

S-PLUSによる 生存時間解析入門

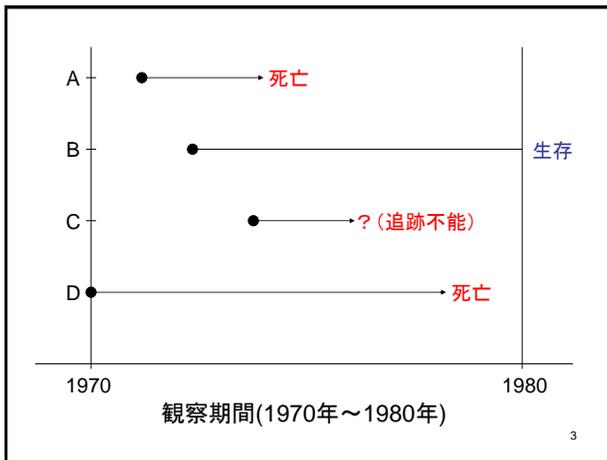
大阪電気通信大学 情報通信工学部
辻谷将明
e-mail:ekaaf900@ricv.zaq.ne.jp

1

講義内容

1. 生存時間解析とは
 - 1.1 生存時間関数
 - 1.2 打ち切り標本
2. Kaplan-Meier(KM)法
3. Coxの比例ハザードモデル
4. 周辺のモデル
 - 4.1 時間依存型モデル
 - 4.2 multi-stateモデル
 - 4.3 競合リスクモデル

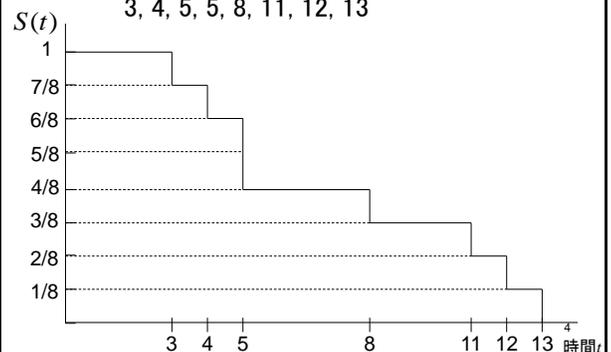
2



3

生存率とは(古川・丹後, 1993, 10.1節)

- ある抗癌剤治療を受けた患者(8例)の、投与時点から死亡までの生存年数(打ち切りデータなし)
3, 4, 5, 5, 8, 11, 12, 13



$S(t)$: (実)時間 t での生存率

- 1) 3年目までは全員が生存: $S(t) = 1.0$ ($0 \leq t \leq 3$)
- 2) 3年目で1人死亡したので、3年目を過ぎた瞬間($3+0$)の生存率: $S(3+0) = 7/8$
- 3) 3年目を過ぎた瞬間から4年目までは、残りの人は全員生存: $S(t) = 7/8$ ($3 < t \leq 4$)
- 4) 4年目で1人死亡したので、4年目を過ぎた瞬間の生存率:
 $S(4+0) = 6/8$
- 5) 4年目を過ぎた瞬間から5年目までは、残りの人は全員生存: $S(t) = 6/8$ ($4 < t \leq 5$)
- 6) 5年目で2人死亡したので、5年目を過ぎた瞬間の生存率:
 $S(5+0) = 4/8$
- 7) 5年目を過ぎた瞬間から8年目までは、他の人は死亡していない: $S(t) = 4/8$ ($5 < t \leq 8$)

以下同様

$$S(t) = \begin{cases} 3/8 & (8 < t \leq 11) \\ 2/8 & (11 < t \leq 12) \\ 1/8 & (12 < t \leq 13) \end{cases}$$

5

$$S(5+0) = \frac{4}{8} = \frac{6}{8} \times \frac{4}{6}$$

→ 打ち切りがある場合(例えば、8年目が打ち切りデータ)

$$3, 4, 5, 5, 8^*, 11, 12, 13$$

$$S(11+0) = \frac{1}{3} = \frac{4}{8} \times \left(1 - \frac{1}{6}\right)$$

1. 生存時間解析とは

1.1 生存時間関数

生存時間関数 $S(t) = \Pr\{T \geq t\}$: t まで生存する確率
 (累積確率) 分布関数 $F(t) = 1 - S(t)$

ハザード(瞬間死亡率)

t の直前まで生存した人が次の Δt の期間に死亡する
 条件付き確率

$$\Pr\{t \leq T < t + \Delta t | T \geq t\} = \frac{\Pr\{T < t + \Delta t\} - \Pr\{T \geq t\}}{\Pr\{T \geq t\}}$$

Δt に依存する

単位時間当りの平均死亡率:
$$\frac{\Pr\{t \leq T < t + \Delta t | T \geq t\}}{\Delta t}$$

$\Delta t \rightarrow 0$ のとき $\Pr\{t \leq T < t + \Delta t | T \geq t\} \rightarrow 0$

時間 t におけるハザード $h(t) = \lim_{\Delta t \rightarrow 0} \frac{\Pr\{t \leq T < t + \Delta t | T \geq t\}}{\Delta t}$

t まで生存した人のうち、 $t + \Delta t$ までに死ぬ人の割合を、
 単位時間当りの量に換算し、 $\Delta t \rightarrow 0$ としたときの極限值

$$h(t) = \lim_{\Delta t \rightarrow 0} \frac{S(t) - S(t + \Delta t)}{S(t) \Delta t}$$

$$= \frac{1}{S(t)} \lim_{\Delta t \rightarrow 0} \frac{F(t + \Delta t) - F(t)}{\Delta t}$$

$$= \frac{f(t)}{S(t)} \quad \parallel \quad f(t) = \frac{dF(t)}{dt}$$

確率密度関数

$\Pr\{B|A\} = \frac{\Pr\{A \cap B\}}{\Pr\{A\}}$ より

$\Pr\{t \leq T < t + \Delta t | T \geq t\} = \frac{\Pr\{t \leq T < t + \Delta t\} \cap \Pr\{T \geq t\}}{\Pr\{T \geq t\}}$

$= \frac{\Pr\{T < t + \Delta t\} - \Pr\{T < t\}}{\Pr\{T \geq t\}}$

$= \frac{\{1 - S(t + \Delta t)\} - \{1 - S(t)\}}{S(t)}$

1.2 打ち切り標本

目的変数: エンドポイント、結果(outcome)、
 主変数(primary variable)

独立変数: 共変量(covariate)、危険因子(risk factor)、
 予後因子(prognostic factor)

データ = (イベント発生までの観察期間、打ち切りか
 否か、共変量の値)

打ち切りの3つのタイプ(Putter et al., 2007)

- 研究(治験)の終了: 打ち切りと死亡は独立
- 追跡不能
 - 生存関数を過小推定(downward bias):
 患者自身で完治したと判断して治療打ち切り
 - 生存関数を過大推定(upward bias):
 余命が少ないため、古里へ帰郷
- 競合リスク
 研究対象以外の死因が発生

Gehanの白血病データ(単位:週)

対照群

1 1 2 2 3 4 4 5 5 8 8
 8 8 11 11 12 12 15 17 22 23

6-MP投与群

6* 6 6 6 7 9* 10* 10 11* 13 16
 17* 19* 20* 22 23 25* 32* 32* 34* 35*

*: 打ち切り

2. Kaplan-Meier(KM)法

生存率曲線(survival curve)

生存時間分布 $S(t)$ のグラフで、観測開始時
 は1で、その後、観測死亡時ごとに減少する
 段階関数

死亡発生(実)時間 $0 < t_1 < t_2 < \dots < t_j < \dots$
 $t_j < t \leq t_{j+1}$ の t では

- $\hat{S}(t) = \prod_{i=1}^j \left(1 - \frac{d_i}{n_i}\right)$ t_j で始まる時間区間で生存する確率の推定量

• 推定標準誤差(SE:Standard Error)
 Greenwoodの公式

$$SE(t) = \hat{S}(t_j) \sqrt{\sum_{i=1}^j \left\{ \frac{d_i}{n_i(n_i - d_i)} \right\}}$$

→95%信頼区間 $\hat{S}(t) \pm 1.96SE(t)$
 (注)この値は1を超えたり、負になることがある 13

6-MP投与群

- $t = 6$ で3例死亡 → $\hat{S}(6) = 1 - \frac{3}{21} = 0.8571$ $t=7$ での死亡数
- $t = 7$ で1例死亡 → $\hat{S}(7) = \hat{S}(6) \times \left(1 - \frac{1}{17}\right) = 0.8067$

$t=6$ までの生存数: 21
 区間[6,7)での死亡数: 3
 区間[6,7)での打ち切り数: 1

14

- $t = 10$ で1例死亡 → $\hat{S}(10) = \hat{S}(7) \times \left(1 - \frac{1}{15}\right) = 0.7529$

$t=7$ までの生存数: 17
 区間[7,10)での死亡数: 1
 区間[7,10)での打ち切り数: 1

15

6-MP投与群

- $t = 6$ で3例死亡 → $\hat{S}(6) = 1 - \frac{3}{21} = 0.8571$
- $t = 7$ で1例死亡 → $\hat{S}(7) = \hat{S}(6) \times \left(1 - \frac{1}{17}\right) = 0.8067$
- $t = 10$ で1例死亡 → $\hat{S}(10) = \hat{S}(7) \times \left(1 - \frac{1}{15}\right) = 0.7529$
- $t = 13$ で1例死亡 → $\hat{S}(13) = \hat{S}(10) \times \left(1 - \frac{1}{12}\right) = 0.6902$
- $t = 16$ で1例死亡 → $\hat{S}(16) = \hat{S}(13) \times \left(1 - \frac{1}{11}\right) = 0.6275$
- $t = 22$ で1例死亡 → $\hat{S}(22) = \hat{S}(16) \times \left(1 - \frac{1}{7}\right) = 0.5379$
- $t = 23$ で1例死亡 → $\hat{S}(23) = \hat{S}(22) \times \left(1 - \frac{1}{6}\right) = 0.4483$

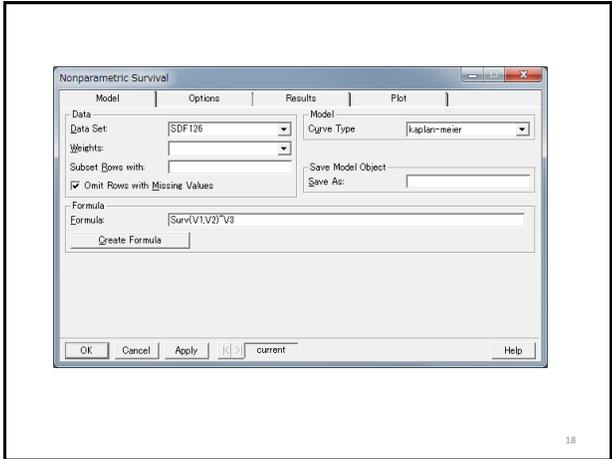
16

表1 6-MP投与群

時点	n_i	d_i	$\frac{d_i}{n_i - d_i}$	$\sum \left\{ \frac{d_i}{n_i(n_i - d_i)} \right\}$	$\hat{S}(t)$	SE	信頼区間		修正信頼区間	
							$\hat{S} - SE$	$\hat{S} + SE$	$\hat{S}(t)^a$	$\hat{S}(t)$
6	21	3	0.0079	0.0079	0.8571	0.0762	0.7809	0.9333	0.6204	0.9514
7	17	1	0.0037	0.0116	0.8067	0.0869	0.7198	0.8936	0.5633	0.9228
10	15	1	0.0048	0.0164	0.7529	0.0964	0.6565	0.8493	0.5030	0.8894
13	12	1	0.0076	0.0240	0.6902	0.1069	0.5833	0.7971	0.4314	0.8492
16	11	1	0.0091	0.0331	0.6275	0.1142	0.5133	0.7417	0.3672	0.8051
22	7	1	0.0238	0.0569	0.5379	0.1283	0.4096	0.6662	0.2677	0.7470
23	6	1	0.0333	0.0902	0.4482	0.1346	0.3136	0.5828	0.1880	0.6802

$0.1069 = 0.6902 \times \sqrt{0.0240}$
 $0.5833 = 0.6902 - 0.1069$

17



V3=0(対照群)

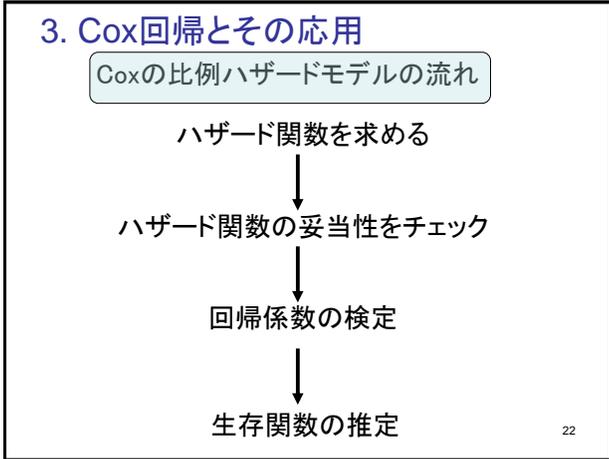
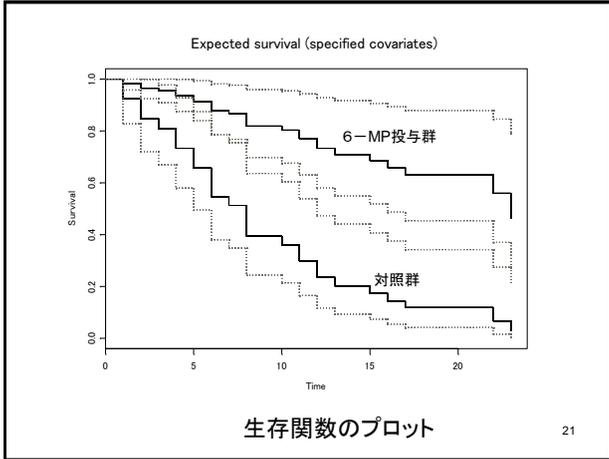
time	n.risk	n.event	survival	std.err	lower 95% CI	upper 95% CI
1	21	2	0.9048	0.0641	0.78754	1.000
2	19	2	0.8095	0.0857	0.65785	0.996
3	17	1	0.7619	0.0929	0.59988	0.968
4	16	2	0.6667	0.1029	0.49268	0.902
5	14	2	0.5714	0.1080	0.39455	0.828
8	12	4	0.3810	0.1060	0.22085	0.657
11	8	2	0.2857	0.0986	0.14529	0.562
12	6	2	0.1905	0.0857	0.07887	0.460
15	4	1	0.1429	0.0764	0.05011	0.407
17	3	1	0.0952	0.0641	0.02549	0.356
22	2	1	0.0476	0.0465	0.00703	0.322

19

V3=1(6-MP投与群)

time	n.risk	n.event	survival	std.err	lower 95% CI	upper 95% CI
6	21	3	0.857	0.0764	0.720	1.000
7	17	1	0.807	0.0869	0.653	0.996
9	16	0	0.807	0.0869	0.653	0.996
10	15	1	0.753	0.0963	0.586	0.968
11	13	0	0.753	0.0963	0.586	0.968
13	12	1	0.690	0.1068	0.510	0.935
16	11	1	0.627	0.1141	0.439	0.896
17	10	0	0.627	0.1141	0.439	0.896
19	9	0	0.627	0.1141	0.439	0.896
20	8	0	0.627	0.1141	0.439	0.896
22	7	1	0.538	0.1282	0.337	0.858
23	6	1	0.448	0.1346	0.249	0.807
25	5	0	0.448	0.1346	0.249	0.807
32	4	0	0.448	0.1346	0.249	0.807
34	2	0	0.448	0.1346	0.249	0.807
35	1	0	0.448	0.1346	0.249	0.807

20



<参考> 回帰分析とは

表1は中学生男子15人のボール投げ、握力、身長
の測定値を示す。ボール投げ(y)が、基礎的な体力
をあらわす握力(X_1)、身長(X_2)の2つの変数で、どの
程度説明されるか。

23

表1 中学生15人の体力測定値

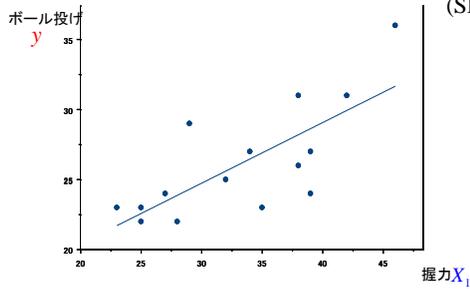
生徒 番号	目的変数	説明変数	
	ボール投げ(m) (y)	握力(kg) (X_1)	身長(cm) (X_2)
1	22	28	146
2	36	46	169
3	24	39	160
4	22	25	156
5	27	34	161
6	29	29	168
7	26	38	154
8	23	23	153
9	31	42	160
10	24	27	152
11	23	35	155
12	27	39	154
13	31	38	157
14	25	32	162
15	23	25	142

24

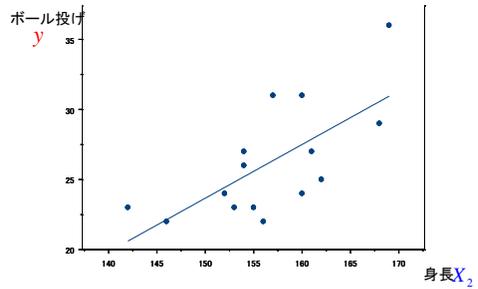
単回帰分析

単回帰分析を行い、空白の中に正しい数字を書け。

(SREG)

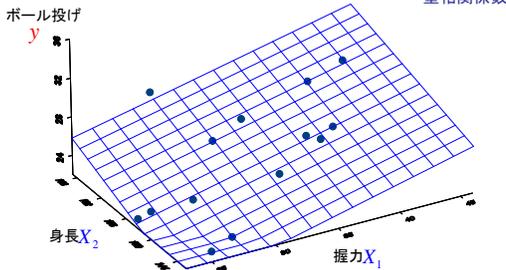


$y = \square + \square X_1$ 相関係数 = \square



$y = \square + \square X_2$ 相関係数 = \square

重回帰分析



$y = \square + \square X_1 + \square X_2$

3.1 比例ハザードモデル

- 個体の生存時間に影響を与える因子(共変量)

→背景因子、予後因子(prognostic factor)

$z = (z_1, z_2, \dots, z_p)$: z の値は時間に依存しない

- $h(t|z)$: 共変量 z をもつ個体のハザード

$h(t|z) = h_0(t) r(z)$: 比例ハザードモデル

基準(ベースライン)ハザード

z の関数

相対リスク(relative risk)

• $h(t) = h_0(t) \exp(\beta^T z)$

予後指数(prognostic index)

$= h_0(t) \exp(\beta_1 z_1 + \beta_2 z_2 + \dots + \beta_p z_p)$

特に $z_1 = z_2 = \dots = z_p = 0$ のとき

$h(t) = h_0(t)$: 基準(ベースライン)ハザード関数

- 共変量1個の場合

$h(t) = h_0(t) \exp(\beta_1 z_1)$

$z_1 = \begin{cases} 0 : \text{プラセボ} \rightarrow h_p(t) = h_0(t) : \text{プラセボのハザード関数} \\ 1 : \text{実薬} \rightarrow h_a(t) = h_0(t) \exp(\beta_1) \end{cases}$

$\frac{h_a(t)}{h_p(t)} = \exp(\beta_1)$: 薬剤間のハザード比 (1)

$$\begin{cases} \hat{\beta} = -1.760 \\ SE(\hat{\beta}) = 1.184 \end{cases}$$

● プラセボに対する実薬のハザード比

$$\begin{cases} \text{推定値: } \exp(-1.760) = 0.172 \\ 95\% \text{信頼区間: } \exp(-1.760 \pm 1.96 \times 1.184) \\ = [0.017, 1.752] \end{cases}$$

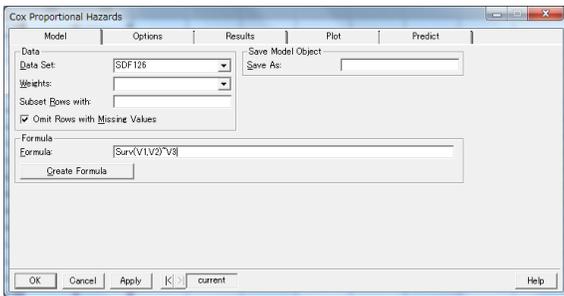
● 帰無仮説 $H_0: \beta = 0$

$$\begin{aligned} \text{Wald検定 } (-1.760/1.184)^2 &= 2.210 \\ \rightarrow p\text{値} &= 0.137 \end{aligned}$$

● $AIC = -2 \times (\text{部分対数尤度}) + 2 \times (\text{共変量の個数})$
 $= 169.485 + 2 \times 2 = 171.485$

変数名を指定しなければ自動的にV1,V2,V3となる

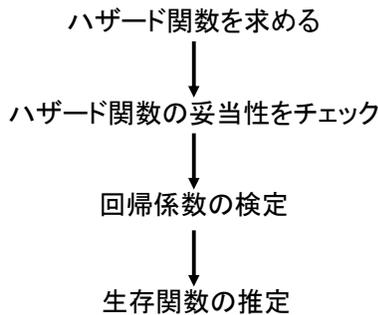
	V1	V2	V3	4	5	6	7	8	9
1	1.00	1	0						
2	1.00	1	0						
3	2.00	1	0						
4	2.00	1	0						
5	3.00	1	0						
6	4.00	1	0						
7	4.00	1	0						
8	5.00	1	0						
9	5.00	1	0						
10	6.00	1	0						
11	6.00	1	0						
12	6.00	1	0						
13	6.00	1	0						
14	11.00	1	0						
15	11.00	1	0						
16	12.00	1	0						
17	12.00	1	0						
18	15.00	1	0						
19	17.00	1	0						
20	22.00	1	0						
21	23.00	1	0						
22	6.00	0	1						
23	6.00	1	1						
24	6.00	1	1						



```
*** Cox Proportional Hazards ***
Call:
coxph(formula = Surv(V1, V2) ~ V3, data = SDF4,
na.action = na.exclude, method
= "efron", robust = FALSE)
n = 7
coef exp(coef) se(coef) z p
V3 -1.93 0.145 1.2 -1.6 0.11
exp(coef) exp(-coef) lower .95 upper .95
V3 0.145 6.9 0.0137 1.53

Rsquare=0.352 (max possible=0.854)
Likelihood ratio test= 3.03 on 1 df, p=0.0816
Wald test = 2.57 on 1 df, p=0.109
Score (logrank) test = 3.2 on 1 df, p=0.0735
```

Coxの比例ハザードモデルの流れ



[実例2(Collett,1994)] 前立腺癌(ステージⅢ)

生存時間(月)	打ち切り(0)	処置法	年齢(歳)	SHG (gm/100ml)	腫瘍のサイズ (cm ²)	Gleason 指数
TIME	CENSOR	TREAT	AGE	SHG	SIZE	INDEX
65	0	0	67	13.4	34	8
61	0	1	60	14.6	4	10
.
14	1	0	73	12.4	18	11
.
62	0	0	63	13.2	3	8

処置法: 0→プラセボ, 1→DES(シエチルステロイド;合成女性ホルモン)1.0mg投与
 SHG:血清ヘモグロビンのレベル
 Gleason指数: 腫瘍ステージとgradeを結合した指数(腫瘍が進行するとこの値は大きくなる)

変数選択

```
library(MASS)
train <- read.table("G:\¥¥train.txt",header=T)
model<-survreg(Surv(TIME,CENSOR)~.,data=train)
stepAIC(model)
```

デフォルト: 変数減少法

c.f., 変数減増法

```
stepAIC(model,direction="both")
```

37

Start: AIC= 33.95

```
Surv(TIME, CENSOR) ~ TREAT + AGE + SHG + SIZE + INDEX
Df AIC
- AGE 1 32.04660
- SHG 1 32.07095
- TREAT 1 33.06414
<none> NA 33.95347
- SIZE 1 36.33470
- INDEX 1 38.35046
```

Step: AIC= 32.05

```
Surv(TIME, CENSOR) ~ TREAT + SHG + SIZE + INDEX
Df AIC
- SHG 1 30.13838
- TREAT 1 31.09420
<none> NA 32.04660
- SIZE 1 34.58479
- INDEX 1 36.44962
```

38

Step: AIC= 30.14

```
Surv(TIME, CENSOR) ~ TREAT + SIZE + INDEX
Df AIC
```

```
- TREAT 1 29.30167
<none> NA 30.13838
- SIZE 1 33.33638
- INDEX 1 34.46777
```

Step: AIC= 29.3

```
Surv(TIME, CENSOR) ~ SIZE + INDEX
Df AIC
```

```
<none> NA 29.30167
- INDEX 1 33.95789
- SIZE 1 34.37658
```

Call:

```
survreg(formula = Surv(TIME, CENSOR) ~ SIZE + INDEX, data = train)
```

Coefficients:

```
(Intercept) SIZE INDEX
8.215146 -0.04460917 -0.2897448
```

Dispersion (scale) = 0.3678091

Degrees of Freedom: 38 Total; 34 Residual

-2*Log-Likelihood: 21.30167

39

c.f., 全共変量を用いた場合

Analysis of Maximum Likelihood Estimates

Variable	DF	Parameter Estimate	Standard Error	Chi-Square	Pr>ChiSq	Hazard Ratio
TREAT	1	-1.182	1.210	0.954	0.329	0.307
AGE	1	0.044	0.072	0.373	0.541	1.045
SHG	1	-0.022	0.453	0.002	0.961	0.978
SIZE	1	0.094	0.052	3.254	0.071	1.099
INDEX	1	0.723	0.350	4.273	0.039	2.061

40

4. 周辺のモデル

(Kalbfleisch et al., 2002,6章; Lee et. Al., 2003,13章)

4.1 時間依存型モデル (Collett, 2003)

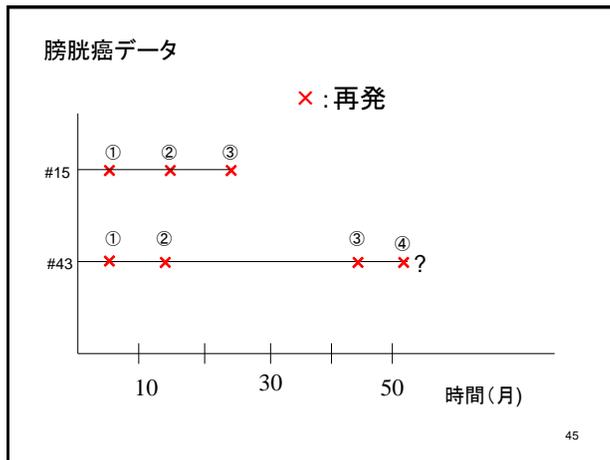
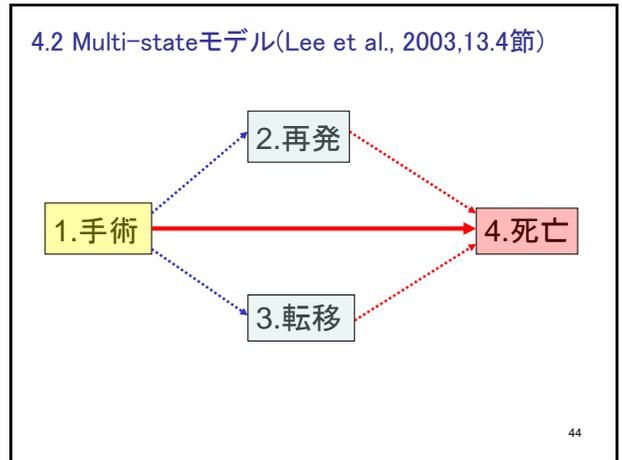
患者#	生存時間(日)	打ち切り(=0)	ビリルビン値:初診時
1	281	1	3.2
2	604	0	3.1
3	457	1	2.2
.	.	.	.
7	1514	1	2.4
.	.	.	.
12	1071	1	3.1

ビリルビン(mg/dl):胆汁に含まれる赤黄色の色素(胆汁色素)

41

t_j	δ	$\ln(\text{bil})$	尤度
182	0	2.4	
281	1	3.2	$e^{3.2\beta} / (e^{3.2\beta} + e^{2.8\beta} + e^{3.9\beta} + \dots + e^{2.3\beta} + e^{2.4\beta})$
341	0	2.8	
384	1	3.9	$e^{3.9\beta} / (e^{3.9\beta} + e^{2.2\beta} + e^{3.1\beta} + \dots + e^{2.3\beta} + e^{2.4\beta})$
457	1	2.2	$e^{2.2\beta} / (e^{2.2\beta} + e^{3.1\beta} + e^{3.8\beta} + \dots + e^{2.3\beta} + e^{2.4\beta})$
604	0	3.1	
814	1	3.8	$e^{3.8\beta} / (e^{3.8\beta} + e^{2.4\beta} + e^{3.1\beta} + \dots + e^{2.3\beta} + e^{2.4\beta})$
842	1	2.4	$e^{2.4\beta} / (e^{2.4\beta} + e^{3.1\beta} + e^{2.5\beta} + e^{2.3\beta} + e^{2.4\beta})$
1071	1	3.1	$e^{3.1\beta} / (e^{3.1\beta} + e^{2.5\beta} + e^{2.3\beta} + e^{2.4\beta})$
1121	1	2.5	$e^{2.5\beta} / (e^{2.5\beta} + e^{2.3\beta} + e^{2.4\beta})$
1411	0	2.3	
1514	1	2.4	$e^{2.4\beta} / e^{2.4\beta}$

42



患者#	追跡時間	個数(初期値)	サイズ(初期値)	処置グループ	再発時間			
					1	2	3	4
#15	25	3	1	1	3	15	25	
#43	53	1	3	1	3	15	46	51
#86	59	1	3	2				

46

時間依存型

患者#	Start	Stop	Cens	Num	Size	Treat	Clinic Visit
.
15	0	3	1	1	1	1	1
15	3	15	1	1	1	1	2
15	15	25	1	1	1	1	3
.
43	0	3	1	1	3	1	1
43	3	15	1	1	3	1	2
43	15	46	1	1	3	1	3
43	46	51	1	1	3	1	4
43	51	53	0	1	3	1	5
.

47

4.3 競合リスクモデル

例

- 喫煙習慣と肺癌の疫学調査

死因: 肺癌, その他の癌, その他の疾患, 事故

↑ エンドポイント ↑ 競合リスク("打切り"として扱う)

→ 4つの死因は(確率的に)独立ではない
(肺癌のリスクの高い人は, 他の癌のリスクも高い)

48

打ち切りの3つのタイプ(Putter et al., 2007)

- 研究(治験)の終了: 打ち切りと死亡は独立
- 追跡不能
 - 生存関数を過小推定(downward bias):
患者自身で完治したと判断して治療打ち切り
 - 生存関数を過大推定(upward bias):
余命が少ないため、古里へ帰郷
終末医療のため転院
- 競合リスク
研究対象以外の死因が発生

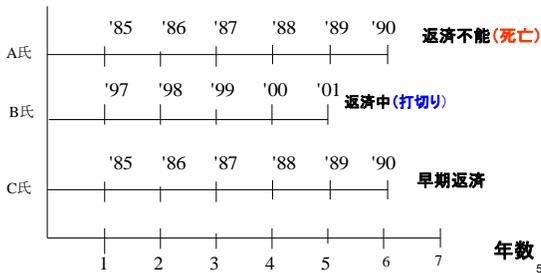
マウス発癌性データ(単位:日数) (Kalbfleisch et al., 2002, pp.257-259)

共変量	死因 (300radの放射後)		
	胸腺リンパ腫	網状組織細胞肉腫	その他
対照群	159,189,191, ...,428,432	317,318,399,...., 748,753	40,42,51,...., 761,763
無菌群	158,192,193, ...,707,800	430,590,606,...., 821,986	136,246,...., 1015,1019

個人ローンデータ(Tsujitani, Baesense, 2012)

1984年から2001年まで観測

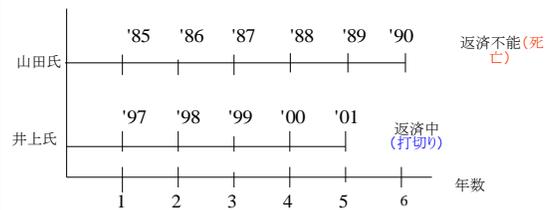
- A氏: 6年目に返済不能(死亡)
- B氏: 5年目でも返済中(打ち切り)
- C氏: 6年目で早期返済



個人ローン(生存時間解析)

1984年から2001年まで観測

- 山田氏: 6年目に返済不能(死亡)
- 井上氏: 5年目でも返済中(打ち切り)



個人ローンデータ 打ち切り = $\begin{cases} 1: \text{返済不能} \\ 0: \text{その他} \end{cases}$

顧客 #	生存時間	打ち切り (=0)	共変量			
			早期返済	年齢	ローン期間	ローン目的
1	11	0	0	23	12	2
.
1813	16	1	0	44	36	3
.
5000	3	0	1	39	6	3

- ローン目的
- 1: Lowリスク: ハット、台所用品、...
 - 2: Mediumリスク: 家の改築、車購入、...
 - 3: Highリスク: 再融資、追加的な抵当、...

参考文献

[1] 赤澤宏平, 柳川堯(2010): サバイバルデータの解析, 近代科学社.
 [5] Cantor, A. (1997): Extending SAS Survival Analysis Techniques for Medical Research SAS Publisher
 [6] Kalbfleisch, J.D. and Prentice, R.L. (2002): The Statistical Analysis of Failure Time Data, John Wiley, New York.
 [7] J.P.クライン, M.L.シュヘルガー著、打波守 訳(2009): 生存時間解析, シュプリンガー・ジャパン
 [8] 古川俊之, 丹後俊郎(1993): 新版 医学への統計学, 朝倉書店
 [9] 中村剛(2001): Cox比例ハザードモデル, 朝倉書店
 [10] 大橋靖雄, 浜田知久馬(1995): 生存時間解析, 東大出版
 [11] 丹後俊郎(2000): 統計モデル入門, 朝倉書店
 [12] 辻谷将明, 竹澤邦夫(2009): Rで学ぶデータサイエンス マンレーニング, 共立出版
 [13] 辻谷将明, 和田武夫(2012): Rで学ぶ確率・統計, 共立出版
 [14] Tsujitani, M. and Baesense, B. (2012): Survival analysis for personal loan data using generalized additive models, Behaviormetrika, Vol.39, pp.9-23.