

2. 脊髄腫瘍

○

○: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					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	脳神経外科	5	4	状況 ○ 実績 あり	○	○	○	×	×	×	日本脳神経外科学会認定の脳神経外科専門医、脊髄外科学会認定医、日本神経内視鏡学会技術認定医、日本脳神経血管内治療学会専門医が在籍しています。 手術件数:年間1~2例	ア http://www.city.higashiosaka.lg.jp/0000001952.html イ http://			
2				状況 実績								ア http:// イ http://			
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://			

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: 脊髄腫瘍 脊髄腫瘍
------------------------------------	-----------------