

がんゲノム遺伝子パネル検査  
ご紹介医 御机下

群馬県立がんセンター  
がんゲノム連携室 室長

日頃のがんゲノム遺伝子パネル検査へのご協力、感謝申し上げます。

確認  
チェック

このたびは患者様をご紹介いただきありがとうございます。  
ご紹介いただいた患者様の遺伝子パネル検査につきましては、国立がん研究センターの C-CAT システムへの登録・情報入力が必要となっております。登録・検体提出後およそ 2～4 週間後に エキスパートパネルが開催され、使用可能な薬剤や治験の情報が得られると思います。

- がんゲノム医療では、なるべく早いエキスパートパネル開催にて使用可能な薬剤や治験の情報を得ることを目指しております。つきましては、登録およびエキスパートパネル開催に必要な情報（患者背景・病理検体・薬剤治療歴など）を患者様紹介時にご提供ください。 ☐
- 必要な項目をワークシートにまとめましたので、該当がん種のフォームにご記載の上、送付くださいますようお願い申し上げます。
- ご記載頂いたワークシートは、パネル検査用組織の提出と併せて送付ください。 ☐
  - \* 送付頂けない場合や、未記入箇所がある場合は、受け付け開始できませんのでご承知おき下さい。
- また、エキスパートパネル後の治療状況につきましても C-CAT に報告の義務がございますので、貴院にて診療を継続される患者様につきましては、毎年 2 月・8 月頃に専用フォームによるお問い合わせをさせていただきます。ご了承のうえ、ご対応くださいますようお願い申し上げます。 ☐
- なお、当該検査へのご紹介後、担当医が変更となる場合は、後任の担当医および連絡先を必ずご連絡くださいますようお願いいたします。

当院 HP よりプリントアウトとしていただく資料・ワークシート

① C-CAT 入力手引き\_EP 前情報確認用\_各種定義\_選択肢説明\_20231101 改訂 ☐

② 該当がん種のワークシート

肺がん、乳がん、食道・胃・腸のがん、肝がん、皮膚がん、唾液腺がん、甲状腺がん、胆道がん、膵がん、卵巣がん、前立腺がん、  
上記以外のがん・・・共通 ☐

※がん種により、がん種固有情報が異なりますのでご注意ください。

返送ラベル（地域連携室宛て）・・・送付用レターパックに必ず貼付してください。

【ご提出いただく書類について】

・ **該当がん種のワークシート**：各種定義\_選択肢説明をご参照のうえご記入ください。

1 ページ目：基本情報

1 ページ目：患者背景情報

2 ページ目：検体情報

3 ページ目：がん種情報

4 ページ目：薬物療法（レジメンが複数の場合は、コピーしてご記載ください。）

・ **問い合わせ・連絡用 e-mail アドレス記載用紙**

（本書 2 ページ目）

☐

当院にて行われていた、がんゲノム遺伝子検査結果をふまえたリアルタイムでのエキスパートパネルは、2025 年 10 月より参加不要となりました。  
エキスパートパネルの結果についてご相談がある場合はご連絡ください。

相談窓口 大川美樹  
連絡先 [genomic@gunma-cc.jp](mailto:genomic@gunma-cc.jp)

下記にご記載の上、切り取って頂き、病理検体・ワークシート送付時に同封くださいますようお願い致します。

☐

..... キリトリ線 .....

病院名：\_\_\_\_\_

医師名：\_\_\_\_\_

問合せのため、メールアドレスを確認させてください。  
メールの確認がしやすいアドレスをご記載ください。(必須)

☐

メールアドレス：\_\_\_\_\_@  
もしくは、氏名を入れた返信メールを左記アドレスに送付下さい [genomic@gunma-cc.jp](mailto:genomic@gunma-cc.jp)

..... キリトリ線 .....

#### ご留意いただきたい点

- ・ C-CAT への登録を行いましたら、メールにて連絡を行います。  
    ☆ その際、記載内容の確認・問合せを行いますので、資料送付後は必ずメールをご確認ください。

☐

\* 当方から送信したメールが**迷惑メール BOX**に振り分けられているケースがありましたので、当方からのメールが来ない場合は必ずご確認ください。

☐