

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」

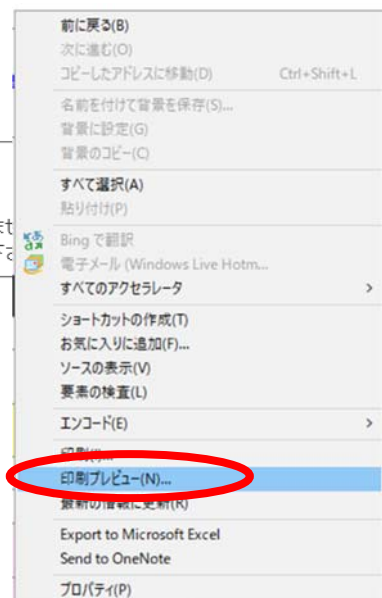
PERINAT

産科入力フォーム

UMIN ID: /施設名:

登録できません

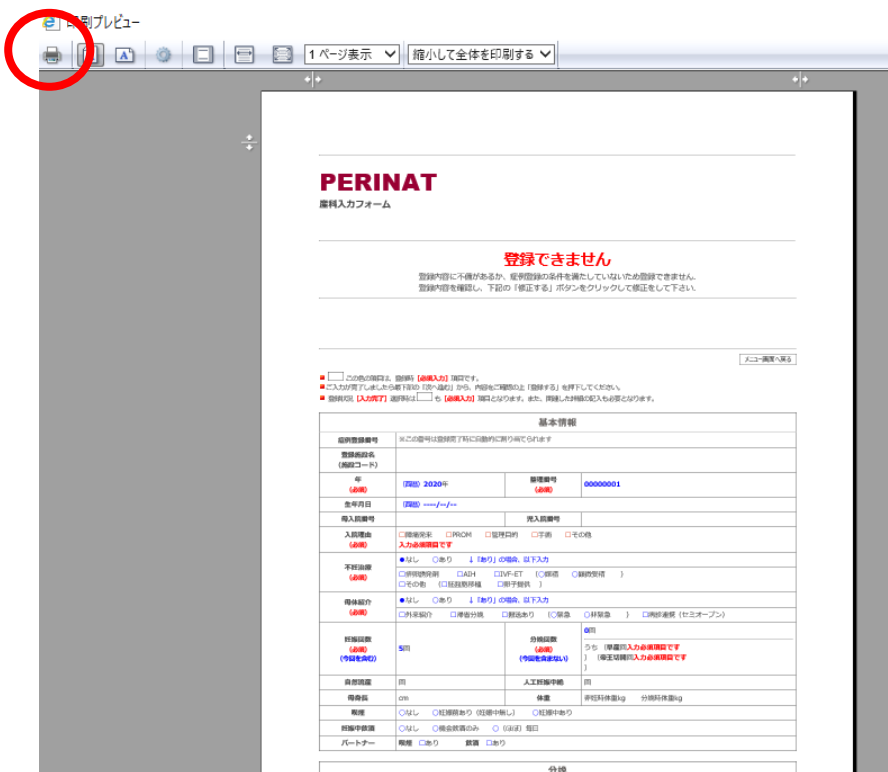
登録内容に不備があるか、症例登録の条件を満たしていないため登録できません。
登録内容を確認し、下記の「修正する」ボタンをクリックして修正をして下さい。



- 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 入力しなおすすめの場合は、【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

入力しなかつた場合は、【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)

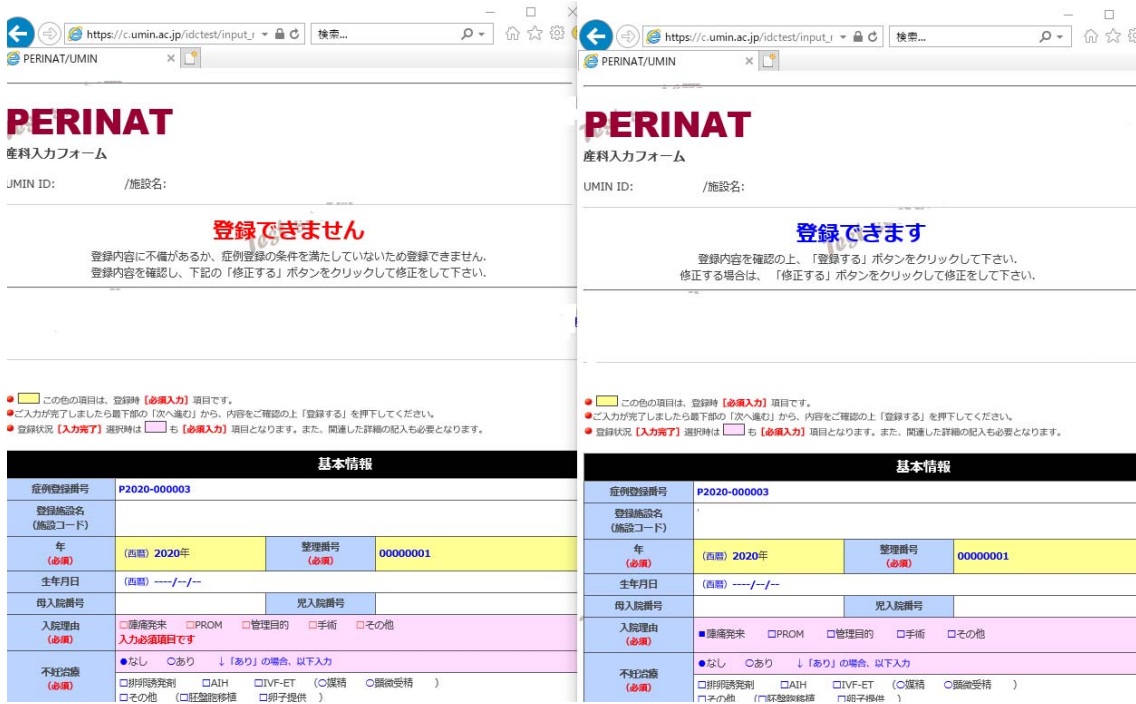
⑤左側のウィンドウに「登録できません」とエラーメッセージが表示されるので、左側のエラーメッセージを参照しながら、右側の入力画面からデータを修正していく。



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」を押して下さい。
- 登録状況【入力完了】選択時は、この色の項目【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。