

我が国に多いがんに対する診療機能

記載の有無 あり
※表紙①に反映されます

病院名: 独立行政法人国立病院機構大阪南医療センター

期間: 平成26年10月1日現在

※原発票に記載すること。

1. 肺がん

○: 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			
				開胸手術	胸腔鏡下手術		体外照射	定位放射線療法	小線源治療		光線力学療法	治療内容	治療実績	医師の専門分野
1 呼吸器科	3	3	状況 実績	○ なし	○ なし	○ あり	○ あり	× なし	× なし	× なし	ア http://www.ommedc.jp/patient/shinryou/kokyuki.html イ http://	掲載あり	掲載なし	掲載あり
2 放射線科	5	1	状況 実績	× なし	× なし	× なし	○ あり	× なし	× なし	× なし	ア http://www.ommedc.jp/patient/shinryou/housyasen.html イ http://	掲載あり	掲載あり	掲載あり
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

例: 肺がん
 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
 肺がん