

25. 悪性骨軟部腫瘍

×	○: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	手術		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		
			切・離 断術	患肢温 存術	再建術	骨移 植術	化学療法		治療内容	治療実績	医師の 専門 分野
1			状況					ア http://			
2			実績					イ http://			
3			状況					ア http://			
4			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:骨肉腫、軟骨肉腫、Ewing肉腫、悪性線維性組織球腫、横紋筋肉腫、平滑筋肉腫、血管肉腫、線維肉腫
------------------------------------	--