

この用紙は、初発専用です。(自施設診断/他施設診断→自施設治療)

治療開始後・再発は、第2号様式「奈良県地域がん登録届出票(治療開始後、再発)」にご記入ください。



※届出時期については、奈良県保健予防課ホームページに記載しておりますので、ご参照ください。 登録室 使用欄 受付番号 受付年月日 登録室 使用欄

Main form grid with sections: 医療機関, 貴院患者ID, フリガナ, 姓・名(漢字), 診断時患者住所, 診断名 (原発病巣), 診断情報, 病期, 初回治療, 転帰. Includes checkboxes for gender, age, diagnosis type, and treatment methods.