

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	3	2	状況	○	○	×	×	×	×	診療科・各部のご紹介 脳神経外科 nhttp://www.orn.go.jp/kakuka/noshinkeigeka/index/ntml	掲載あり	掲載あり	掲載あり
			実績	あり	なし	なし	なし	なし	なし		http://		
2 放射線治療科	1	1	状況	×	×	○	×	×	×	http://	掲載なし	掲載なし	掲載なし
			実績	なし	なし	なし	なし	なし	なし		http://		
3			状況							http://			
			実績								http://		
4			状況							http://			
			実績								http://		
5			状況							http://			
			実績								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 神経膠腫										