

24. 皮膚腫瘍

○

○: 専門とするがん ×: 診療を実施していないがん
 ※別紙5に入力した内容が反映されています。
 ※診療を実施していないがんについて、表の記載は不要

集学的治療・標準的治療の提供体制
 ○: あり ×: なし

○

No.	当該疾患の診療を担当している診療科名と医師数			治療の実施状況 (○: 実施可 / ×: 実施不可) / 昨年実績 (あり/なし) ※平成25年1月1日～12月31日					各診療科における当該疾患の治療の特色・患者さんへのメッセージなど	当該疾患の治療に関する内容が掲載されているページ				
	主な診療科名 (5診療科まで)	医師数	当該疾患を専門としている医師数	手術	化学療法	インターフェロン療法	放射線療法			凍結療法	ページの見出しとアドレス ※トップページ以外を2つまで記載してください ※アドレスは、手入力せずにホームページからコピーしてください	掲載されている内容		
							体外照射					治療内容	治療実績	医師の専門分野
1	皮膚科	1	1	状況	○	○	○		○	ア 診療科・部門案内 http://phio.panasonic.co.jp/kinen/shinryou/hifu/index.htm	掲載あり	掲載あり	掲載あり	
				実績	あり	なし	なし		なし					
2	放射線科	1	1	状況				○		ア 診療科・部門案内 http://phio.panasonic.co.jp/kinen/section/shinryo/hoshasen/index.htm	掲載あり	掲載あり	掲載あり	
				実績				なし						
3				状況						ア http://				
				実績										
4				状況						ア http://				
				実績										
5				状況						ア http://				
				実績										

昨年の治療実績ありの疾患名 ※平成25年1月1日～12月31日	例: 悪性黒色腫、乳房外パジェット、基底細胞がん、有棘細胞がん
	基底細胞がん、有棘細胞がん