

5. 乳がん

○

○: 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		冷凍凝 固摘出 術		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		
				乳房 切除	乳房 温存	乳房 再建		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 乳腺外科	2	2	状況 実績	○ あり	○ あり	○ あり	○ あり	○ あり	× なし	× なし	日本乳癌学会乳癌専門医・乳腺専門医、日本がん 治療認定医機構がん治療暫定教育医、検診マンモ グラフィー読影認定医が在籍しています。センチネ ル手術は色素法を標準とし、同時乳房再建とホルモ ン療法に重点を置いています。	ア http://www.city.higashiosaka.lg.jp/0000001957.html イ http://			
2			状況 実績									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: 乳がん 乳がん
------------------------------------	---------------