

17. 副腎腫瘍

○

○:専門とするがん △:グループ指定により対応しているがん ×:診療を実施していないがん  
 ※別紙4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 △:グループ指定により対応(地域がん診療病院のみ選択可) ×:なし ○

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	放射線療法 体外照射	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			
					治療内容	治療実績	医師の 専門 分野					
1 泌尿器科	22	11	状況	○	○	×	患者さんのQOLを重視した集学的治療を行います	ア	該当なし			
			実績	あり	なし	なし		イ	http://			
2 放射線治療科	5	5	状況	×	×	○		ア	診療のご案内 放射線治療科	掲載あり	掲載なし	掲載なし
			実績	なし	なし	なし		イ	放射線治療とは	掲載あり	掲載なし	掲載あり
3			状況					ア	http://			
			実績					イ	http://			
4			状況					ア	http://			
			実績					イ	http://			
5			状況					ア	http://			
			実績					イ	http://			

グループ指定を受ける施設との連携状況  
 ※グループ指定を受ける場合のみ記載すること

例: 褐色細胞腫、副腎皮質がん  
 原発性アルドステロン症、褐色細胞腫、転移性副腎がん