

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

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			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 腫瘍内科	3	1	状況	×	○	×	×	ア 病気・治療・検査 <a href="http://www.ych.or.jp/shinryou/department/oncology/detail/">http://www.ych.or.jp/shinryou/department/oncology/detail/</a>	掲載あり	掲載なし	掲載なし
			実績	なし	あり	なし	なし				
2 放射線治療科	1	1	状況	×	×	○	×	ア 放射線治療科 <a href="http://www.ych.or.jp/shinryou/department/therapeutic_radiology/">http://www.ych.or.jp/shinryou/department/therapeutic_radiology/</a>	掲載あり	掲載なし	掲載なし
			実績	なし	なし	なし	なし				
3			状況					ア <a href="http://">http://</a>			
			実績								
4			状況					ア <a href="http://">http://</a>			
			実績								
5			状況					ア <a href="http://">http://</a>			
			実績								

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
------------------------------------	------------------------------------