

## 2. 脊髄腫瘍

×	○: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			治療内容	治療実績	医師の 専門 分野
						体外 照射	定位 放射線 療法	IMRT			
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://		

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:脊髄腫瘍