

28. 性腺外胚細胞腫

<input type="radio"/> ○: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		○: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	
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
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 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
1 泌尿器科	6	5	状況 ○ × × 実績 あり なし なし
2 産婦人科	8	6	状況 ○ ○ ○ 実績 あり あり なし
3			状況 実績
4			状況 実績
5			状況 実績
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:性腺外胚細胞腫	