

23. その他の女性生殖器がん

○

○: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

○

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	女性診療科(婦人科腫瘍)	11	6	状況 実績	○ あり	○ あり	○ あり	○ あり	ア http:// イ http://			
2	放射線治療科	8	2	状況 実績	× なし	× なし	○ あり	○ なし	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://			

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

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
 子宮肉腫、絨毛がん、卵管がん、膣がん、外陰がん