

各病院が専門とするがんに対する診療機能

記載の有無 あり
※表紙①に反映されます

病院名: 病院 高槻赤十字病院
 期間: 平成26年9月1日現在

※原発集に記載すること。

1. 脳腫瘍

×	○: 専門とするがん ×: 診療を実施していないがん <small>※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</small>	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			状況							ア http://			
			実績							イ http://			
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(びまん性星細胞腫、退形成性星細胞腫、膠芽腫など)、髄膜腫、神経鞘腫、下垂体腺腫、胚細胞腫、悪性リンパ腫、頭蓋咽頭腫
------------------------------------	---