

3. 大腸がん

○

○: 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		内視鏡的治療		化学療法	放射線療法		光線力学療法	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		
			開腹手術	腹腔鏡下手術	EMR	ESD		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 外科	11	4	状況	○	○	×	×	○	○	×	×	ア 病気・治療・検査 <a href="http://www.ych.or.jp/shinryou/department/surgery/detail/">http://www.ych.or.jp/shinryou/department/surgery/detail/</a> イ 外科 <a href="http://www.ych.or.jp/shinryou/department/surgery/">http://www.ych.or.jp/shinryou/department/surgery/</a>	掲載あり	掲載なし	掲載なし
			実績	あり	あり	なし	なし	あり	あり	なし	なし		掲載あり	掲載あり	掲載あり
2 消化器内科	17	7	状況	×	×	○	○	○	○	×	×	ア 病気・治療・検査 <a href="http://www.ych.or.jp/shinryou/department/gastroenterology/detail/">http://www.ych.or.jp/shinryou/department/gastroenterology/detail/</a> イ 診療実績 <a href="http://www.ych.or.jp/shinryou/department/gastroenterology/achievement.html">http://www.ych.or.jp/shinryou/department/gastroenterology/achievement.html</a>	掲載あり	掲載なし	掲載なし
			実績	なし	なし	あり	あり	あり	なし	なし	なし		掲載なし	掲載あり	掲載なし
3 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> イ 診療実績 <a href="http://www.ych.or.jp/shinryou/department/oncology/achievement.html">http://www.ych.or.jp/shinryou/department/oncology/achievement.html</a>	掲載あり	掲載なし	掲載なし
			実績	なし	なし	なし	なし	あり	なし	なし	なし		掲載なし	掲載あり	掲載なし
4 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> イ <a href="http://">http://</a>	掲載あり	掲載あり	掲載あり
			実績	なし	なし	なし	なし	なし	あり	なし	なし		掲載あり	掲載あり	掲載あり
5			状況									ア <a href="http://">http://</a> イ <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: 結腸がん、直腸がん、肛門管がん 結腸がん、直腸がん、肛門管がん
------------------------------------	---------------------------------------