

8. 中皮腫

○

○: 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

○

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			治療内容	治療実績	医師の 専門 分野	
1	外科	9	1	状況 ○ 実績 なし	○	○	○	なし	なし	なし	なし	
2	内科(呼吸器・ア レルギー・腫瘍グ ループ)	5	1	状況 ○ 実績 あり	○	○	○	あり	あり	あり	あり	
3				状況 実績								
4				状況 実績								
5				状況 実績								

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: 悪性胸膜中皮腫 胸膜中皮腫
------------------------------------	---------------------