

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) /昨年の実績(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			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		
							体外照射	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		
状況	実績	状況	実績	状況	実績	状況	実績	状況	治療内容	治療実績	医師の 専門 分野		
1	皮膚科	2	1	○	○	○	×	○		ア http://www.izuo-saiseikai.gr.jp/section/?cat=11	掲載なし	掲載なし	掲載あり
				あり	なし	なし	なし	あり		イ http://			
2	形成外科	1	1	○	×	×	×	○		ア http://			
				あり	なし	なし	なし	あり		イ http://			
3	外科	6	0	○	○	○	×	×		ア http://www.izuo-saiseikai.gr.jp/section/?cat=7	掲載なし	掲載なし	掲載あり
				なし	なし	なし	なし	なし		イ http://			
4	泌尿器科	2	0	○	○	○	×	×		ア http://www.izuo-saiseikai.gr.jp/section/?cat=12	掲載なし	掲載なし	掲載あり
				なし	なし	なし	なし	なし		イ http://			
5										ア http://			
										イ http://			

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
------------------------------------	---------------------------------