

UMIN 登録システムへのデータ入力法

※1 データ毎に「新規入力作業」を繰り返します

【利用ブラウザ環境】 ブラウザで Microsoft Edge をご利用の場合、「個人の認証に失敗しました」と表示されログインできない場合がございます。https://から始まるアドレスバーをクリックして、URL が反転している状態から「Enter」キーを押下すると認証画面へと切り替わりますが、可能な限り別のブラウザをご使用ください。

1. ログイン

周産期委員会ホームページの「オンライン登録」からログインします。

ユーザー名：UMIN ID

パスワード：オンライン登録用のパスワード（INDICE 用パスワード）

※今回新規発行の場合は UMIN センターより封書で ID とパスワードがお手元に到着します

- ① 日本産科婦人科学会ホームページ <http://www.jsog.or.jp/>
- ② 「会員・医療関係の皆様へ」の次に、「委員会情報」の「周産期委員会」をクリック
- ③ 「周産期登録」の「オンライン登録」をクリック
- ④ ユーザー名とパスワードを入力すると、オンライン登録のトップ画面にログインします

The screenshot shows the website of the Japan Society of Obstetrics and Gynecology (JSOG). The navigation menu includes '会員・医療関係の皆様へ' (Members and Medical Professionals), '周産期委員会' (Perinatal Committee), and 'オンライン登録' (Online Registration). The '周産期委員会' page is displayed, featuring a '周産期登録' (Perinatal Registration) button and a list of registration-related information, including a link to '周産期データ登録担当者情報リスト' (Perinatal Data Registration Responsible Person Information List).

2. データの新規入力と登録

①トップ画面で「登録データ入力」をクリックすると個票の入力画面に移動します。

<トップ画面>

PERINAT
日本産科婦人科学会/周産期委員会 産例収集システム

1. 登録データの入力	
登録データ入力	産例登録
登録データ検索	(1)登録されている産例データの検索と表示 (2)個別データのダウンロード
一括登録	登録用データファイル一括アップロード
2. 年別データダウンロード	
データダウンロード (年単位)	登録データのダウンロード (年単位)
3. その他のメニュー	
ホームページ	日本産科婦人科学会ホームページへのリンク
お困りの時のQ&A	お問い合わせの前にご覧ください/問い合わせ先
パスワード変更	現在アクセスしているIDのパスワードを変更します
管理者メニュー	
登録データ検索 (管理者用)	(1)登録されている全産例データの検索と表示 (2)個別データのダウンロード

②個票入力画面で個票データを入力後、「入力完了」をクリックし、さらに「次へ進む」をクリック。

<個票入力画面>

(スタート画面)

PERINAT
産科入力フォーム

UMIN ID: /施設名: /Authority:

メニュー画面へ戻る

- この色の項目は、登録時【必須入力】項目です。
- ご入力が完了しましたら最下部の「次へ進む」から、内容をご確認の上「登録する」を押ししてください。
- 登録状況【入力完了】選択時は、も【必須入力】項目となります。また、関連した詳細の記入も必要となります。

基本情報			
産例登録番号	※この番号は登録完了時に自動的に割り当てられます		
登録施設名 (施設コード)			
年 (必須)	(西暦) <input type="text" value="年"/>	整理番号 (必須)	<input type="text"/>
生年月日	(西暦) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		
母入院番号	<input type="text"/>	児入院番号	<input type="text"/>
入院理由 (必須)	<input type="checkbox"/> 陣痛発来 <input type="checkbox"/> PROM <input type="checkbox"/> 管理目的 <input type="checkbox"/> 手術 <input type="checkbox"/> その他		
不妊治療 (必須)	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="button" value="clear"/> ↓「あり」の場合、以下入力 <input type="checkbox"/> 排卵誘発剤 <input type="checkbox"/> AIH <input type="checkbox"/> IVF-ET <input type="checkbox"/> ICSI <input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/> 胚盤胞 <input type="checkbox"/> 卵子提供)		

(最終画面)

児死亡	
臨床死因分類	<input type="text"/>
死因	<input type="text"/>
剖検	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="button" value="clear"/>
剖検所見	<input type="text"/>
死亡時期	<input type="radio"/> 死産 <input type="radio"/> 早期新生児死亡 <input type="radio"/> 後期新生児死亡 <input type="button" value="clear"/>
死亡日時	西暦 <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分
児診断	<input type="checkbox"/> IUGR <input type="checkbox"/> 高ビリルビン血症 <input type="checkbox"/> 低血糖 <input type="checkbox"/> 新生児一過性多呼吸 <input type="checkbox"/> ICD <input type="checkbox"/> 光線療法 <input type="checkbox"/> 保温クベース <input type="checkbox"/> 輸液 <input type="checkbox"/> 輸血 <input type="checkbox"/> 人工換気日数 <input type="checkbox"/> 人工肺サーファクタント補充 <input type="checkbox"/> PDA治療 <input type="checkbox"/> ICD-9

現況を選択してください

登録状況 (必須)	<input type="radio"/> 一時保存 不完全なご入力状態の場合『一時保存』としてください。
	<input checked="" type="radio"/> 入力完了 このフォームのご入力 completed したら『入力完了』としてください。 「入力完了」選択時は必要項目が全て【必須入力】となります。

「入力完了」ボタンを押し「次へ進む」をクリック

③個票入力完了の確認

※入力不備の「あり」「なし」がチェックされ、以後の画面表示と操作が異なります。

1 個票データに不備が「ない」とき ⇒ 4 ページ

2 個票データに不備が「ある」とき (修正作業が必要) ⇒ 5 ページ

1. 個票データに不備がないとき

- ・「登録できます」の画面が出るので、最下段の「登録する」をクリック。
(1 データの登録完了)

PERINAT
産科入力フォーム

UMIN ID: /施設名: /Authority:

登録できます

登録内容を確認の上、「登録する」ボタンをクリックして下さい。
修正する場合は、「修正する」ボタンをクリックして修正して下さい。

死亡時期	<input type="radio"/> 死産 <input type="radio"/> 早期新生児死亡 <input type="radio"/> 後期新生児死亡
死亡日時	西暦----/--/-- 時分
児診断	<input type="checkbox"/> IUGR <input type="checkbox"/> 高ビリルビン血症 <input type="checkbox"/> 低血糖 <input type="checkbox"/> 新生児一過性多呼吸 <input type="checkbox"/> ICD <input type="checkbox"/> 光線療法 <input type="checkbox"/> 保温クベース <input type="checkbox"/> 輸液 <input type="checkbox"/> 輸血 <input type="checkbox"/> 人工換気日数 <input type="checkbox"/> 人工肺サーファクタント補充 <input type="checkbox"/> PDA治療 <input type="checkbox"/> ICD-9

現況を選択してください

登録状況 (必須)	<input type="radio"/> 一時保存 不完全なご入力状態の場合『一時保存』としてください。
	<input checked="" type="radio"/> 入力完了 このフォームのご入力がありましたら『入力完了』としてください。 [入力完了] 選択時は必要項目が全て【必須入力】となります。

【登録する】ボタンは、ダブルクリックしないでください
クリックは必ず1回とし、次の画面が表示されるまでお待ちください

入力しなおす場合は、【修正する】ボタンをクリックしてください

- ・「登録完了」表示が出るので、「メニュー画面」をクリックし、
「2. データの新規入力と登録」操作に戻って、次データを入力してください。

PERINAT

登録完了

UMIN ID: /施設名: /Authority:

産科入力 登録完了

症例登録番号 を登録しました。

登録内容	
症例登録番号	
整理番号	
施設名	
登録年月日	
登録者UMIN ID	

- 登録番号は [登録症例一覧] から確認することができます。
- 本画面をそのまま更新 (再読み込み) すると再度登録が行われる場合がございますので、ご注意ください。

2. 個票データに不備があるとき

データに不備があり登録できない場合には、下の画面が表示されます。

PERINAT
産科入力フォーム

UMIN ID: /施設名: /Authority:

登録できません

登録内容に不備があるか、症例登録の条件を満たしていないため登録できません。
登録内容を確認し、下記の「修正する」ボタンをクリックして修正して下さい。

- ・「登録できません」が表示された場合には、画面をスクロールさせると「不備の部分」が表示されています。
- ・「不備の部分」を確認後、画面最下段の「修正する」をクリックします。

剖検	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
剖検所見	
死亡時期	<input type="radio"/> 死産 <input type="radio"/> 早期新生児死亡 <input type="radio"/> 後期新生児死亡
死亡日時	西暦----/--/-- 時分
児診断・処置	<input type="checkbox"/> SGA <input type="checkbox"/> 高ビリルビン血症 <input type="checkbox"/> 低血糖 <input type="checkbox"/> 新生児一過性多呼吸 <input type="checkbox"/> ICD <input type="checkbox"/> 光線療法 <input type="checkbox"/> 保温クベース <input type="checkbox"/> 輸液 <input type="checkbox"/> 輸血 <input type="checkbox"/> 人工換気日数 <input type="checkbox"/> 人工肺サーファクタント補充 <input type="checkbox"/> PDA治療

現況を選択してください

登録状況 (必須)

- 一時保存 不完全なご入力状態の場合『一時保存』としてください。
- 入力完了 このフォームのご入力完了しましたら『入力完了』としてください。
[入力完了] 選択時は必要項目が全て【必須入力】となります。

修正する 入力がお済みの方は、【修正する】ボタンをクリックしてください

- ・入力画面に戻るため、「不備の部分」を修正し、「登録する」をクリックします。
 - ⇒ 修正完了であれば3ページ画面（# 1. 個票データに不備がないとき）が表示されます。
 - ⇒ まだ不備の部分があれば「登録できません」と再び表示されますので、引き続きデータ修正が必要です。

※UMIN 画面ではプログラム上、

「データ不備を表示する画面」では不備部分を確認できます（上記①）が、
「修正する」ボタンを押した後の「データ修正画面」ではデータ不備の箇所が表示されません。
この点は、操作上かなり不便ですので、解決法を別紙1、別紙2に示しています。
参考になさってください。

別紙 1 登録できない場合の修正方法 (1)

画面をプリントアウトして、エラーメッセージを確認しながら修正する

入力データに不備があった場合、「登録できません」と表示され、エラーメッセージ（赤字）で要修正内容が表示されます。

(例: 「入力必須項目です」、「あり」が選択されていないため入力できません」)

PERINAT

産科入力フォーム

UMIN ID: /施設名:

登録できません

登録内容に不備があるか、症例登録の条件を満たしていないため登録できません。
登録内容を確認し、下記の「修正する」ボタンをクリックして修正をして下さい。

メニュー画面へ戻る

- この色の項目は、登録時【必須入力】項目です。
- ご入力が完了しましたら最下部の「次へ進む」から、内容をご確認の上「登録する」を押下してください。
- 登録状況【入力完了】選択時は も【必須入力】項目となります。また、関連した詳細の記入も必要となります。

基本情報			
症例登録番号	※この番号は登録完了時に自動的に割り当てられます		
登録施設名 (施設コード)			
年 (必須)	(西暦) 2020年	整理番号 (必須)	00000001
生年月日	(西暦) ----/--/--		
母入院番号	児入院番号		
入院理由	<input type="checkbox"/> 陣痛発来 <input type="checkbox"/> PROM <input type="checkbox"/> 管理目的 <input type="checkbox"/> 手術 <input type="checkbox"/> その他		

操作方法

- ① 「登録できません」と表示された入力画面で「右クリック」→「印刷プレビュー」

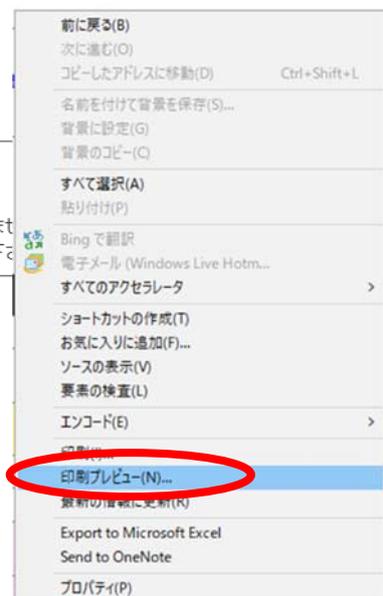
PERINAT

産科入力フォーム

UMIN ID: /施設名:

登録できません

登録内容に不備があるか、症例登録の条件を満たしていないため登録できません。
登録内容を確認し、下記の「修正する」ボタンをクリックして修正をして下さい。



- この色の項目は、登録時【必須入力】項目です。
- ご入力が入りましたら最下部の「次へ進む」から、内容をご確認の上「登録する」を押下してください。
- 登録状況【入力完了】選択時は も【必須入力】項目となります。また、関連した詳細の記入も必要となります。

基本情報			
症例登録番号	※この番号は登録完了時に自動的に割り当てられます		
登録施設名 (施設コード)			
年 (必須)	(西暦) 2020年	整理番号 (必須)	00000001
生年月日	(西暦) ----/--/--		
母入院番号	児入院番号		
入院理由	<input type="checkbox"/> 陣痛発来 <input type="checkbox"/> PROM <input type="checkbox"/> 管理目的 <input type="checkbox"/> 手術 <input type="checkbox"/> その他		

- ②全体が表示されてエラーメッセージが印刷できることを確認→「印刷」
- ③印刷した入力画面のコピーを見ながら、修正画面に戻って再入力。
(「修正する」をクリックすると修正画面に戻ります)



※機種の違い等により表示画面は異なります。

- ④データを入力して「入力完了」→「次へ進む」をクリックし、データが適切に修正されていると、「登録できます」と表示される。
- ⑤画面最下部から「登録する」をクリックすると登録が完了する。

PERINAT

産科入力フォーム

UMIN ID: /施設名:

登録できます

登録内容を確認の上、「登録する」ボタンをクリックして下さい。
修正する場合は、「修正する」ボタンをクリックして修正して下さい。

メニュー画面へ戻る

- この色の項目は、登録時【必須入力】項目です。
- ご入力がありましたら最下部の「次へ進む」から、内容をご確認の上「登録する」を押下して下さい。
- 登録状況【入力完了】選択時は も【必須入力】項目となります。また、関連した詳細の記入も必要となります。

基本情報			
症例登録番号	※この番号は登録完了時に自動的に割り当てられます		
登録施設名 (施設コード)			
年 (必須)	(西暦) 2020年	整理番号 (必須)	00000001
生年月日	(西暦) ----/--/--		
母入院番号	児入院番号		

剖検所見	
死亡時期	<input type="radio"/> 死産 <input type="radio"/> 早期新生児死亡 <input type="radio"/> 後期新生児死亡
死亡日時	西暦----/--/-- 時分
児診断・処置	<input type="checkbox"/> SGA <input type="checkbox"/> 高ビリルビン血症 <input type="checkbox"/> 低血糖 <input type="checkbox"/> 新生児一過性多呼吸 <input type="checkbox"/> ICD <input type="checkbox"/> 光線療法 <input type="checkbox"/> 保温クベース <input type="checkbox"/> 輸液 <input type="checkbox"/> 輸血 <input type="checkbox"/> 人工換気日数 <input type="checkbox"/> 人工肺サーファクタント補充 <input type="checkbox"/> PDA治療

現況を選択してください

登録状況 (必須)	<input type="radio"/> 一時保存 不完全なご入力状態の場合『一時保存』としてください。
	<input checked="" type="radio"/> 入力完了 このフォームのご入力が完了しましたら『入力完了』としてください。 【入力完了】選択時は必要項目が全て【必須入力】となります。

登録する 【登録する】ボタンは、ダブルクリックしないでください
クリックは必ず 1 回 とし、次の画面が表示されるまでお待ちください

修正する 入力しなおります場合は、【修正する】ボタンをクリックしてください

登録完了画面

PERINAT

更新完了

UMIN ID: /施設名:

産科入力 更新完了

症例登録番号 **P2020-000003** を更新しました。

登録内容	
症例登録番号	P2020-000003
整理番号	00000001
施設名	
更新年月日	
更新者UMIN ID	

- 登録番号は [[登録症例一覧](#)] からも確認することができます。
- 本画面を [このまま更新 \(再読み込み\)](#) すると再度登録が行われる場合がございますので、ご注意ください。

[メニュー画面へ戻る](#)

別紙2 登録できない場合の修正方法（2）

入力画面のウィンドウを2つ立ち上げて、エラー表示画面用（左）を参照しながら、入力用画面（右）で修正する

●未完全データをあえて「一時保存」し、その後2つウィンドウを立ち上げて、エラー表示を参照しながら、データを正しく修正する方法です。

入力データに不備があった場合、「登録できません」と表示され、エラーメッセージ（赤字）で要修正内容が表示されます。

（例：「入力必須項目です」、「あり」が選択されていないため入力できません」）

PERINAT

産科入力フォーム

UMIN ID: /施設名:

登録できません

登録内容に不備があるか、症例登録の条件を満たしていないため登録できません。
登録内容を確認し、下記の「修正する」ボタンをクリックして修正して下さい。

メニュー画面へ戻る

- この色の項目は、登録時【必須入力】項目です。
- ご入力がありましたら最下部の「次へ進む」から、内容をご確認の上「登録する」を押下して下さい。
- 登録状況【入力完了】選択時は も【必須入力】項目となります。また、関連した詳細の記入も必要となります。

基本情報			
症例登録番号	※この番号は登録完了時に自動的に割り当てられます		
登録施設名 (施設コード)			
年 (必須)	(西暦) 2020年	整理番号 (必須)	00000001
生年月日	(西暦) ----/--/--		
母入院番号	児入院番号		
入院理由	<input type="checkbox"/> 陣痛発来 <input type="checkbox"/> PROM <input type="checkbox"/> 管理目的 <input type="checkbox"/> 手術 <input type="checkbox"/> その他		

操作方法

- ① エラー表示される未完全データを「一時保存」→「次へ進む」→「登録する」で一旦保存する。

児死亡	
臨床死因分類	<input type="text"/>
死因	<input type="text"/>
剖検	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="button" value="clear"/>
剖検所見	<input type="text"/>
死亡時期	<input type="radio"/> 死産 <input type="radio"/> 早期新生児死亡 <input type="radio"/> 後期新生児死亡 <input type="button" value="clear"/>
死亡日時	西暦 <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分
児診断・処置	<input type="checkbox"/> SGA <input type="checkbox"/> 高ビリルビン血症 <input type="checkbox"/> 低血糖 <input type="checkbox"/> 新生児一過性多呼吸 <input type="checkbox"/> ICD <input type="checkbox"/> 光線療法 <input type="checkbox"/> 保温クベース <input type="checkbox"/> 輸液 <input type="checkbox"/> 輸血 <input type="checkbox"/> 人工換気日数 <input type="checkbox"/> 人工肺サーファクタント補充 <input type="checkbox"/> PDA治療

現況を選択してください

登録状況 (必須)	<input checked="" type="radio"/> 一時保存 不完全なご入力状態の場合『一時保存』としてください。
	<input type="radio"/> 入力完了 このフォームのご入力が完了しましたら『入力完了』としてください。 【入力完了】選択時は必要項目が全て【必須入力】となります。

次へ進む

児死亡	
臨床死因分類	<input type="text"/>
死因	<input type="text"/>
剖検	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
剖検所見	<input type="text"/>
死亡時期	<input type="radio"/> 死産 <input type="radio"/> 早期新生児死亡 <input type="radio"/> 後期新生児死亡
死亡日時	西暦----/--/-- 時分
児診断・処置	<input type="checkbox"/> SGA <input type="checkbox"/> 高ビリルビン血症 <input type="checkbox"/> 低血糖 <input type="checkbox"/> 新生児一過性多呼吸 <input type="checkbox"/> ICD <input type="checkbox"/> 光線療法 <input type="checkbox"/> 保温クベース <input type="checkbox"/> 輸液 <input type="checkbox"/> 輸血 <input type="checkbox"/> 人工換気日数 <input type="checkbox"/> 人工肺サーファクタント補充 <input type="checkbox"/> PDA治療

現況を選択してください

登録状況 (必須)	<input checked="" type="radio"/> 一時保存 不完全なご入力状態の場合『一時保存』としてください。
	<input type="radio"/> 入力完了 このフォームのご入力が完了しましたら『入力完了』としてください。 【入力完了】選択時は必要項目が全て【必須入力】となります。

登録する

【登録する】ボタンは、ダブルクリックしないでください
 クリックは必ず 1回 とし、次の画面が表示されるまでお待ちください

修正する

入力しなおす場合は、【修正する】ボタンをクリックしてください

データ登録完了画面（データに不備があるが一旦登録）

PERINAT

更新完了

UMIN ID: /施設名:

産科入力 更新完了

症例登録番号 P2020-000003 を更新しました。

登録内容	
症例登録番号	P2020-000003
整理番号	00000001
施設名	
更新年月日	
更新者UMIN ID	

- 登録番号は[登録症例一覧]からも確認することができます。
- 本画面をこのまま更新(再読み込み)すると再度登録が行われる場合がございますので、ご注意ください。

メニュー画面へ戻る

- ② 「メニュー画面へ戻る」→「登録データ検索」で先ほど一次保存したデータを表示させる。

PERINAT

日本産科婦人科学会/周産期委員会 症例収集システム

1. 登録データの入力	
登録データ入力	新規症例登録
登録データ検索	(1)登録されている症例データの検索と表示 (2)個別データのダウンロード
一括登録	登録用データファイル一括アップロード
2. 年別データダウンロード	
データダウンロード (年単位)	登録データのダウンロード (年単位)
3. その他のメニュー	
ホームページ	日本産科婦人科学会ホームページへのリンク
お困りの時のQ&A	お問い合わせの前にご覧ください/問い合わせ先
パスワード変更	現在アクセスしているIDのパスワードを変更します

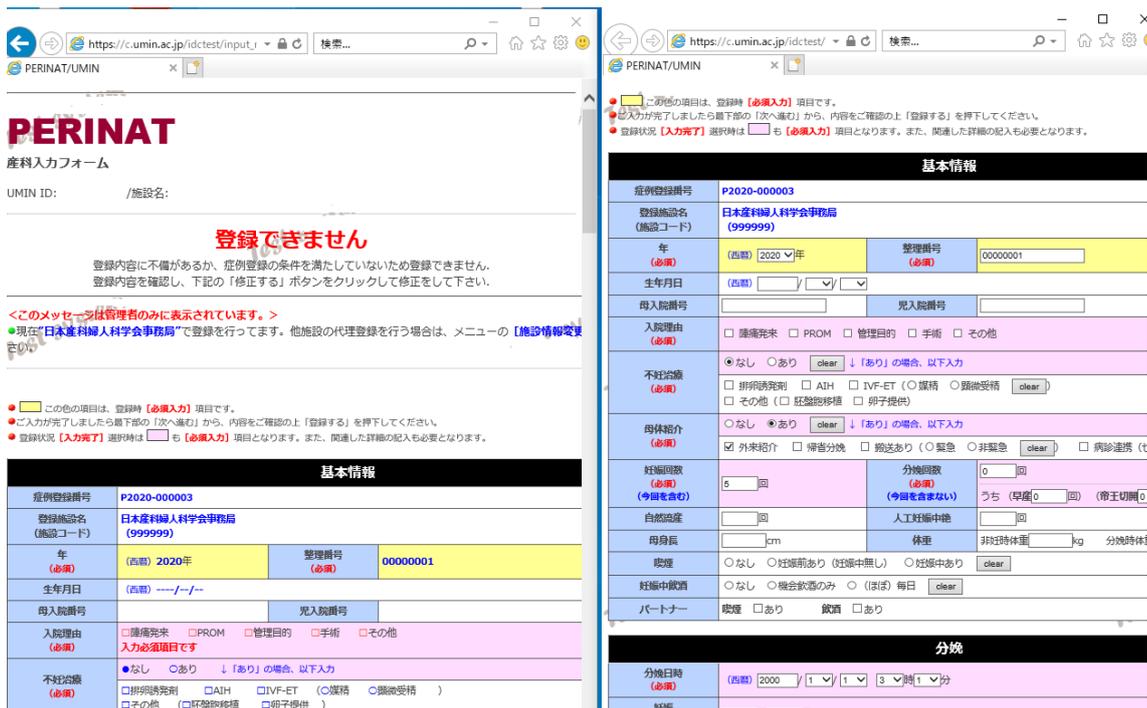
③一次保存したデータの「症例登録番号」を「右クリック」し、「新しいウィンドウで開く」でウィンドウを2つ立ち上げる。

表示した症例のデータをCSV形式でダウンロードする

左側を「エラー表示用画面」、右側を「データを修正する入力用画面」としてウィンドウを立ち上げる

④左側のウィンドウにエラーメッセージを表示させるため、「入力完了」→「次へ進む」をクリック（もう一度「登録できません」という画面をあえて表示させる）

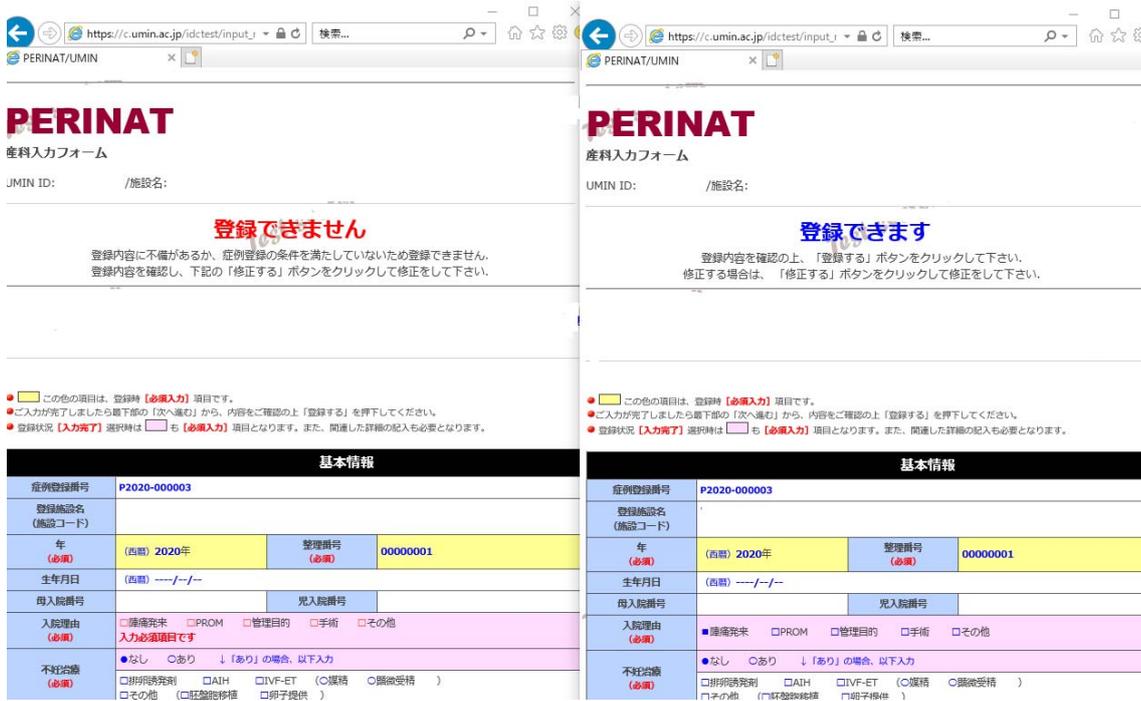
⑤左側のウィンドウに「登録できません」とエラーメッセージが表示されるので、左側のエラーメッセージを参照しながら、右側の入力画面からデータを修正していく。



⑥右側の画面でデータの修正が出来たら、「入力完了」→「次へ進む」をクリック。まだ修正すべき項目があった場合、「登録できません」と表示されるので、先ほど同様に「一時保存」→「次へ進む」でデータを一旦「再」更新し、再びメニュー画面に戻って登録した「症例登録番号」からウィンドウを2つ立ち上げてエラー確認用画面を参照しながらデータ修正を繰り返す。



⑦データが正しく入力できたら、「入力完了」→「次へ進む」で「登録できます」と表示される。



⑧「登録する」をクリックし、右側の入力画面の「登録する」をクリックすると、「更新完了」画面が表示される。これでデータの修正は完了。



PERINAT/UMIN

PERINAT

産科入力フォーム

JMIN ID: /施設名:

登録できません

登録内容に不備があるか、症例登録の条件を満たしていないため登録できません。登録内容を確認し、下記の「修正する」ボタンをクリックして修正して下さい。

- この色の項目は、登録時【必須入力】項目です。
- ご入力がありましたら最下部の「次へ進む」から、内容をご確認の上「登録する」を押して下さい。
- 登録状況【入力完了】選択時は、も【必須入力】項目となります。また、関連した詳細の記入も必要となります。

基本情報	
症例登録番号	P2020-000003
登録施設名 (施設コード)	
年 (必須)	(西暦) 2020年
整理番号 (必須)	00000001
生年月日	(西暦) ----/--/--
母入院番号	児入院番号
入院理由 (必須)	<input type="checkbox"/> 陣痛発来 <input type="checkbox"/> PROM <input type="checkbox"/> 管理目的 <input type="checkbox"/> 手術 <input type="checkbox"/> その他 入力必須項目です
不妊治療 (必須)	<input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり ↓「あり」の場合、以下入力 <input type="checkbox"/> 排卵誘発剤 <input type="checkbox"/> AIH <input type="checkbox"/> IVF-ET (<input type="checkbox"/> 凍精 <input type="checkbox"/> 顕微受精) <input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/> 胚細胞移植 <input type="checkbox"/> 卵子提供)

PERINAT/UMIN

PERINAT

更新完了

UMIN ID: /施設名:

産科入力 更新完了

症例登録番号 P2020-000003 を更新しました。

登録内容	
症例登録番号	P2020-000003
整理番号	00000001
施設名	
更新年月日	
更新者UMIN ID	

- 登録番号は [登録症例一覧] から確認することができます。
- 本画面をこのまま更新 (再読み込み) すると再度登録が行われる場合がございますので、ご注意ください。