

がん遺伝子パネル検査臨床情報提供書

患者氏名	
がん種	
転移	有 無
転移臓器	
多発癌(既往を含む同一臓器の進行がん)	有 無
そのうち、多発時期が同時性ないし5年以内の進行がん	有 無
重複癌(既往を含む他臓器の進行がん)	有 無
そのうち、重複時期が同時性ないし5年以内の進行がん	有 無

薬物療法情報

1 次治療	保険診療 医師主導治験 企業主導治験 その他_____	
	レジメン名	
	投与薬剤名	
	投与期間	西暦 年 月 日～ 年 月 日(最終投与日)
	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.本人希望で中止 5.その他理由で中止 6.不明
	最良効果	CR PR SD PD NE
	Grade3 以上の有害事象	有 無 →有の場合内容と最悪 Grade、発現日を記載 []
2 次治療	保険診療 医師主導治験 企業主導治験 その他_____	
	レジメン名	
	投与薬剤名	
	投与期間	西暦 年 月 日～ 年 月 日(最終投与日)
	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.本人希望で中止 5.その他理由で中止 6.不明
	最良効果	CR PR SD PD NE
	Grade3 以上の有害事象	有 無 →有の場合内容と最悪 Grade、発現日を記載 []

()次 治療	保険診療 医師主導治験 企業主導治験 その他_____	
	レジメン名	
	投与薬剤名	
	投与期間	西暦 年 月 日～ 年 月 日(最終投与日)
	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.本人希望で中止 5.その他理由で中止 6.不明
	最良効果	CR PR SD PD NE
	Grade3 以上の有害事象	有 無 →有の場合内容と最悪 Grade、発現日を記載 []
()次 治療	保険診療 医師主導治験 企業主導治験 その他_____	
	レジメン名	
	投与薬剤名	
	投与期間	西暦 年 月 日～ 年 月 日(最終投与日)
	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.本人希望で中止 5.その他理由で中止 6.不明
	最良効果	CR PR SD PD NE
	Grade3 以上の有害事象	有 無 →有の場合内容と最悪 Grade、発現日を記載 []
()次 治療	保険診療 医師主導治験 企業主導治験 その他_____	
	レジメン名	
	投与薬剤名	
	投与期間	西暦 年 月 日～ 年 月 日(最終投与日)
	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.本人希望で中止 5.その他理由で中止 6.不明
	最良効果	CR PR SD PD NE
	Grade3 以上の有害事象	有 無 →有の場合内容と最悪 Grade、発現日を記載 []

欄が不足の際は用紙をコピーして使用してください。

がん関連検査情報

全癌種

MSI	陰性	陽性	その他()
-----	----	----	--------

食道/胃/大腸/小腸がんのみ記載

KRAS	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
KRAS 変異部位	codon12 codon117	codon13 codon146	codon59 不明	codon61
KRAS 検査方法	PCR-rSSO 法	その他	不明	
NRAS	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
NRAS 変異部位	Codon12 Codon117	codon13 codon146	codon59 不明	codon61
NRAS 検査方法	PCR-rSSO 法	その他	不明	
HER2 (IHC)	陰性 判定不能	陰性(1+) 不明 or 未検査	境界域(2+)	陽性(3+)
HER2 (FISH)	陰性	equivocal	陽性	判定不能 不明 or 未検査
EGFR (IHC)	陰性(変異なし)	陽性(変異あり)	判定不能	不明 or 未検査
BRAF (V600)	陰性(変異なし)	陽性(変異あり)	判定不能	不明 or 未検査

乳がんのみ記載

HER2 (IHC)	陰性 判定不能	陰性(1+) 不明 or 未検査	境界域(2+)	陽性(3+)
HER2 (FISH)	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
gBRCA1	陰性(変異なし)	陽性(変異あり)	判定不能	不明 or 未検査
gBRCA2	陰性(変異なし)	陽性(変異あり)	判定不能	不明 or 未検査

皮膚がんのみ記載

BRAF (V600)	陰性(変異なし)	陽性(変異あり)	判定不能	不明 or 未検査
-------------	----------	----------	------	-----------

肺癌、悪性胸膜中皮腫のみ記載

EGFR 変異	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
EGFR 変異部位	G719 L861Q	exon19 欠失 その他()	S716I	T790M exon-20 挿入 L858R

EGFR 検査方法	CovasV2	Therascreen	その他	不明
EGFR-TKI 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 RT-PCR+FISH	FISH のみ その他	IHC+FISH 不明	RT-PCR のみ
ROS1	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
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/Daka22C3(Merck)	
	不明		その他	
PD-L1 (IHC)陽性の場合	陽性率	%		
アスベスト暴露歴	無	有	不明	