

8. 中皮腫

○

○: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 体外照射	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					
					治療内容	治療実績	医師の 専門 分野							
1	呼吸器外科	5	5	状況 ○	×	×	手術による根治術は、行っていませんが、胸腔鏡を用いて、低侵襲的に診断を行っています。	ア http://						
				実績 あり	なし	なし		イ http://						
2	呼吸器内科	6	2	状況 ×	○	○		ア http://						
				実績 なし	あり	なし		イ http://						
3				状況				ア http://						
				実績				イ http://						
4				状況				ア http://						
				実績				イ http://						
5				状況				ア http://						
				実績				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: 悪性胸膜中皮腫
 悪性胸膜中皮腫
 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