

10. 小腸がん

○

○: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		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			
				開腹手術			腹腔鏡 下手術	化学療法	治療内容	治療実績	医師の 専門 分野	
1 消化器外科	8	0	状況 実績	○ あり	○ なし	○ なし	○ なし	○ なし	ア http://			
2			状況 実績						ア http://			
3			状況 実績						ア http://			
4			状況 実績						ア http://			
5			状況 実績						ア 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:乳頭部がん、十二指腸がん 乳頭部がん、十二指腸がん
------------------------------------	--------------------------------