

32. 小児悪性骨軟部腫瘍

×

○: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	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			
				切・離断 術	患肢温 存術	再建術	骨移植 術			体外照 射	小線源 治療		治療内容	治療実績	医師の 専門 分野	
1				状況								ア	http://			
				実績										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://	

例:横紋筋肉腫、線維肉腫、骨腫瘍、ユーイング肉腫 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	
--	--