

23. その他の女性生殖器がん

×	○: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		ア http://	イ http://	治療内容	治療実績	医師の専門分野
						体外照射	小線源治療					
1				状況				ア http://	イ http://			
				実績								
2				状況				ア http://	イ http://			
				実績								
3				状況				ア http://	イ http://			
				実績								
4				状況				ア http://	イ http://			
				実績								
5				状況				ア http://	イ http://			
				実績								

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: 子宮肉腫、絨毛がん、卵管がん、腟がん、外陰がん