

Ⅱ 新潟県がん登録事業実施要綱

第1 目 的

新潟県がん登録事業（以下「がん登録事業」という。）は、県内における悪性新生物(以下「がん」という。)による死亡率が高い現状を考慮して、がん患者の登録を実施してがんの罹患の実態を把握し、もってがん対策推進上の基礎資料とし、県民の健康水準の向上に寄与することを目的とする。

第2 実施主体

県は、新潟県医師会、県内に所在する医療機関（以下「医療機関」という。）、新潟県成人病予防協会（以下「予防協会」という。）、市町村、新潟大学医学部、がんに関する学会その他の関係機関の協力を得てがん登録事業を実施する。

第3 登録対象者

がん登録事業は、医療機関においてがん（国際疾病分類－腫瘍学－第3版（ICD-O-3）における性状コード**2**もしくは**3**とする。ただし頭蓋内腫瘍は性状コードにかかわらずすべてとする。以下同じ。）と診断された患者及び県内に住所のあったがんによる死亡者を対象とする。

第4 がん登録事業に関する組織及び役割

1 がん登録事業に関する県の組織及び役割は、次のとおりとする。

- (1) 新潟県福祉保健部（以下「福祉保健部」という。）は、がん登録事業を総括し、新潟県生活習慣病等管理指導協議会がん登録管理評価部会（以下「がん登録管理評価部会」という。）の設置、情報の取扱いに関する基本方針の決定、死亡情報の収集、追跡調査、集計及び解析の結果の公表その他がん登録事業の総合的な施策等を行う。

- (2) 新潟県病院局は、がん予防総合センター内に新潟県がん登録室（以下「登録室」という。）を設け、病院事業に支障を生じない範囲内で次に掲げる業務の実施に当たる。
- ア 収集した情報の登録及び管理
 - イ 追跡調査に関する資料の提供及び結果の入力
 - ウ 収集した情報の集計及び解析
 - エ 届出医療機関等への情報提供
 - オ その他がん登録事業に必要な調査及び研究
- 2 新潟県医師会は、がん登録事業の円滑な推進を図るため、がんと診断された患者の情報の収集について、医療機関に対する協力要請を行う。
- 3 医療機関は、がんと診断された患者の情報を提供する。
- また、登録室から届出患者の予後に関する情報等の提供を受けて、治療に活用する。
- 4 予防協会は、検診情報の収集及び提供、届出票の配布、とりまとめ等を行い、がん登録事業で得られた情報を利用してがん検診の精度管理に役立てる。
- 5 市町村は、登録患者の追跡調査に協力する。
- また、県からがん登録事業で得られた情報の提供を受けて、がん対策の企画及び評価に役立てる。
- 6 新潟大学医学部は、データの解析に関して指導するほか、がん登録管理評価部会における評価及び検討に協力する。
- 7 がんに関する学会（日本産科婦人科学会新潟地方部会その他がんに関する学術的調査研究に関し相当の実績を持つ団体をいう。以下同じ。）は、がん登録管理評価部会の要請に基づきがんに関する調査を実施するほか、がん登録管理評価部会における評価及び検討に協力する。
- 8 検診機関は、県からがん登録事業で得られた情報の提供を受けて、がん検診に役立てる。

第5 がん登録事業の実施方法

がん登録事業は、次のとおり実施する。

1 届出票

(1) 予防協会は、新潟県がん登録届出票（別記第1号様式。以下「届出票」という。）の用紙及び返信用封筒を各医療機関に配布する。

(2) 医療機関の医師は、次に掲げる場合には、直ちに届出票に所要事項を記載した上、予防協会に送付する。この場合において、医師は、その責任において診療録管理士に届出票への記載を行わせることができる。

ア がん患者が入院している場合は、次のいずれかに最初に該当したとき。

(ア) がん患者が退院したとき。

(イ) 入院の期間が6か月を超えたとき。

イ がん患者が入院していない場合は、次に掲げるとき。

(ア) がんと確定診断し、外来手術を行うときは、外来手術を施行したとき。

(イ) がんと確定診断し、外来手術を行わないときは、外来手術以外の治療を開始したとき。

ウ 自院においてがんと診断した患者が治療等のために他院に転院した場合（以前に自院で届出を行っている場合を除く。）

エ 以前に自院で届出を行っている場合で、次に掲げるとき。

(ア) がんであるとして届出を行ったが、診断をがんではないと変更したとき。

(イ) がんの原発部位の診断を変更したとき。

(ウ) 手術を行わない予定であったが手術を行ったとき。

オ がん患者が死亡した場合

(3) 予防協会は、医療機関から送付された届出票を受理し、週に1回登録室に搬入する。

2 補充票

(1) 登録室は、必要に応じて医療機関に新潟県がん登録補充票（別記第2号様式。以下「補充票」という。）の提出を依頼し、送付する。

(2) 補充票の送付を受けた医療機関は、所要事項を記載した上、登録室に提出する。

3 死亡情報の収集

(1) 保健所は、人口動態調査令施行細則（昭和23年厚生省令第6号）第5条に

規定する人口動態調査死亡小票にマスキングを施して複写した書類（別記第3号様式。以下「死亡票」という。）を作成し、月に1回新潟県福祉保健部健康対策課（以下「健康対策課」という。）に送付する。

ただし新潟市保健所所管分については、健康対策課が死亡票を作成する。

(2) 健康対策課は、死亡票を保健所ごとにとりまとめ、月に1回登録室に送付する。

4 検診情報の提供

予防協会は、「健康診査実施要領」に基づく疫学調査に係る情報を登録室に提供する。

5 がんに関する学会からの調査結果の報告

がんに関する学会は、がん登録管理評価部会の要請に基づき調査結果をがん登録管理評価部会に報告する。

6 出張採録

登録室の職員は、情報の収集のために必要な場合は、関係機関の承認を得た上で該当する関係機関に出張し、情報を収集する。

7 情報収集の登録及び管理

登録室は、1から6までの規定により収集した情報を腫瘍ごとに登録し、管理する。

8 追跡調査

(1) 追跡調査は、がんと診断した年の3年後、5年後、7年後及び**10**年後に行うものとし、別に定める期日現在の登録患者の生死を確認する。

(2) 福祉保健部及び登録室の職員は、市町村の協力を得て追跡調査を実施する。

(3) 登録室は、追跡調査の結果に基づき、次のとおり処理する。

ア 生死が判明した者については、その内容を登録する。

イ 県内において住所を変更した者については、変更後の住所を登録し、次回の追跡調査の対象とする。

ウ 県外へ転出した者並びに生死及び転出が不明である者については、消息不明者として登録し、以後追跡調査は行わない。

(4) (1)から(3)までの規定にかかわらず、次に掲げる者については、追跡調査の対

象外とし、該当することが判明した後直ちにその内容を登録する。

ア 死亡年月日が明らかな者

イ 消息不明者

ウ 登録患者の生死を確認しようとする期日以後に生存の情報が得られている者

9 集計及び解析

(1) 登録室は、登録したデータを基に集計及び解析を行う。

(2) 登録室は、(1)の集計及び解析の結果を福祉保健部に報告する。

10 評価及び検討

福祉保健部は、報告された集計及び解析の結果並びにがんに関する学会の調査結果に基づき、がん登録管理評価部会において、がん登録事業の実施方法の検討、精度管理、がん対策の評価等を行う。

11 公 表

福祉保健部は、報告された集計及び解析の結果を年報にまとめ、公表する。

12 届出医療機関等への情報提供

届出医療機関等に対しては、がん登録事業で得た情報を提供することができる。

13 がん登録事業に必要な調査研究

登録室は、この要綱に定めるもののほか、がん登録事業に必要な調査研究を行う。

第6 秘密の保持

がん登録事業に係る情報の取扱いに関する基本的事項は、別に定める。

第7 そ の 他

1 がん登録事業の実施方法の検討、精度管理、がん対策の評価等を行うため、別に定めるところによりがん登録管理評価部会を設置する。

2 新潟県福祉保健部長（以下「福祉保健部長」という。）は、この要綱を改正しようとするときは、あらかじめがん登録管理評価部会に諮るものとする。

3 この要綱に定めるもののほか、がん登録事業の実施に関し必要な事項は、福祉

保健部長ががん登録管理評価部会に諮り定める。

附 則

この要綱は、平成 3 年 4 月 1 日から実施する。

附 則

この要綱は、平成 **17** 年 4 月 1 日から実施する。

附 則

この要綱は、平成 **21** 年 1 月 1 日から実施する。

別記

第1号様式

新潟県がん登録届出票

事務局使用欄

| | | | | | |
|----------|----------------------------------|--|--|---------------|--|
| 医療機関 | 名称および所在地 | | 診療科 | 届出医師名 | |
| | | | | | |
| 個人 同定 | 貴院患者ID | | | 生年月日 | |
| | フリガナ | | | 性別 | |
| | 患者氏名 | 姓 | 名 | 1 男 2 女 | 年 月 日 (歳) |
| | 住 所 (診断時) | | | | |
| 診断名 | 側 性 | 1 右 2 左 3 両側 | | 病理診断名 | |
| | 臨床診断名 (部位の詳細を明記) | 1 同一病変では量的に優位な組織を記載 2 多発の場合は併記 | | | |
| | 診断根拠 (複数回答可) | 1 原発巣の組織診 2 転移巣の組織診 3 細胞診 4 部位特異的腫瘍マーカー(種類) 5 臨床検査(画像診断、内視鏡・体腔鏡・手術肉眼所見を含む) 6 臨床診断 | | | |
| 診断情報 | 初発・再発など | 1 初発 2 再発・治療開始後 3 疑い例 4 死亡の届出のみ | | | |
| | 自施設 診断日 | 年 月 日 | | | |
| | 初回 診断日 | 年 月 日 (他施設診断の場合わかる範囲で記載) | | | |
| 病期 | 発見経緯 | 1 がん検診 2 健診・人間ドック 3 他疾患の経過観察中 4 剖検 9 自覚症状・その他・不明 | | | |
| | 右の3区 分以上記載 | 病巣の 拡がり | 0 上皮内 1 限局 2 所属リンパ節転移 3 隣接臓器浸潤 4 遠隔転移・全身性(白血病など) 9 不明 | | 術後評価優先、 ただし術前治療 施行の場合は術 前評価優先 |
| | UICC TNM | T() N() M() ステージ() | | | |
| その他 | 上記不明の場合、各種がん取扱規約のTNMや大きさ深達度などを記入 | | | | |
| 治療法 | 自施設 施行のみ | 観血的 治療 | 1 手術 | 1 有 (年 月 日) | 2 無 |
| | | 2 体腔鏡的 | 1 有 (年 月 日) | 2 無 | |
| | | 3 内視鏡的 | 1 有 (年 月 日) | 2 無 | |
| | 上記治療 結果 | 1 治癒切除 2 非治癒切除 3 治癒度不明切除 4 姑息・対症療法 9 不詳 | | | |
| | その他 の治療 | 1 放射線 | 1 有 (年 月 日) | 2 無 | |
| | | 2 化学療法 | 1 有 (年 月 日) | 2 無 | |
| 3 免疫療法 | | 1 有 (年 月 日) | 2 無 | | |
| 4 内分泌療法 | 1 有 (年 月 日) | 2 無 | | | |
| 9 その他() | | | | | |
| 死亡 | 死亡年月日 | 年 月 日 | | | |
| | 死 因 | 1 原病死 2 他がん死 3 その他 9 不明 | | | |
| 備考 | (紹介先、紹介元、他施設の治療など) | | | | |

新潟県がん登録補充票

事務局使用欄

| | | | | | |
|----------|---------------------|---|---------------|---------------|--|
| 医療機関 | 名称および所在地 | | 診療科 | 届出医師名 | |
| | | | | | |
| 個人 同定 | 貴院患者ID | | | 生年月日 | |
| | フリガナ | | | 性別 | |
| | 患者氏名 | 姓 | 名 | 1 男 2 女 | 年 月 日 (歳) |
| | 住 所 (診断時) | | | | |
| 診断名 | 側 性 | 1 右 2 左 3 両側 | | 病理診断名 | |
| | 臨床診断名 (部位の詳細を明記) | | | | 1 同一病変では量的に優位な組織を記載 2 多発の場合は併記 |
| | 診断根拠 (複数回答可) | 1 原発巣の組織診 2 転移巣の組織診 3 細胞診 4 部位特異的腫瘍マーカー(種類) 5 臨床検査(画像診断、内視鏡・体腔鏡・手術肉眼所見を含む) 6 臨床診断 | | | |
| 診断情報 | 初発・再発など | 1 初発 2 再発・治療開始後 3 疑い例 4 死亡の届出のみ | | | |
| | 自施設 診断日 | 年 月 日 | | | |
| | 初回 診断日 | 年 月 日 (他施設診断の場合わかる範囲で記載) | | | |
| 病期 | 病巣の 拡がり | 0 上皮内 1 限局 2 所属リンパ節転移 3 隣接臓器浸潤 4 遠隔転移・全身性(白血病など) 9 不明 | | | 術後評価優先、 ただし術前治療 施行の場合は術 前評価優先 |
| | UICC TNM | T() N() M() ステージ() | | | |
| | その他 | 上記不明の場合、各種がん取扱規約のTNMや大きさ深達度などを記入 | | | |
| 治療法 | 自施設 施行のみ | 観血的 治療 | 1 手術 | 1 有 (年 月 日) | 2 無 |
| | | | 2 体腔鏡的 | 1 有 (年 月 日) | 2 無 |
| | | | 3 内視鏡的 | 1 有 (年 月 日) | 2 無 |
| | 上記治療 結果 | 1 治癒切除 2 非治癒切除 3 治癒度不明切除 4 姑息・対症療法 9 不詳 | | | |
| | その他 の治療 | 1 放射線 | 1 有 (年 月 日) | 2 無 | |
| | | 2 化学療法 | 1 有 (年 月 日) | 2 無 | |
| 3 免疫療法 | | 1 有 (年 月 日) | 2 無 | | |
| 4 内分泌療法 | | 1 有 (年 月 日) | 2 無 | | |
| | 9 その他() | | | | |
| 死亡 | 死亡年月日 | 年 月 日 | | | |
| | 死 因 | 1 原病死 2 他がん死 3 その他 | | | 9 不明 |
| 備考 | (紹介先、紹介元、他施設の治療など) | | | | |

第3号様式

| | | | |
|--|--|---|--|
| 市区町村符号及び保健所符号 <input type="text"/> | | 事件簿番号 <input type="text"/> | |
| (1) 氏名 <input type="text"/> | | (2) 生年月日 <input type="text"/> | |
| (3) 死亡したとき <input type="text"/> | | (4) 死亡したとき <input type="text"/> | |
| (5) 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | (6) 出生地 <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 外国 <input type="checkbox"/> 不詳 | |
| (7) 死亡した人の国籍 <input type="checkbox"/> | | (8) 死亡したところの種別 <input type="checkbox"/> | |
| (9) 直接死因 <input type="text"/> | | (10) 原因 <input type="text"/> | |
| (イ) の原因 <input type="text"/> | | (ウ) の原因 <input type="text"/> | |
| (エ) の原因 <input type="text"/> | | (11) 原因 <input type="text"/> | |
| (12) 原因 <input type="text"/> | | (13) 原因 <input type="text"/> | |
| (14) 原因 <input type="text"/> | | (15) 原因 <input type="text"/> | |
| (16) 原因 <input type="text"/> | | (17) 原因 <input type="text"/> | |
| (18) 原因 <input type="text"/> | | (19) 原因 <input type="text"/> | |
| (20) 原因 <input type="text"/> | | (21) 原因 <input type="text"/> | |
| (22) 原因 <input type="text"/> | | (23) 原因 <input type="text"/> | |
| (24) 原因 <input type="text"/> | | (25) 原因 <input type="text"/> | |
| (26) 原因 <input type="text"/> | | (27) 原因 <input type="text"/> | |
| (28) 原因 <input type="text"/> | | (29) 原因 <input type="text"/> | |
| (30) 原因 <input type="text"/> | | (31) 原因 <input type="text"/> | |
| (32) 原因 <input type="text"/> | | (33) 原因 <input type="text"/> | |
| (34) 原因 <input type="text"/> | | (35) 原因 <input type="text"/> | |
| (36) 原因 <input type="text"/> | | (37) 原因 <input type="text"/> | |
| (38) 原因 <input type="text"/> | | (39) 原因 <input type="text"/> | |
| (40) 原因 <input type="text"/> | | (41) 原因 <input type="text"/> | |
| (42) 原因 <input type="text"/> | | (43) 原因 <input type="text"/> | |
| (44) 原因 <input type="text"/> | | (45) 原因 <input type="text"/> | |
| (46) 原因 <input type="text"/> | | (47) 原因 <input type="text"/> | |
| (48) 原因 <input type="text"/> | | (49) 原因 <input type="text"/> | |
| (50) 原因 <input type="text"/> | | (51) 原因 <input type="text"/> | |
| (52) 原因 <input type="text"/> | | (53) 原因 <input type="text"/> | |
| (54) 原因 <input type="text"/> | | (55) 原因 <input type="text"/> | |
| (56) 原因 <input type="text"/> | | (57) 原因 <input type="text"/> | |
| (58) 原因 <input type="text"/> | | (59) 原因 <input type="text"/> | |
| (60) 原因 <input type="text"/> | | (61) 原因 <input type="text"/> | |
| (62) 原因 <input type="text"/> | | (63) 原因 <input type="text"/> | |
| (64) 原因 <input type="text"/> | | (65) 原因 <input type="text"/> | |
| (66) 原因 <input type="text"/> | | (67) 原因 <input type="text"/> | |
| (68) 原因 <input type="text"/> | | (69) 原因 <input type="text"/> | |
| (70) 原因 <input type="text"/> | | (71) 原因 <input type="text"/> | |
| (72) 原因 <input type="text"/> | | (73) 原因 <input type="text"/> | |
| (74) 原因 <input type="text"/> | | (75) 原因 <input type="text"/> | |
| (76) 原因 <input type="text"/> | | (77) 原因 <input type="text"/> | |
| (78) 原因 <input type="text"/> | | (79) 原因 <input type="text"/> | |
| (80) 原因 <input type="text"/> | | (81) 原因 <input type="text"/> | |
| (82) 原因 <input type="text"/> | | (83) 原因 <input type="text"/> | |
| (84) 原因 <input type="text"/> | | (85) 原因 <input type="text"/> | |
| (86) 原因 <input type="text"/> | | (87) 原因 <input type="text"/> | |
| (88) 原因 <input type="text"/> | | (89) 原因 <input type="text"/> | |
| (90) 原因 <input type="text"/> | | (91) 原因 <input type="text"/> | |
| (92) 原因 <input type="text"/> | | (93) 原因 <input type="text"/> | |
| (94) 原因 <input type="text"/> | | (95) 原因 <input type="text"/> | |
| (96) 原因 <input type="text"/> | | (97) 原因 <input type="text"/> | |
| (98) 原因 <input type="text"/> | | (99) 原因 <input type="text"/> | |
| (100) 原因 <input type="text"/> | | (101) 原因 <input type="text"/> | |
| (102) 原因 <input type="text"/> | | (103) 原因 <input type="text"/> | |
| (104) 原因 <input type="text"/> | | (105) 原因 <input type="text"/> | |
| (106) 原因 <input type="text"/> | | (107) 原因 <input type="text"/> | |
| (108) 原因 <input type="text"/> | | (109) 原因 <input type="text"/> | |
| (110) 原因 <input type="text"/> | | (111) 原因 <input type="text"/> | |
| (112) 原因 <input type="text"/> | | (113) 原因 <input type="text"/> | |
| (114) 原因 <input type="text"/> | | (115) 原因 <input type="text"/> | |
| (116) 原因 <input type="text"/> | | (117) 原因 <input type="text"/> | |
| (118) 原因 <input type="text"/> | | (119) 原因 <input type="text"/> | |
| (120) 原因 <input type="text"/> | | (121) 原因 <input type="text"/> | |
| (122) 原因 <input type="text"/> | | (123) 原因 <input type="text"/> | |
| (124) 原因 <input type="text"/> | | (125) 原因 <input type="text"/> | |
| (126) 原因 <input type="text"/> | | (127) 原因 <input type="text"/> | |
| (128) 原因 <input type="text"/> | | (129) 原因 <input type="text"/> | |
| (130) 原因 <input type="text"/> | | (131) 原因 <input type="text"/> | |
| (132) 原因 <input type="text"/> | | (133) 原因 <input type="text"/> | |
| (134) 原因 <input type="text"/> | | (135) 原因 <input type="text"/> | |
| (136) 原因 <input type="text"/> | | (137) 原因 <input type="text"/> | |
| (138) 原因 <input type="text"/> | | (139) 原因 <input type="text"/> | |
| (140) 原因 <input type="text"/> | | (141) 原因 <input type="text"/> | |
| (142) 原因 <input type="text"/> | | (143) 原因 <input type="text"/> | |
| (144) 原因 <input type="text"/> | | (145) 原因 <input type="text"/> | |
| (146) 原因 <input type="text"/> | | (147) 原因 <input type="text"/> | |
| (148) 原因 <input type="text"/> | | (149) 原因 <input type="text"/> | |
| (150) 原因 <input type="text"/> | | (151) 原因 <input type="text"/> | |
| (152) 原因 <input type="text"/> | | (153) 原因 <input type="text"/> | |
| (154) 原因 <input type="text"/> | | (155) 原因 <input type="text"/> | |
| (156) 原因 <input type="text"/> | | (157) 原因 <input type="text"/> | |
| (158) 原因 <input type="text"/> | | (159) 原因 <input type="text"/> | |
| (160) 原因 <input type="text"/> | | (161) 原因 <input type="text"/> | |
| (162) 原因 <input type="text"/> | | (163) 原因 <input type="text"/> | |
| (164) 原因 <input type="text"/> | | (165) 原因 <input type="text"/> | |
| (166) 原因 <input type="text"/> | | (167) 原因 <input type="text"/> | |
| (168) 原因 <input type="text"/> | | (169) 原因 <input type="text"/> | |
| (170) 原因 <input type="text"/> | | (171) 原因 <input type="text"/> | |
| (172) 原因 <input type="text"/> | | (173) 原因 <input type="text"/> | |
| (174) 原因 <input type="text"/> | | (175) 原因 <input type="text"/> | |
| (176) 原因 <input type="text"/> | | (177) 原因 <input type="text"/> | |
| (178) 原因 <input type="text"/> | | (179) 原因 <input type="text"/> | |
| (180) 原因 <input type="text"/> | | (181) 原因 <input type="text"/> | |
| (182) 原因 <input type="text"/> | | (183) 原因 <input type="text"/> | |
| (184) 原因 <input type="text"/> | | (185) 原因 <input type="text"/> | |
| (186) 原因 <input type="text"/> | | (187) 原因 <input type="text"/> | |
| (188) 原因 <input type="text"/> | | (189) 原因 <input type="text"/> | |
| (190) 原因 <input type="text"/> | | (191) 原因 <input type="text"/> | |
| (192) 原因 <input type="text"/> | | (193) 原因 <input type="text"/> | |
| (194) 原因 <input type="text"/> | | (195) 原因 <input type="text"/> | |
| (196) 原因 <input type="text"/> | | (197) 原因 <input type="text"/> | |
| (198) 原因 <input type="text"/> | | (199) 原因 <input type="text"/> | |
| (200) 原因 <input type="text"/> | | (201) 原因 <input type="text"/> | |
| (202) 原因 <input type="text"/> | | (203) 原因 <input type="text"/> | |
| (204) 原因 <input type="text"/> | | (205) 原因 <input type="text"/> | |
| (206) 原因 <input type="text"/> | | (207) 原因 <input type="text"/> | |
| (208) 原因 <input type="text"/> | | (209) 原因 <input type="text"/> | |
| (210) 原因 <input type="text"/> | | (211) 原因 <input type="text"/> | |
| (212) 原因 <input type="text"/> | | (213) 原因 <input type="text"/> | |
| (214) 原因 <input type="text"/> | | (215) 原因 <input type="text"/> | |
| (216) 原因 <input type="text"/> | | (217) 原因 <input type="text"/> | |
| (218) 原因 <input type="text"/> | | (219) 原因 <input type="text"/> | |
| (220) 原因 <input type="text"/> | | (221) 原因 <input type="text"/> | |
| (222) 原因 <input type="text"/> | | (223) 原因 <input type="text"/> | |
| (224) 原因 <input type="text"/> | | (225) 原因 <input type="text"/> | |
| (226) 原因 <input type="text"/> | | (227) 原因 <input type="text"/> | |
| (228) 原因 <input type="text"/> | | (229) 原因 <input type="text"/> | |
| (230) 原因 <input type="text"/> | | (231) 原因 <input type="text"/> | |
| (232) 原因 <input type="text"/> | | (233) 原因 <input type="text"/> | |
| (234) 原因 <input type="text"/> | | (235) 原因 <input type="text"/> | |
| (236) 原因 <input type="text"/> | | (237) 原因 <input type="text"/> | |
| (238) 原因 <input type="text"/> | | (239) 原因 <input type="text"/> | |
| (240) 原因 <input type="text"/> | | (241) 原因 <input type="text"/> | |
| (242) 原因 <input type="text"/> | | (243) 原因 <input type="text"/> | |
| (244) 原因 <input type="text"/> | | (245) 原因 <input type="text"/> | |
| (246) 原因 <input type="text"/> | | (247) 原因 <input type="text"/> | |
| (248) 原因 <input type="text"/> | | (249) 原因 <input type="text"/> | |
| (250) 原因 <input type="text"/> | | (251) 原因 <input type="text"/> | |
| (252) 原因 <input type="text"/> | | (253) 原因 <input type="text"/> | |
| (254) 原因 <input type="text"/> | | (255) 原因 <input type="text"/> | |
| (256) 原因 <input type="text"/> | | (257) 原因 <input type="text"/> | |
| (258) 原因 <input type="text"/> | | (259) 原因 <input type="text"/> | |
| (260) 原因 <input type="text"/> | | (261) 原因 <input type="text"/> | |
| (262) 原因 <input type="text"/> | | (263) 原因 <input type="text"/> | |
| (264) 原因 <input type="text"/> | | (265) 原因 <input type="text"/> | |
| (266) 原因 <input type="text"/> | | (267) 原因 <input type="text"/> | |
| (268) 原因 <input type="text"/> | | (269) 原因 <input type="text"/> | |
| (270) 原因 <input type="text"/> | | (271) 原因 <input type="text"/> | |
| (272) 原因 <input type="text"/> | | (273) 原因 <input type="text"/> | |
| (274) 原因 <input type="text"/> | | (275) 原因 <input type="text"/> | |
| (276) 原因 <input type="text"/> | | (277) 原因 <input type="text"/> | |
| (278) 原因 <input type="text"/> | | (279) 原因 <input type="text"/> | |
| (280) 原因 <input type="text"/> | | (281) 原因 <input type="text"/> | |
| (282) 原因 <input type="text"/> | | (283) 原因 <input type="text"/> | |
| (284) 原因 <input type="text"/> | | (285) 原因 <input type="text"/> | |
| (286) 原因 <input type="text"/> | | (287) 原因 <input type="text"/> | |
| (288) 原因 <input type="text"/> | | (289) 原因 <input type="text"/> | |
| (290) 原因 <input type="text"/> | | (291) 原因 <input type="text"/> | |
| (292) 原因 <input type="text"/> | | (293) 原因 <input type="text"/> | |
| (294) 原因 <input type="text"/> | | (295) 原因 <input type="text"/> | |
| (296) 原因 <input type="text"/> | | (297) 原因 <input type="text"/> | |
| (298) 原因 <input type="text"/> | | (299) 原因 <input type="text"/> | |
| (300) 原因 <input type="text"/> | | (301) 原因 <input type="text"/> | |
| (302) 原因 <input type="text"/> | | (303) 原因 <input type="text"/> | |
| (304) 原因 <input type="text"/> | | (305) 原因 <input type="text"/> | |
| (306) 原因 <input type="text"/> | | (307) 原因 <input type="text"/> | |
| (308) 原因 <input type="text"/> | | (309) 原因 <input type="text"/> | |
| (310) 原因 <input type="text"/> | | (311) 原因 <input type="text"/> | |
| (312) 原因 <input type="text"/> | | (313) 原因 <input type="text"/> | |
| (314) 原因 <input type="text"/> | | (315) 原因 <input type="text"/> | |
| (316) 原因 <input type="text"/> | | (317) 原因 <input type="text"/> | |
| (318) 原因 <input type="text"/> | | (319) 原因 <input type="text"/> | |
| (320) 原因 <input type="text"/> | | (321) 原因 <input type="text"/> | |
| (322) 原因 <input type="text"/> | | (323) 原因 <input type="text"/> | |
| (324) 原因 <input type="text"/> | | (325) 原因 <input type="text"/> | |
| (326) 原因 <input type="text"/> | | (327) 原因 <input type="text"/> | |
| (328) 原因 <input type="text"/> | | (329) 原因 <input type="text"/> | |
| (330) 原因 <input type="text"/> | | (331) 原因 <input type="text"/> | |
| (332) 原因 <input type="text"/> | | (333) 原因 <input type="text"/> | |
| (334) 原因 <input type="text"/> | | (335) 原因 <input type="text"/> | |
| (336) 原因 <input type="text"/> | | (337) 原因 <input type="text"/> | |
| (338) 原因 <input type="text"/> | | (339) 原因 <input type="text"/> | |
| (340) 原因 <input type="text"/> | | (341) 原因 <input type="text"/> | |
| (342) 原因 <input type="text"/> | | (343) 原因 <input type="text"/> | |
| (344) 原因 <input type="text"/> | | (345) 原因 <input type="text"/> | |
| (346) 原因 <input type="text"/> | | (347) 原因 <input type="text"/> | |
| (348) 原因 <input type="text"/> | | (349) 原因 <input type="text"/> | |
| (350) 原因 <input type="text"/> | | (351) 原因 <input type="text"/> | |
| (352) 原因 <input type="text"/> | | (353) 原因 <input type="text"/> | |
| (354) 原因 <input type="text"/> | | (355) 原因 <input type="text"/> | |
| (356) 原因 <input type="text"/> | | (357) 原因 <input type="text"/> | |
| (358) 原因 <input type="text"/> | | (359) 原因 <input type="text"/> | |
| (360) 原因 <input type="text"/> | | (361) 原因 <input type="text"/> | |
| (362) 原因 <input type="text"/> | | (363) 原因 <input type="text"/> | |
| (364) 原因 <input type="text"/> | | (365) 原因 <input type="text"/> | |
| (366) 原因 <input type="text"/> | | (367) 原因 <input type="text"/> | |
| (368) 原因 <input type="text"/> | | (369) 原因 <input type="text"/> | |
| (370) 原因 <input type="text"/> | | (371) 原因 <input type="text"/> | |
| (372) 原因 <input type="text"/> | | (373) 原因 <input type="text"/> | |
| (374) 原因 <input type="text"/> | | (375) 原因 <input type="text"/> | |
| (376) 原因 <input type="text"/> | | (377) 原因 <input type="text"/> | |
| (378) 原因 <input type="text"/> | | (379) 原因 <input type="text"/> | |
| (380) 原因 <input type="text"/> | | (381) 原因 <input type="text"/> | |
| (382) 原因 <input type="text"/> | | (383) 原因 <input type="text"/> | |
| (384) 原因 <input type="text"/> | | (385) 原因 <input type="text"/> | |
| (386) 原因 <input type="text"/> | | (387) 原因 <input type="text"/> | |
| (388) 原因 <input type="text"/> | | (389) 原因 <input type="text"/> | |
| (390) 原因 <input type="text"/> | | (391) 原因 <input type="text"/> | |
| (392) 原因 <input type="text"/> | | (393) 原因 <input type="text"/> | |
| (394) 原因 <input type="text"/> | | (395) 原因 <input type="text"/> | |
| (396) 原因 <input type="text"/> | | (397) 原因 <input type="text"/> | |
| (398) 原因 <input type="text"/> | | (399) 原因 <input type="text"/> | |
| (400) 原因 <input type="text"/> | | (401) 原因 <input type="text"/> | |
| (402) 原因 <input type="text"/> | | (403) 原因 <input type="text"/> | |
| (404) 原因 <input type="text"/> | | (405) 原因 <input type="text"/> | |
| (406) 原因 <input type="text"/> | | (407) 原因 <input type="text"/> | |
| (408) 原因 <input type="text"/> | | (409) 原因 <input type="text"/> | |
| (410) 原因 <input type="text"/> | | (411) 原因 <input type="text"/> | |
| (412) 原因 <input type="text"/> | | (413) 原因 <input type="text"/> | |
| (414) 原因 <input type="text"/> | | (415) 原因 <input type="text"/> | |
| (416) 原因 <input type="text"/> | | (417) 原因 <input type="text"/> | |
| (418) 原因 <input type="text"/> | | (419) 原因 <input type="text"/> | |
| (420) 原因 <input type="text"/> | | (421) 原因 <input type="text"/> | |
| (422) 原因 <input type="text"/> | | (423) 原因 <input type="text"/> | |
| (424) 原因 <input type="text"/> | | (425) 原因 <input type="text"/> | |
| (426) 原因 <input type="text"/> | | (427) 原因 <input type="text"/> | |
| (428) 原因 <input type="text"/> | | (429) 原因 <input type="text"/> | |
| | | | |