診療情報提供書テンプレート（保険診療用）

がん種：

原発巣：

病期：

遺伝子変異情報（あれば記載ください）：

現在までの治療内容：

【1次治療】

レジメ名称（使用薬剤）：

実施目的：〇術前　〇術後〇根治　〇その他

終了理由：〇計画通り　〇無効中止　〇副作用等で中止　〇本人希望　〇その他　〇不明

最良効果：〇CR　〇PR　〇SD　〇PD　〇NE

Grade３以上の有害事象：〇なし　〇あり（最悪Grade 〇3　〇4）

【2次治療】

レジメ名称（使用薬剤）：

実施目的：〇術前　〇術後〇根治　〇その他

終了理由：〇計画通り　〇無効中止　〇副作用等で中止　〇本人希望　〇その他　〇不明

最良効果：〇CR　〇PR　〇SD　〇PD　〇NE

Grade３以上の有害事象：〇なし　〇あり（最悪Grade 〇3　〇4）

【3次治療】

レジメ名称（使用薬剤）：

実施目的：〇術前　〇術後〇根治　〇その他

終了理由：〇計画通り　〇無効中止　〇副作用等で中止　〇本人希望　〇その他　〇不明

最良効果：〇CR　〇PR　〇SD　〇PD　〇NE

Grade３以上の有害事象：〇なし　〇あり（最悪Grade 〇3　〇4）

【4次治療】

レジメ名称（使用薬剤）：

実施目的：〇術前　〇術後〇根治　〇その他

終了理由：〇計画通り　〇無効中止　〇副作用等で中止　〇本人希望　〇その他　〇不明

最良効果：〇CR　〇PR　〇SD　〇PD　〇NE

Grade３以上の有害事象：〇なし　〇あり（最悪Grade 〇3　〇4）

【5次治療】

レジメ名称（使用薬剤）：

実施目的：〇術前　〇術後〇根治　〇その他

終了理由：〇計画通り　〇無効中止　〇副作用等で中止　〇本人希望　〇その他　〇不明

最良効果：〇CR　〇PR　〇SD　〇PD　〇NE

Grade３以上の有害事象：〇なし　〇あり（最悪Grade 〇3　〇4）

標準治療：〇終了あるいは現在最終ライン　〇残っている

現況（転移部位等）：

現在のPS（0-4）：

2ヶ月後のPS予測（0-4）：

がんの既往歴（遺伝子検査歴あれば記載お願いします）：

がんの家族歴：

喫煙歴：

持参の組織標本

#1.　採取部位

　　 採取日

#2.　採取部位

　　 採取日

#3.　採取部位

　　 採取日