

27. 後腹膜・腹膜腫瘍

○

○: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		
									治療内容	治療実績	医師の 専門 分野
1 腫瘍外科	30	9	状況	○	○	×	ア 大阪市立大学大学院 医学研究科 腫瘍外科 <a href="http://www.med.osaka-cu.ac.jp/surgical-oncology/relation/party.html">http://www.med.osaka-cu.ac.jp/surgical-oncology/relation/party.html</a>	掲載あり	掲載あり	掲載あり	
			実績	あり	あり	なし					イ http://
2 放射線治療科	8	1	状況	×	×	○	ア http://				
			実績	なし	なし	なし					イ http://
3 泌尿器科	23	3	状況	○	×	×	ア http://				
			実績	あり	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:後腹膜腫瘍、腹膜腫瘍 後腹膜腫瘍、腹膜腫瘍
------------------------------------	----------------------------