

### 32. 小児悪性骨軟部腫瘍

○: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

	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		化学療法	体外照 射	小線源 治療				
				切・離 断術	患肢温 存術	再建術	骨移植 術					治療内容	治療実績	医師の 専門 分野		
1			状況											ア <a href="http://">http://</a>		
			実績											イ <a href="http://">http://</a>		
2			状況											ア <a href="http://">http://</a>		
			実績											イ <a href="http://">http://</a>		
3			状況											ア <a href="http://">http://</a>		
			実績											イ <a href="http://">http://</a>		
4			状況											ア <a href="http://">http://</a>		
			実績											イ <a href="http://">http://</a>		
5			状況											ア <a href="http://">http://</a>		
			実績											イ <a href="http://">http://</a>		

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:横紋筋肉腫、線維肉腫、骨腫瘍、ユーイング肉腫