

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		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	外科	18	0	状況 ○	×	○	集学的治療を実施しています。	ア http://				
				実績 あり	なし	なし		イ http://				
2	泌尿器科	6	5	状況 ○	○	×	日本泌尿器科学会認定の泌尿器科専門医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医が在籍しています。	ア http://www.city.higashiosaka.lg.jp/0000001967.html				
				実績 あり	なし	なし		イ http://				
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
 色細胞腫、腺腫