

## 18. 前立腺がん

○	○: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  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	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					
			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					
			開腹手術	腹腔鏡下手術	腹腔鏡下小切開手術		体外照射	IMRT	小線源治療	ア http://	イ http://	治療内容	治療実績	医師の専門分野				
1 泌尿器科	3	3	状況 ○	○	×					集学的治療を行います。	ア http://	イ http://				掲載なし	掲載なし	掲載なし
2			状況								ア http://	イ http://						
3			状況								ア http://	イ http://						
4			状況								ア http://	イ http://						
5			状況								ア http://	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:前立腺がん
	前立腺がん