

6. 甲状腺がん

○

○: 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	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	IMRT	小線源治療			放射性ヨード内用療法	治療内容	治療実績	医師の専門分野	
1	乳腺内分泌外科			状況	○	○	×	×	×	×	ア	http://			
				実績	あり	あり	なし	なし	なし	なし	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: 甲状腺がん 甲状腺濾胞がん
------------------------------------	---------------------