**Ⅳ-a. 調査事項（施設方針について）*※ 本紙面もしくはWord記載して提出して下さい***

(1) **施設名；**

(2) **調査対象期間における症例数**

下部直腸～肛門管腺癌 手術症例数；（　　　　）例 上記症例における ISR施行症例数；（　　　　）例

(3) **ISR適応基準に関して** ①外肛門括約筋・肛門挙筋への非浸潤症例 ②Distal marginがT1症例では1cm以上、 T2, T3症例では2cm以上確保できる症例 ③術前病理診断でpoorly dif. adenoca.、 術前より排便機能障害のある症例などは除外 **《回答》貴施設の適応基準に関して、下記より選択して○を示して下さい。** （　　）Ａ．上記の基準と基本的に同様 （　　）Ｂ．上記の基準と相違あり「下記に明示してください」 上記基準の［　　　　］を除外し、別の基準として以下に示す。

(4) **ISR症例における術前chemoradiotherapy (CRT)の方針について** **《回答》ISRでの術前CRTに関して、下記より選択して○を示して下さい。** （　　）Ａ．進行癌に対しては原則として術前CRTを行っている。 （　　）Ｂ．原則として術前CRTは行っていない。

(5) **ISR症例におけるdiverting stomaの方針について** **《回答》ISRでのdiverting stomaに関して、下記より選択して○を示して下さい。** （　　）Ａ．原則としてdiverting stomaを行っている。 行う場合は、 （　　）diverting ileostomy （　　）diverting colostomy （　　）Ｂ．原則としてdiverting stomaは行っていない。