

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		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			
			開腹手術	腹腔鏡 下手術		体外照射				治療内容	治療実績	医師の 専門 分野	
1 消化器外科	14	3	状況	○	○	×	×	ア http://	掲載なし	掲載なし	掲載なし		
			実績	なし	なし	なし	なし					イ http://	
2 放射線治療科	6	2	状況	×	×	×	○	ア http://	掲載なし	掲載なし	掲載なし		
			実績	なし	なし	なし	なし					イ http://	
3 臨床腫瘍科	4	4	状況	×	×	○	×	ア http://	掲載なし	掲載なし	掲載なし		
			実績	なし	なし	なし	なし					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	
---------------------------------------------	--

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
------------------------------------	----------------