
 病理専門医
 分子病理専門医

2. 施設の属性に関する質問

研修施設の認定状況
 がんゲノム医療施設の認定状況
 がん診療連携拠点病院の指定状況（国）
 病院の属性（大学病院、がん専門病院、その他）
 病床数
 血液内科もしくは小児血液病床数
 遺伝（カウンセリング）外来の有無
 遺伝カウンセラーの有無（常勤、非常勤）

3. がんゲノム医療の知識に関する質問

がん遺伝子パネル検査
 生殖系列バリエーション
 シークエンス深度（depth）
 バリエーションアレル頻度（VAF: variant allele frequency）
 VUS: variant of unknown significance
 エキスパートパネル
 Tumor mutation burden
 リキッドバイオプシー
 腫瘍細胞割合
 CNA（コピー数変化）copy number alteration
 FFPEサンプル（から抽出した核酸）の品質と固定時間について
 C-CAT
 患者申出療養制度
 SNPデータベース（dbSNP、ToMMo、ExACなど）
 変異データベース（COSMIC、OncoKB、CIViCなど）
 2次がん（治療関連性腫瘍）
 偶発的所見

4. がんゲノム医療への関わり

血液疾患において染色体検査を提出したことがありますか？
 血液疾患においてキメラ遺伝子検査を提出したことがありますか？
 固形腫瘍において保険承認された遺伝子パネル検査があることをご存知ですか？
 固形腫瘍においてがん遺伝子パネル検査を提出したことがありますか？
 エキスパートパネルへ参加したことがありますか？
 研究で次世代シーケンサーを使用もしくは解析に関わったことがありますか？
 JSMO等のがんゲノム医療従事者講習会に参加したことがありますか？
 企業の研究会等のがんゲノム医療に関するセミナー・講演を聞いたことがありますか？
 造血器腫瘍におけるがんゲノム医療に関するセミナー・講演を聞いたことがありますか？
 固形腫瘍における遺伝子パネル検査に基づくがん診療ガイドラインを見たことがありますか？
 日本血液学会の造血器腫瘍ゲノム検査ガイドラインを見たことがありますか？
 家族性（遺伝性）が疑われる造血器腫瘍を経験したことがありますか？

5. 造血器腫瘍に対するがんゲノム医療への関心度

がん遺伝子パネル検査に基づいた診断や治療が必要である。
 がん遺伝子パネル検査で診断や治療が変わる可能性がある。
 造血器腫瘍でもがん遺伝子パネル検査が保険診療で行われることが必要である。
 自分はゲノム医療を行うに当たって十分な知識を有している。
 移植ドナー選択においてゲノム検査が必要な場面がある。
 造血器腫瘍分野に対応した遺伝カウンセリングの体制が必要である。
 遺伝子パネル検査の結果を集積することで、造血器腫瘍の治療開発が進む。