

30. 小児脳腫瘍

×

○: 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

×

No.	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				
						体外照射	定位放射線療法	IMRT	小線源治療			治療内容	治療実績	医師の専門分野		
1	放射線治療科	3	3	状況			○	○	○	×		ア				
				実績			なし	なし	なし	なし		イ	<a href="http://www.tane.or.jp/radiotherapy/iiseki.html">http://www.tane.or.jp/radiotherapy/iiseki.html</a>	掲載なし	掲載なし	掲載なし
2				状況								ア	http://			
				実績								イ	http://			
3				状況								ア	http://			
				実績								イ	http://			
4				状況								ア	http://			
				実績								イ	http://			
5				状況								ア	http://			
				実績								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: 神経膠腫、頭蓋咽頭腫、髄芽腫、胚細胞腫
------------------------------------	------------------------