

23. その他の女性生殖器がん

○: 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	小線源治療			治療内容	治療実績	医師の 専門 分野
1 産婦人科	2	2	状況 実績	○ あり	○ あり	○ なし	× なし	ア http:// イ http://	掲載なし 掲載なし	掲載なし 掲載なし	掲載なし 掲載なし	
2			状況 実績					ア http:// イ http://				
3			状況 実績					ア http:// イ http://				
4			状況 実績					ア http:// イ http://				
5			状況 実績					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: 子宮肉腫、絨毛がん、卵管がん、膣がん、外陰がん 子宮内膜がん、子宮肉腫
------------------------------------	---