

17. 副腎腫瘍

○

○: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

○

	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	放射線治療科	1	0	状況 ×	×	○	転移性腫瘍への治療を行っています。	ア <a href="http://www.ishikiriseiki.or.jp">http://www.ishikiriseiki.or.jp</a>	掲載なし	掲載なし	掲載あり
				実績 なし	なし	あり		イ <a href="http://www.ishikiriseiki.or.jp">http://www.ishikiriseiki.or.jp</a>	掲載なし	掲載なし	掲載あり
2	泌尿器科	6	4	状況 ○	○	×		ア <a href="http://www.ishikiriseiki.or.jp">http://www.ishikiriseiki.or.jp</a>	掲載あり	掲載なし	掲載あり
				実績 なし	なし	なし		イ <a href="http://www.ishikiriseiki.or.jp">http://www.ishikiriseiki.or.jp</a>	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://			

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:褐色細胞腫、副腎皮質がん 副腎皮質がん
------------------------------------	--------------------------