

11. GIST

○

○:専門とするがん ×:診療を実施していないがん  
 ※別紙5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 ×: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	掲載されている内容		
								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	治療内容	治療実績
1 外科	7	5	状況 実績	○ なし	○ なし	× なし	ア http:// イ http://			
2			状況 実績							
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://			

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: 胃GIST、小腸GIST、大腸GIST
------------------------------------	------------------------