

NCCH

National Cancer Center Hospital



国立がん研究センター
中央病院

National Cancer Center Hospital

病院長ごあいさつ

Greetings from the Director

国立研究開発法人
国立がん研究センター
中央病院
病院長
島田 和明

National Cancer Center
Hospital
Director
Kazuaki Shimada



国立がん研究センター中央病院は、国立がん研究センターの一員として1962年の開設以来“社会と協働し、全ての国民に最適ながん医療を提供する”という理念のもと、がん診療・研究のリーディング・ホスピタルとしての役割を果たしてきました。独立法人化後も引き続き、世界最高レベルのがん医療を提供し、わが国のハブとしてがん医療を牽引してまいりました。注力していく課題として、患者さんの満足度が高い外来診療体制の充実、患者さんの相談支援業務の強化、低侵襲治療の充実のため、早期がん病変に対する内視鏡、IVR治療、高精度放射線治療、腹腔鏡下及びロボット支援による低侵襲手術などの医療技術開発に重点的に取り組んでまいります。2015年には医療法に基づく臨床研究中核病院として承認、2018年は「がんゲノム医療中核拠点病院」に指定されました。臨床試験の推進、研究所との強力な連携の下、全ゲノム解析やTR（トランスレーショナル・リサーチ）研究を推進（インフォマティクス、人材育成の強化）、アンメットメディカルニーズの多い希少がん・難治がんの研究開発・診療が重要な使命です。

一人でも多くの患者さんに高度で質の高い最適ながん医療を提供するために、特定機能病院としての医療安全強化、患者さんや社会との協働、適切な勤務体制を推進し職員一同全力で取り組んでまいります。

Since its establishment in 1962 as a part of the National Cancer Center, National Cancer Center Hospital (NCCCH) has served as the leading hospital for cancer care and research under the philosophy of "providing optimal cancer care to all citizens, working with the public." Designated an independent administrative agency, we continue to provide world-class cancer care, as the leading cancer care hub in Japan. We focus on the development of medical technologies such as endoscopy for early cancers, interventional radiology treatments, high-precision radiotherapies, and minimally invasive surgeries supported by laparoscopy and robots, improving our outpatient care towards high patient satisfaction, enhancing patient consultation support services, and providing a broad range of minimally invasive treatments. In 2015, our hospital was designated a Clinical Research Core Hospital based on the Medical Care Act in Japan, and in 2018 it was designated a "Core Hospital for Cancer Genomic Medicine." Our important missions include: promoting clinical research; advancing whole genome sequencing and translational research (TR), strengthening informatics and human resource development under close cooperation with our Research Institute; research and development of treatments for rare and intractable cancers with highly unmet medical needs. We will lead in medical safety as a Special Functioning Hospital, promote collaboration with patients and the public, and establish a working environment in which our staff can provide optimal, advanced, and high-quality cancer care to as many patients as possible.



理念・目指すVision・基本方針

Vision, Our Aim, Basic Policy

理念

Vision

社会と協働し、全ての国民に最適ながん医療を提供する。

(中央病院の理念・使命は、国立がん研究センターと共通です)

NCC is committed to providing the best possible cancer treatments and care in partnership with communities (Shared with the National Cancer Center)

目指すVision

Our Aim

日本のがん医療の旗艦病院として、一人一人の患者さんに最適な世界最高レベルの医療を提供する。

As a flagship hospital for cancer care in Japan, we provide world-class medical care optimal for each patient.

基本方針

Basic Policy

1. がん専門病院として安全で高度な医療を提供する。
 2. 社会と協働して全人的な医療を提供する。
 3. 病院と研究部門が一体となって、患者さんとともにがんの新しい診断・治療法を開発する。
 4. 国内外を牽引する専門性の高い人材を育成する。
 5. がんに関する正確で最新の医療情報を提供する。
 6. 全国のがん医療ネットワークのハブ機能を果たす。
 7. 職員が健康で誇りと働きがいを持つ職場作りを実践する。
1. Provide safe and advanced medical care as a hospital specialized in cancer.
 2. Collaborate with the public to provide holistic care.
 3. Work together with our research institute to develop new cancer diagnoses and therapies with patients.
 4. Nurture highly specialized talent who will lead cancer care in Japan and globally.
 5. Provide accurate and up-to-date medical information about cancers.
 6. Serve as a hub of the cancer care network in Japan.
 7. Create a workplace where employees can enjoy health, pride in their work, and job satisfaction.

病院概要

Overview

開院 established	1962 年	病床数 beds	578 床
医師（レジデント含む） physicians	356 人	手術室数 operating rooms	17 室
看護師 nurses	712 人	敷地面積 area	17,870.32m ²
全職員 staff total	1,477 人	延床面積 floor space	8,206.00m ²

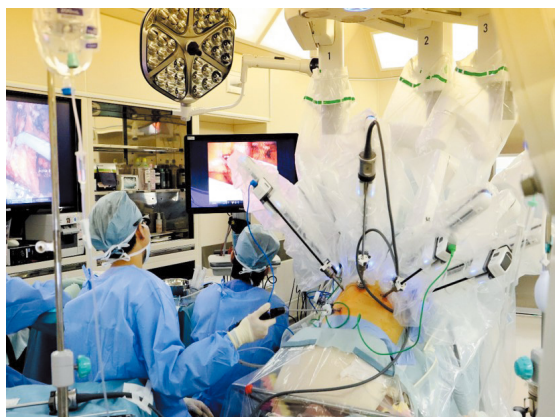
認定施設等

Accreditations

- ・ 特定機能病院 **Special Functioning Hospital**
- ・ 臨床研究中核病院 **Clinical Research Core Hospital**
- ・ がんゲノム医療中核拠点病院 **Designated Core Hospital for Cancer Genomic Medicine**
- ・ がん診療連携拠点病院 **Designated Cancer Care Hospital**
- ・ 東京都小児がん診療病院 **Cooperative Hospital for Childhood Cancers**
- ・ 病院機能評価 3rdG:Ver.2.0 **Hospital Accreditation Standard 3rd Grade Ver. 2.0**

低侵襲治療の充実化

Minimally Invasive Treatments



ロボット支援手術
Robot-assisted surgery

豊富な症例数だけでなく、手術内容もニーズに合わせ変化してきました。早期がん病変に対する内視鏡・IVR 治療、高精度放射線治療、腹腔鏡下及びロボット支援による低侵襲手術から、隣接臓器あるいは転移した臓器の合併切除を含めた拡大手術まで、がんの部位と進行度に応じて的確に使い分け、合併症を最小限に抑えています。

We treat a large number of cases, evolving the mode of treatment adjusting to the needs. Complications are minimized with optimal selection of treatments best suited to the site and stage of cancer, from endoscopic/IR treatments for early cancers, to high-precision radiotherapy and minimally invasive laparoscopic and robot-assisted surgery, and extended operations including combined resection of adjacent or metastatic organs.

IVR：画像ガイド下に行う高精度な低侵襲がん治療

Interventional Radiology : image-guided, minimally-invasive, and precise oncologic treatments

IVRセンターでは、最新の画像診断機器を用いて、種々のがんの診断や治療、症状緩和のための低侵襲治療を施行しています。

At the Interventional Radiology Center, minimally-invasive procedures are performed utilizing the most advanced image-guided techniques to provide the oncologic diagnosis, therapy, and palliation.

右写真) CT と X 線透視、血管撮影が可能な Angio-CT 装置
Right: Combined Angio-CT enable utilization of CT, angiography, and X-ray images to achieve safe and precise treatments.



世界中の内視鏡医が学びに来る早期がん病変に対する内視鏡治療

Endoscopic treatment of early cancers hosting endoscopists visiting from all over the world

消化管の早期がんに対する内視鏡を使った根治切除（粘膜切除術、粘膜下層剥離術）を行い、他施設で内視鏡治療が困難な病変に対しても積極的に対応します。また呼吸器内視鏡グループも日本一の気管支鏡検査・インターベンションを施行しています。

Early gastrointestinal cancer is treated through radical dissection (mucosal/submucosal dissection) with endoscopy. We proactively adopt endoscopic treatment even on lesions considered difficult to treat with endoscopy at other institutions. In addition, the Respiratory Endoscopy Group has the best performance in bronchoscopy and bronchial intervention in Japan.



内視鏡センター
Endoscopy Center

患者さんの MRI 画像をリアルタイムで撮影し、がん組織に絞り込んだ放射線治療

Radiation therapy targeting cancer tissues with realtime MRI imaging of patients

呼吸によって動きやすい肺がんや肝臓がん、膵臓がんなどで従来よりも的確に腫瘍を治療することができ、正常な組織への被曝を抑えることができます。

The lung, liver, or pancreas constantly move with every breath. With real time imaging, we can now treat these tumors more precisely, suppressing radiation exposure to surrounding normal tissues.

アンメットメディカルニーズへの取り組み

Unmet medical needs

希少がん治療への貢献

Rare Cancers

当院ではアンメットメディカルニーズの多い希少がん・難治がんの研究開発に取り組んでいます。民間主導の研究開発が進みにくい肉腫、悪性脳腫瘍などをはじめとする希少がんについて、適応外薬や未承認薬の開発ラグの解消を目指した研究を含む治療開発に積極的に取り組み、多種多様な希少がんの課題解決を目指します。

In our hospital, we are committed to research and development (R&D) for rare and intractable cancers with highly unmet medical needs. As rare cancers such as sarcomas and malignant brain tumors for which R&D initiatives are less likely to be led by the private sector, we actively work to develop therapies through research aiming to resolve the drug lag of off-label and unapproved drugs, towards addressing a variety of rare cancers.

難治性がん治療への貢献

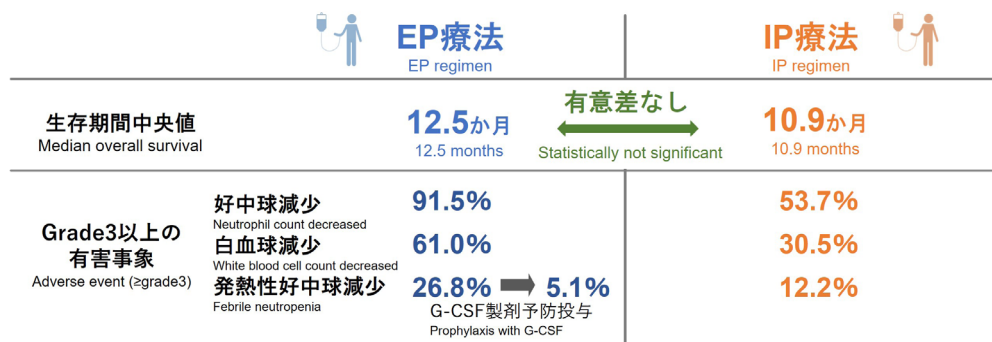
Intractable cancers

進行・再発の消化器原発の神経内分泌がん（NEC）

Unresectable or recurrent neuroendocrine carcinoma (NEC) of the Digestive System

世界で初めてランダム化第Ⅲ相試験を行い、エトポシド+シスプラチン（EP療法）とイリノテカン+シスプラチン（IP療法）がいずれもNECの標準治療として有効であることを確認しました。

The world's first randomized Phase III trial confirmed that both etoposide + cisplatin (EP therapy) and irinotecan + cisplatin (IP therapy) are effective as standard treatments for NEC (TOPIC-NEC trial).



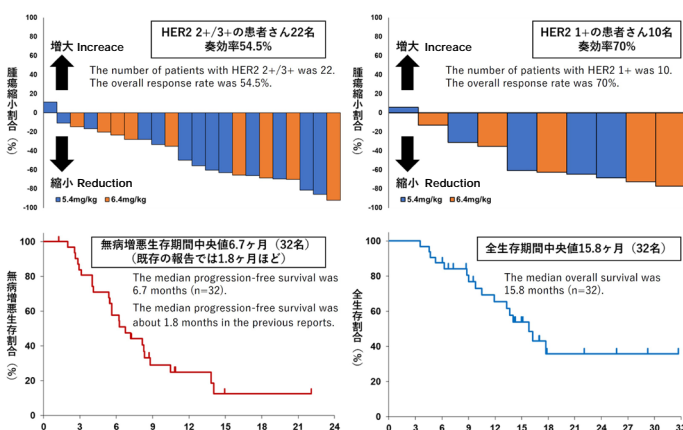
子宮がん肉腫（STATICE試験）

Uterine carcinosarcoma (The STATICE Trial)

切除不能かつ標準治療後の子宮がん肉腫を対象とした第Ⅱ相医師主導試験を行い、世界で初めてトラスツズマブ デルクステカンによる抗HER2療法の有効性を確認しました。

なお、HER2タンパクの発現程度（2+/3+または1+）に拘わらず、その効果が期待されます。

The STATICE Trial is an investigator-initiated phase II trial that demonstrated the efficacy of anti-HER2 therapy with trastuzumab deruxtecan on patients with uterine carcinosarcoma for the first time in the world. The efficacy of trastuzumab deruxtecan can be expected regardless of HER2 protein expression (immunohistochemistry; 2+/3+ or 1+).



小児がん、AYA 世代のがん医療の貢献

Childhood/AYA Generation Cancer Care

AYA 世代のがん医療の貢献

AYA Generation Cancer Care

国立がん研究センター中央病院は年間 1000 例以上の新規 AYA 世代がん患者の来院があり、2015 年より AYA サポートチームを立ち上げて、多職種による AYA 世代の患者支援体制を構築しています。

The National Cancer Center Hospital cares for over 1,000 new AYA patients every year. In 2015, the AYA Support Team was established, for close coordination by multidisciplinary staff caring for AYA generation patients.

さまざまな支援活動

Support Activities

- ・就学 / 就労支援 schooling/finding employment
- ・がん治療と妊娠・出産について
Balancing cancer treatments and pregnancy/birth
- ・未成年の子どもがいるがん患者・家族支援
Support for cancer patients and families with minor children
- ・AYA ひろば
AYA Hiroba : AYA patient-to-patient events

AYA 世代のがん患者さん同士が集まって交流や情報交換する場として「AYA ひろば」を運営しています。また、子育て中の方への支援も行っています。

"AYA Hiroba" is operated as a place for AYA cancer patients to gather, interact, and exchange information.

We also provide support for cancer patients raising children.



だいすきなあなたへ
Handmade notebook
for parents and children



多職種による打合せの様子
Meeting with multidisciplinary professionals



AYA ひろばの案内
Leaflet of "AYA Hiroba"

小児がん医療への貢献

Pediatric cancer care

国立がん研究センター中央病院小児腫瘍科では小児がん領域での治療開発を最優先に取り組んでいます。国内外の病院や製薬企業と連携して、医師主導治験などの治験や臨床試験を行っています。特に、小児がんの患者さんの生存率の向上と後遺症の少ない治療を目指して、ゲノム情報に基づく小児がんに対する分子標的薬の臨床開発を推進し、日本の小児がんの患者さんの薬剤アクセスを改善していきます。

The Department of Pediatric Oncology places top priority on the development of treatments for pediatric cancer. We conduct clinical trials and investigator-initiated registration trials in collaboration with domestic and overseas hospitals and pharmaceutical companies. In particular, aiming to improve the survival rate of pediatric patients with cancer and cure them with less sequelae, we promote the clinical development of molecular-targeted drugs for pediatric cancer based on genomic information, and improve drug access for children in Japan.



小児がん支援のシンボルマークのゴールドリボン
The gold ribbon, a symbol of childhood cancer support

エキスパート集団による一貫したサポート

Our Experts

総合的な患者さんの支援

Comprehensive Patient Support

がんと診断されてからあらゆる治療段階において、患者さんご家族の療養生活上の心配や困りごとなどの相談に対応し、情報提供と多職種連携による支援を患者サポートセンターで行っています。

For all staged cancer patients and their families, further information and supportive care by medical staffs was collaborated with the resolution of their worries and troubles



通常生活を送りながらのがん治療 通院治療センターとの連携

Chemotherapy for outpatients at Outpatient Treatment Center, enabling the continuation of normality

外来で第Ⅰ相試験を含む多くの臨床試験を実施することを可能にする設備・体制を整備しています。臨床研究コーディネーター（CRC）、がん化学療法看護認定看護師、がん専門薬剤師、検査技師など専門職種も十分に配置、チーム医療で患者さんを支援する体制を整えています。

通院治療センターでは、がん免疫療法などの新しい治療法の確立や本邦での承認があり、治療方法も増加傾向にあり、170 種類を超えるレジメン（2023 年 4 月現在）が運用されています。

Our facilities and support team conduct many clinical studies including phase I trials on outpatients. Patients are supported by the team with experts such as clinical research coordinators (CRC), certified cancer chemotherapy nurses, cancer specialized pharmacists, and laboratory technicians.

Advanced methods such as cancer immunotherapy have been established and approved in Japan, thus expanding the number of treatments. As of April 2022, over 170 regimens are administered.

患者教室の開催

Patient Workshop

抗がん剤治療教室、AYA ひろば、親と子サポート教室、リラクゼーション教室、膵がん・胆道がん教室、脳腫瘍家族テーブル、外来栄養教室、食道がん教室、治験・臨床研究教室、ワクチンのはなしなど

We conducted a lot of workshops and lectures concerning the chemotherapy, AYA, parenting, relaxation, nutrition, pancreatic/biliary tract cancer, brain tumors, esophageal cancer, clinical trial/clinical research and vaccine.

さまざまな領域の専門家が患者さんのご相談に対応

Experts covering expansive fields provide patient consultations

看護相談、周術期サポート、リハビリ、薬剤師外来、リンパ浮腫ケア外来、栄養相談、アピアランス相談、がん相談支援センターなど

Many specialists supported to consult with nursings, peri-operative preparation, rehabilitation, pharmacists, lymphedema, nutrition, appearance and cancer support.

がんやがん治療に伴う外見変化へのサポートを行う アピアランス支援センター

Appearance Support Center - for consultations specific to cancer and changes in appearance associated with cancer treatment.

がんやがん治療によりアピアランス（外見）の変化が生じてても、安心して治療に臨め、また、その人らしく社会とつながりながら生活できるよう、看護師・心理療法士をはじめ多職種がチームとなってサポートします。

Even though cancer and cancer treatment may change a patient's appearance, a team of specialists at the hospital supports the patient's daily life in order for the patient to live his or her life with peace of mind and to stay connected to society.



がんゲノム医療の推進

Cancer Genomic Medicine

個々のがんの特性に合ったがん医療（がんゲノム医療）

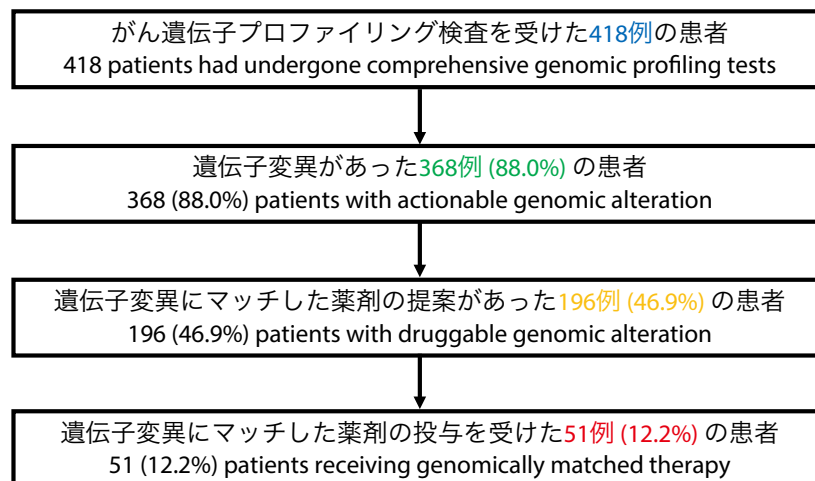
Precision oncology which uses the genomic alterations of individual patients to tailor treatment strategies

2019 年 6 月以降、当院でも保険診療下でがんゲノム医療が実施可能になりました。エキスパートパネルを通して、個々の患者さんの遺伝子異常に基づいた治療の選択肢を提案しています。がんゲノム医療の発展を目指し、新薬開発を活発に行っています。

From June 2019, precision oncology can be performed in our hospital under the national health insurance system. We are proposing treatment options based on the genomic alterations of individual patients through our molecular tumor board. We are actively promoting the new drug development with the aim of expanding precision oncology.

実臨床におけるがん遺伝子プロファイリング検査をうけた 418 例におけるがんゲノム医療の有用性

Utility of precision oncology for 418 patients with comprehensive genomic profiling tests in clinical practice

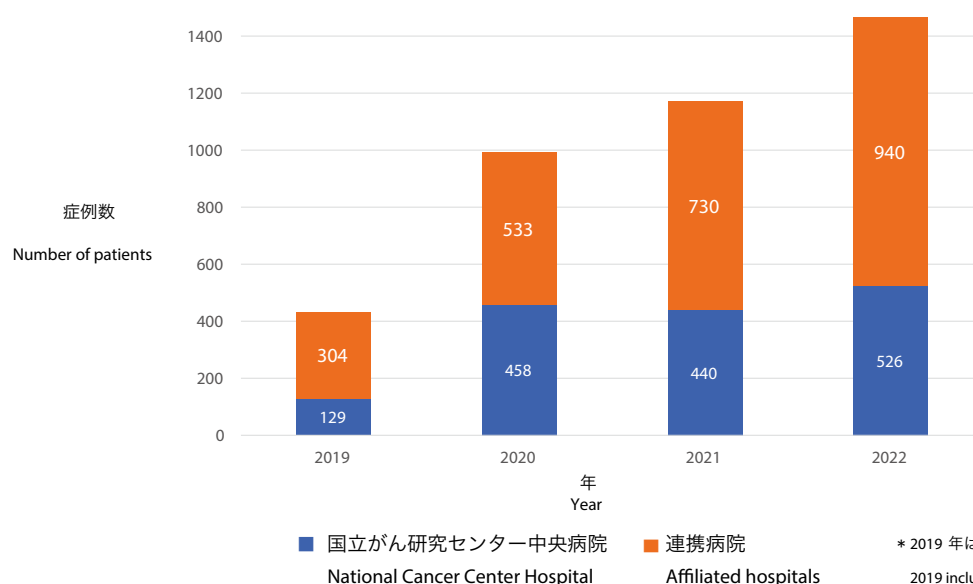


実臨床でがん遺伝子プロファイリング検査後に遺伝子変異のマッチした薬剤の投与をうけた患者は、12.2%。
Genomically matched therapy was administered as the subsequent line of therapy in 12.2% patients in clinical practice.

Ida H et al.CancerSci. 2022 Dec;113(12):4300-4310

国立がん研究センター中央病院 エキスパートパネル症例数

Number of patients discussed through the molecular tumor board at National Cancer Center Hospital



治療機会の拡大を目指して患者申出療養制度を利用した受け皿試験を開始

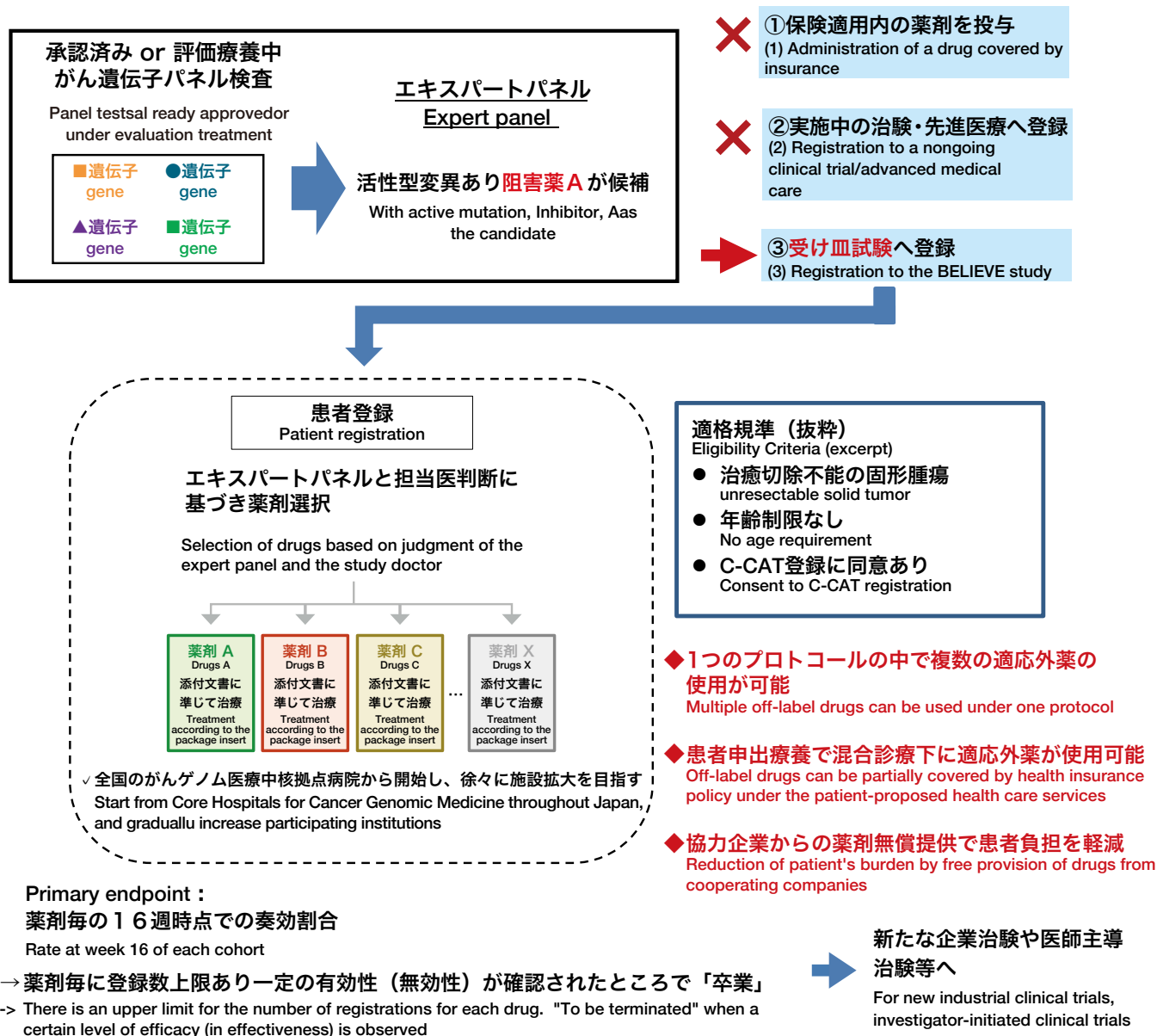
BELIEVE study, utilising the patient-proposed healthcare services program, to expand treatment opportunities

NCC オンコパネル™（国立がん研究センターが開発した日本人のためのがん遺伝子パネル検査）保険適用後のがんゲノム医療充実化を視野に、患者申出療養制度下における分子標的治療の臨床試験（通称：受け皿試験）を、2019 年から開始しています。

これまでに 500 名を超える患者さんが本試験において治療を受けました。適応外薬へのアプローチを可能とし、がん患者さんにより多くの治療機会の提供を行っています。

To expand choice in cancer genomic medicine covered by insurance in future, with NCC Oncopanel™ (a cancer gene panel test for Japanese developed by the National Cancer Center), we have started a clinical study (BELIEVE study) of molecular targeted therapies using the patient-proposed healthcare services program.

More than 500 patients were enrolled to this study. Cancer patients can approach to unapproved drugs in this study and we are providing more opportunities of molecular targeted therapies.



「MASTER KEY プロジェクト (Marker Assisted Selective ThErapy in Rare cancers: Knowledge database Establishing registrY Project)」は、希少がんの治療開発を進めるための産学民共同の研究基盤構築を目指し、2017年5月より始めました。

中央病院が有する先進的な研究開発のノウハウと研究支援機能、製薬企業（2022年度現在15企業が参加）が有するシーズと開発戦略、患者会のネットワークを融合させ、希少がん領域の治療開発に立ちはだかる様々なハードルを乗り越えながら効率的な薬剤開発を行うことを目指しています。

MASTER KEY プロジェクトは大きくレジストリと臨床試験の2つの取組から構成されています。この新しい研究デザインを通じ、レジストリ部分では国内参加施設から固形がん・造血器腫瘍の希少がん患者の遺伝子情報や診療情報、予後情報を含めた大規模データベースを構築しています。傘下の臨床試験として、薬事承認を目指した複数の治験がレジストリと並行して実施中です。レジストリデータは薬事承認申請の際の信頼性の高い比較対照として活用されるほか、開発戦略に応じた治験立案、患者登録の促進、前臨床研究での研究所との協業など多くのメリットが得られる仕組みとなっています。

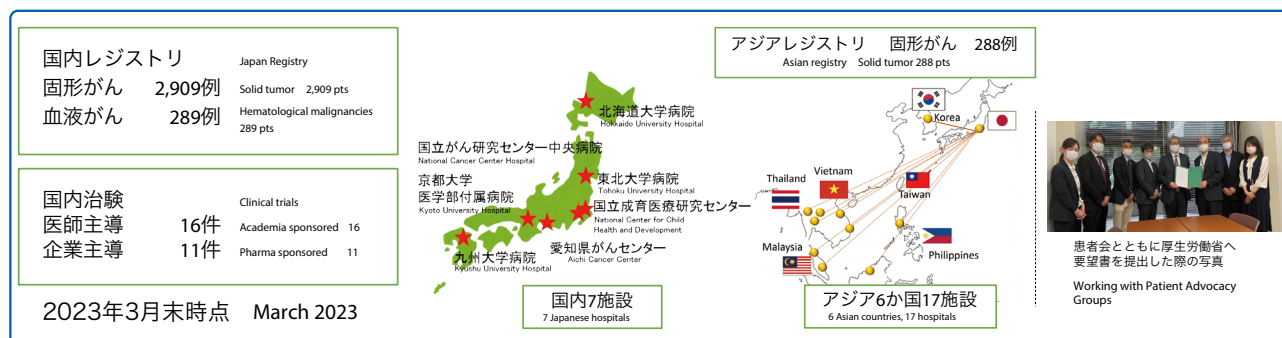
加えて、アジア・太平洋地域へ対象を拡大させた「MASTER KEY Asia」を2021年11月より開始しました。アジア一丸となった治療開発を目指しています。また、患者会との連携協定のもと厚生労働省への「希少がん・希少フラクションに対するコンパニオン診断薬の規制緩和および既承認医薬品利用に関する要望書」の提出などを通じて希少がん治療開発を促進させるための政策提言に励んでいます。

MASTER KEY プロジェクトの産学民連携を通じて希少がん患者により早く、より多くの治療薬を届けることを目指して活動を続けていく所存です。

The "MASTER KEY Project (Marker Assisted Selective ThErapy in Rare cancers: Knowledge database Establishing registrY Project)" started in May 2017 with the aim of establishing a collaborative research infrastructure between industry, academia, and the public sector to advance the development of treatments for rare cancers. Through the integration of the advanced research and development capabilities and research support functions of the National Cancer Center Hospital, the expertise and development strategies of pharmaceutical companies (currently 15 companies as of 2022), and the network of patient organizations, MASTER KEY aims to efficiently develop drugs while overcoming the various hurdles in the development of treatments for rare cancers.

The MASTER KEY project consists of two main initiatives: a registry and clinical trials. Through this new research design, the registry component is constructing a large-scale database including genetic information, treatment information, and prognosis of rare cancer patients with solid tumors and hematological malignancies from participating facilities in Japan. Multiple clinical trials aimed at drug approval are being conducted in parallel with the registry under the umbrella of MASTER KEY. The registry data will be used as a reliable historical control data upon drug approval applications, along with many other beneficial usages of the MASTER KEY platform, such as facilitating clinical trial planning according to development strategies, promoting patient registration, and collaborating with research institutions in preclinical studies.

In addition, MASTER KEY has expanded its scope to the Asian region through "MASTER KEY Asia," which began in November 2021, aiming for a united effort in treatment development across Asia. Under the cooperation agreement with patient organizations, MASTER KEY is also actively engaged in policy advocacy to promote the development of treatments for rare cancers, such as submitting a request to the Ministry of Health, Labour and Welfare for the relaxation of regulations on companion diagnostics for rare cancers and rare fractions and the use of approved drugs.



当院では以前よりアジアとの国際共同研究を進めてきましたが、2020年9月からはAMEDからの支援を受けて、アジアがん臨床試験ネットワーク構築事業(ATLASプロジェクト)を開始しました。ATLASでは従来の連携先である韓国、台湾、シンガポールのみならず、タイ、マレーシア、フィリピン、ベトナム、インドネシアといったASEAN諸国との連携を強め、アジア地域で迅速な医薬品・医療機器の開発が可能になるような恒常的な臨床試験グループを構築することを目指しています。

ATLASは3つの柱からなっており、1番目の柱はアジア各国の研究機関とのネットワーク構築を行うことです。この目的を達成するために、2021年12月、タイ・バンコクに国立がん研究センター初の海外事務所を設け、各国の政府や医療機関との調整を行っています。さらに各国の代表2名ずつが参加するATLAS boardを構築し、アジア圏での臨床試験グループの体制整備を進めています。

2番目の柱は国際教育です。タイをはじめとしてアジア各地で教育研修を行うとともに、各国から研修生を受け入れています。また、わが国最大の臨床研究教育サイトであるICRweb (www.icrweb.jp) を英語化し、50以上の英語コンテンツを掲載しました。

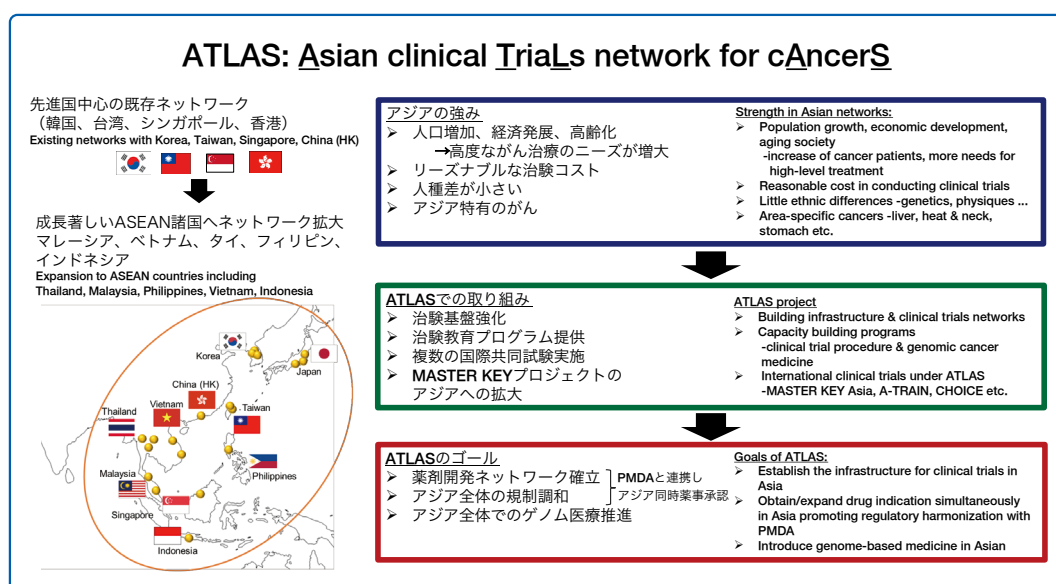
3番目の柱は国際共同研究です。従来より実施してきた希少がん開発のためのプラットフォーム試験であるMASTER KEYプロジェクトをアジア各国へ展開するなど(MASTER KEY Asia)、アジア各国を巻き込んで複数のアジア共同試験を実施しています。

National Cancer Center Hospital (NCC) has conducted several international collaborative trials with developed Asian countries. In September 2020, with support from AMED, the Japanese public funding agency, NCC launched the Asian Clinical Trials Network for Cancers Project (ATLAS Project). The ATLAS project aims to strengthen collaborations not only with existing partners such as South Korea, Taiwan, and Singapore, but also with ASEAN countries including Thailand, Malaysia, the Philippines, Vietnam, and Indonesia. The goal of ATLAS is to establish a robust clinical trial group in the Asian region that enables rapid development of pharmaceuticals and medical devices.

ATLAS is based on three pillars. The first pillar is building a network with medical institutions in various Asian countries. To achieve this, we established our first overseas office in Bangkok, Thailand, in December 2021, coordinating with governments and medical institutions in Asian countries. We also formed the ATLAS board, which includes two representatives from each country, to facilitate the establishment of a robust clinical trial group in Asia.

The second pillar is international capacity building. We have conducted educational training seminars in multiple Asian countries, and accepted trainees from various countries. In addition, we have translated our largest clinical research education site, ICRweb (www.icrweb.jp), into English and published over 50 English contents.

The third pillar is international collaborative research. We have expanded the MASTER KEY project, a platform trial for the drug development of rare cancers to various Asian countries (MASTER KEY Asia). In addition, NCC is carrying out multiple international clinical trials involving these Asian countries.



治験・臨床研究の特色

Clinical Trials/Research

・一貫した開発体制と実績

研究所との共同による TR 研究・POC 取得体制の充実
がん研究において日本一の企業治験・医師主導治験数

・医師主導治験の支援体制と実績

50 課題以上の医師主導治験（FIH を含む）を直接支援

・後期開発（JCOG 試験）支援機能

約 100 の多施設共同試験を実施中（8 割以上が第Ⅲ相）
これまで 100 以上の結果が診療ガイドラインに掲載

・国際共同試験支援機能

アジア圏での医師主導治験ネットワーク構築

- Integrated development and track record
TR and POC acquisition system in collaboration with research institutes
The largest number of industrial trials and investigator-initiated trials in Japan
- Support system and track record for investigator-initiated clinical trials
Direct support for more than 50 investigator-initiated clinical trials (including FIH)
- Support team for late-stage development (JCOG trials)
Conducting about 100 multicenter trials (more than 80% are Phase III)
Over 100 results published in medical guidelines
- Support team for international trials
Establishing a network for investigator-initiated clinical trials in Asia

JCOG (Japan Clinical Oncology Group)

JCOG (Japan Clinical Oncology Group)



JCOG は、国立がん研究センター研究開発費、日本医療研究開発機構研究費を主体とする公的研究費によって助成される研究班を中心として研究を実施する多施設共同臨床研究グループです。

科学的証拠に基づいて患者に第一選択として推奨すべき治療である標準治療や診断方法など、最善の医療を確立することを目的として研究活動を行っています。

The Japan Clinical Oncology Group (JCOG) is a multicenter clinical study group for cancer treatment mainly funded by public research grants, including those from the National Cancer Center and the Japan Agency for Medical Research and Development. The goal of the JCOG is to establish effective standard treatments for various types of malignant tumors by conducting nationwide multicenter clinical trials, and to improve the quality and outcome of the management of cancer patients.

数字でみる JCOG の実績

JCOG activities in numbers

- 参加医療機関 187 (47 都道府県をカバー) **Participating hospitals: 187 (all over Japan)**
- 年間登録患者数 / 累積登録患者数 **Annual patient enrollments/Accumulated total**
約 3,000 人 / 60,000 人以上 **patient enrollments: about 3,000/more than 60,000**
- 累積論文数 404 件 **Accumulated total publications: 404**
- がん診療ガイドライン採択論文数 119 件 **Number of papers cited in cancer clinical guidelines: 119**

詳しくはこちら [for more information](http://www.jcog.jp/)
<http://www.jcog.jp/>



データ利活用部

Division of Data Utilization

データ利活用部は、院内の病院情報システムにおけるデジタルデータの効率的な利活用のために発足しました。

具体的には医療情報部との密接な連携の元、セキュリティと個人情報保護に万全の注意をしながら、データの構造化、外部とのリンク、治験の支援等において統合的な企画・審査を行っています。

Division of Data Utilization was established for the purpose of efficient utilization of digital data in the hospital information system.

Specifically, in close collaboration with Division of Medical Informatics,

Division of Data Utilization is responsible for integrated project and review about data structuring, linking with external organizations, and support for clinical trials, while paying utmost attention to security and protection of personal information.

データで見る中央病院

National Cancer Center Hospital in Data

2022年4月～2023年3月

April 2022 - March 2023

診療

Medical Care

がん診療のリーディングホスピタルとして全国からさまざまな疾患が集まり、ハイボリュームセンターの役割を全うしています。

A highly specialized center, we serve a large population of cancer patients. Cancer patients from throughout the nation come to us, a leading hospital in cancer medicine.



外来件数
Outpatients

初診
First visit

15,392人

再診
Return visit

366,608人

入院患者数
(1日平均)
Daily inpatients

494.3人

入院件数
Inpatients

入院平均
在院日数

Average stays,
in days

9.7日

手術件数
Surgeries

5,503件

うち鏡視下手術数
Endoscopic

1,440件

うちロボット手術数
Robot-assisted

293件

内視鏡手術件数
(検査・処置・治療を含む)
Endoscopic procedures
(including examinations / treatments)

19,753件

放射線治療新患者数
Radiotherapy new patients

2,528人

外来抗がん剤治療
(経口剤+注射剤) 件数
Outpatient chemotherapies

41,919件

通院治療センター症例数
(1日平均)
Patients treated daily at
Outpatient Treatment Center

208.8件

IVRセンター治療件数
Patients treated daily at
Interventional Radiology Center

7,478件

検診センター総受診者数
Screened patients at
Screening Center

2,386人

患者サポートセンター
利用人数
Patients served at Patient
Flow Support Center

50,914件

希少がんホットライン
相談件数
Phone consultations
on Rare Cancer Hot Line

2,956件

がん相談支援センター
相談件数
Cancer support center

16,038件

セカンドオピニオン
Second opinions
対面
In person

3,491件

オンライン
(全て希少がんに対応)
Online (rare cancer consultations)

172件

研究

Research

がん研究において日本一の企業治験・医師主導治験を誇り、国内外のがん研究所を牽引しています。

Largest number of industry-sponsored clinical trials and IITs, serving research within and beyond Japan

医師主導治験 実施症例数

Investigator-initiated clinical trials 90件

うち中央病院主導

Sponsored by
NCCH

4件

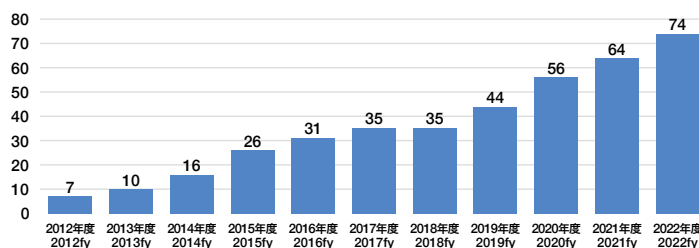
企業治験
新規実施件数
Clinical trials
sponsored
by companies

83件

国際共同治験
新規試験数
International
trials

63件

First in Human (FIH) 試験実施件数
First in Human (FIH) clinical trials



教育

Education

がん専門病院だからこそできる専門性の高い人材を育成します。

Highly specialized training provided, only possible at NCC Hospital

レジデント数
(コメディカル、専攻医含む)

Residents

(including co-medical staffs and doctors)

178人

診療・教育カンファレンス数
Medical / Educational Conferences

約 2,200 件

海外からの受け入れ人数[※]
Visitors from overseas

2018年度
2018fy

235人

2019年度
2019fy

225人

※新型コロナウイルスの水際対策により2020年からは受け入れ人数が少ないため記載しておりません。
Pre-pandemic data, immigration numbers extremely limited 2020-

職員数

Staff

専門性の高い人材が中央病院を支えています。

Highly specialized professionals support our services

1,477人 うち、医師 356人
1,477 (356 Physicians)

うち、看護師 712人
712 Nurses

職員数 (常勤 / 2023年4月1日時点)
Staff (Full-time / April 1, 2023)

うち専門看護師 16人 16 professional

認定看護師 43人 43 certified

がん専門病院としてのがん検診

Cancer screening at a highly specialized cancer hospital

検診センター

Screening Center

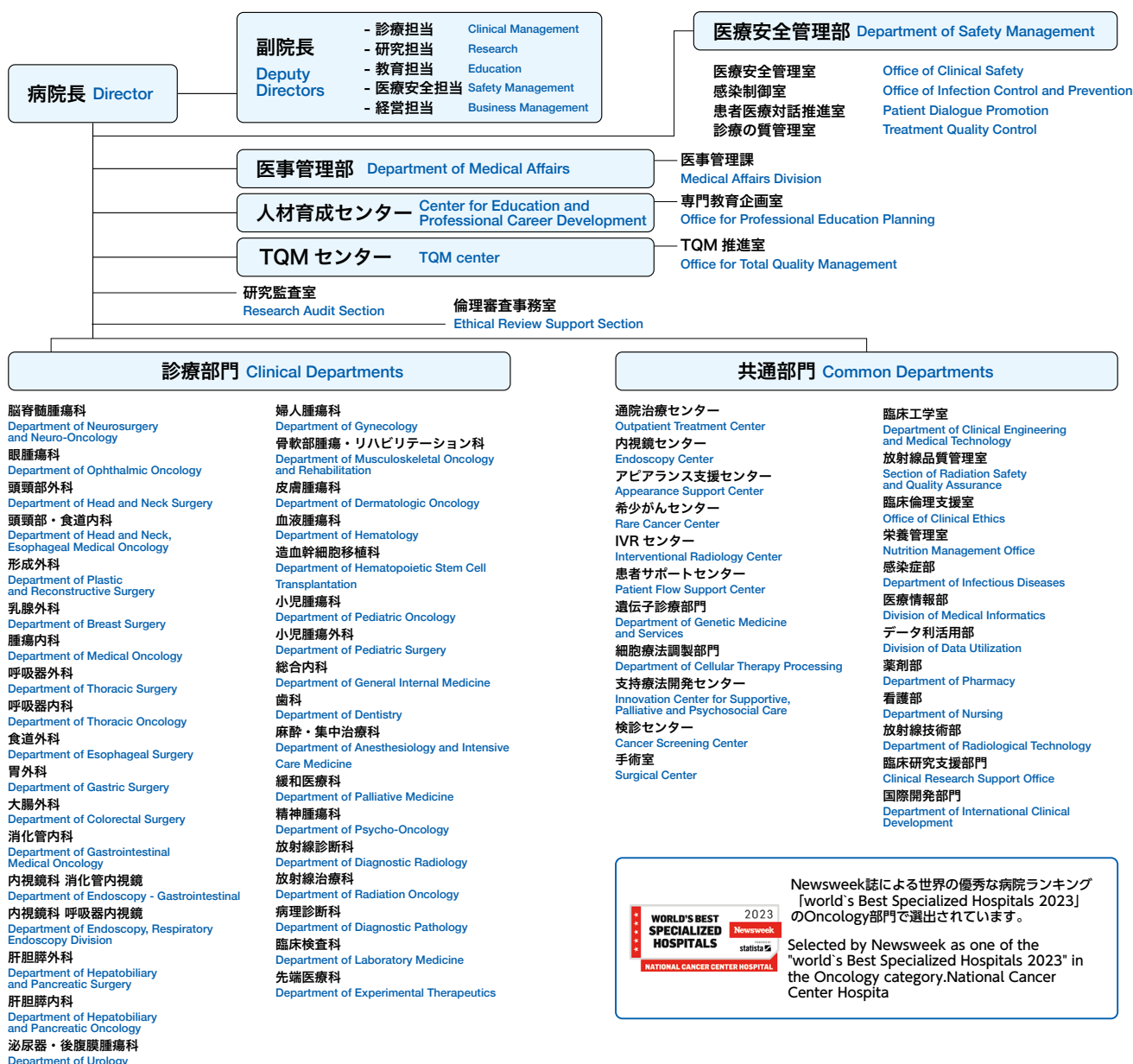
当院では豊富な経験と充実した設備を活用し、精度が高く苦痛の少ない最先端のがん検診を提供しています。万が一がんと診断された場合でも、各診療科との連携により安全で最適な治療が可能です。また、検診センターでは新たながん検診と予防法開発にも取り組んでいます。

We provide highly accurate, painless, and state-of-the-art cancer screening services by utilizing our extensive experience and well-equipped facilities. In the event that cancer is diagnosed, safe and optimal treatment is possible through cooperation with each department. The center is also working on the development of new cancer screening and prevention methods.



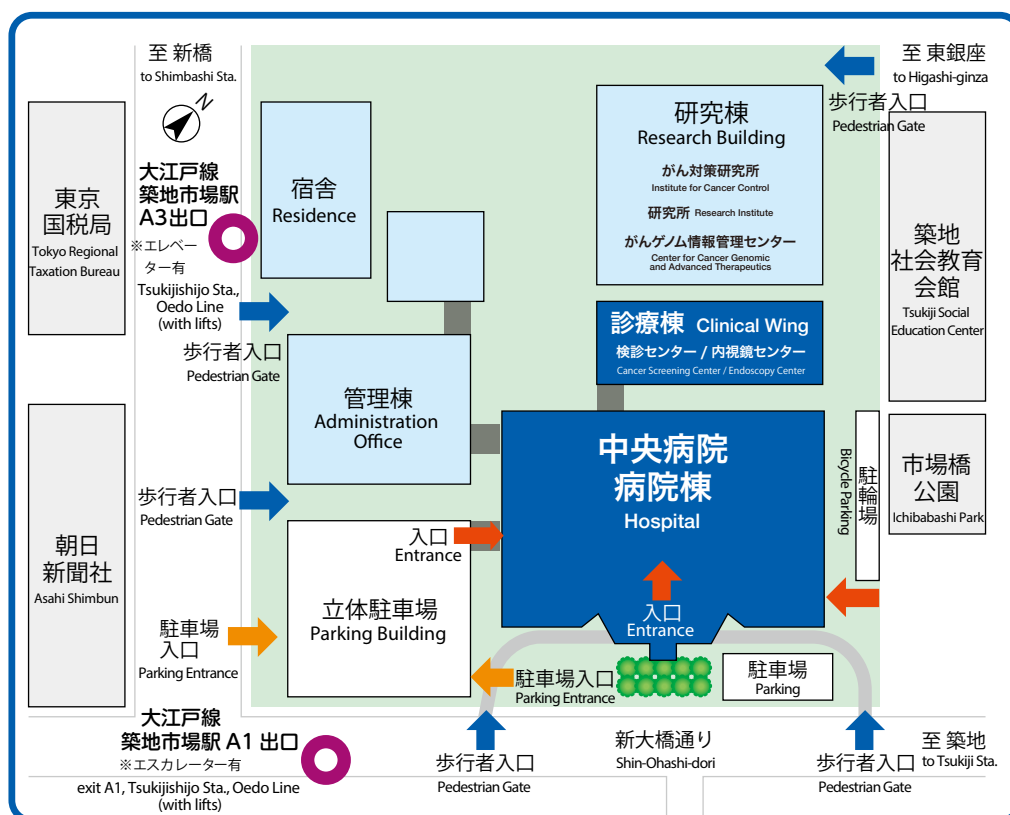
中央病院 組織図 2023年4月1日時点

National Cancer Center Hospital As of April 1, 2023



Access & Map

築地キャンパス Tsukiji Campus



Map



- **電車**
都営地下鉄 大江戸線「築地市場駅」
A1・A3 出口から徒歩 1 分
東京メトロ日比谷線「築地駅」2 番出口、
または「東銀座駅」6 番出口から徒歩 5 分
都営地下鉄浅草線「東銀座駅」
6 番出口から徒歩 5 分
- **バス**
業 10/ 都 03/ 都 04/ 都 05-1/ 都 05-2 (都営)
「築地三丁目バス停」から徒歩 5 分
市 01 (都営)
「国立がん研究センター前バス停」から徒歩 3 分
- **駐車場**
394 台 (30 分まで無料)
- **Train**
Oedo Line "Tsukijishijyo Station" 1 minute walk from Exit A1 or A3
Hibiya Line "Tsukiji Station" 5 minute walk from Exit 2
Hibiya Line "Higashi-ginza Station" 5 minute walk from Exit 6
Asakusa Line "Higashi-ginza Station" 5 minute walk from Exit 6
- **Toei Bus**
5 min walk from "Tsukiji San-chome" bus stop
3 min walk from "National Cancer Center" bus stop
- **Parking**
for 394 (free of charge up to 30 minutes)

国立研究開発法人
国立がん研究センター中央病院
National Cancer Center Hospital

〒104-0045 東京都中央区築地5-1-1
TEL.03-3542-2511 (代表電話)
<https://www.ncc.go.jp/jp/ncch/>

5-1-1 Tsukiji,
Chuo-ku, Tokyo 104-0045, Japan
Phone : +81-3-3542-2511





国立がん研究センター 中央病院
National Cancer Center Hospital