

## 20. その他の男性生殖器がん

<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				
集学的治療・標準的治療の提供体制					
当該疾患の診療を担当している 診療科名と医師数  主な診療科名 (5診療科まで)  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  手術 化学療法 放射線療法 体外照射	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		
状況  あり	○  あり	×  なし	掲載されている内容  治療内容 治療実績 医師の専門分野		
1 泌尿器科  8 2	状況  あり	○  あり	×  なし	泌尿器科  http://www.gh.opho.jp/patient/examination/69.php	
2 放射線治療科  2 2	状況  なし	×  なし	×  なし	放射線治療科  http://www.gh.opho.jp/patient/examination/75.php	
3	状況  なし	○  なし	×  なし	ア  http://	
4	状況  なし	○  なし	×  なし	ア  http://	
5	状況  なし	○  なし	×  なし	ア  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:陰茎がん  陰茎がん					