

26. 血液腫瘍

×

○: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	移植			放射線療法		ページの見出しとアドレス		掲載されている内容	
				化学療法	自家末梢血幹細胞移植	血縁者間同種造血幹細胞移植	非血縁者間同種骨髄移植または臍帯血移植	体外照射	全身照射	ア http://	イ http://	治療内容
1 放射線治療科	1	1	状況 実績	× なし	× なし	× なし	× なし	○ なし	× なし	ア http://	イ http://	掲載なし
2			状況 実績							ア http://	イ http://	
3			状況 実績							ア http://	イ http://	
4			状況 実績							ア http://	イ http://	
5			状況 実績							ア http://	イ 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:急性リンパ性白血病、急性骨髓性白血病、慢性リンパ性白血病、慢性骨髓性白血病、骨髓異形成症候群、多発性骨髓腫、ホジキンリンパ腫、非ホジキンリンパ腫
------------------------------------	--