

9. 食道がん



○: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										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		内視鏡的治療		放射線療法		光線力学療法			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					
				開胸手術	胸腔鏡下手術	EMR	ESD	化学療法	体外照射	小線源治療	光線力学療法	治療内容	治療実績	医師の専門分野					
1	外科	5	2	状況 ○	○	×	×	○	×	×	×		ア http://www.tonbyo.org/section/geka.html	掲載あり	掲載なし	掲載あり			
				実績 あり	なし	なし	なし	あり	なし	なし	なし		イ http://www.tonbyo.org/section/senmon/kanwa_jisseki.html	掲載なし	掲載あり	掲載なし			
2				状況									ア http://	掲載なし					
				実績									イ http://	掲載なし					
3				状況									ア http://	掲載なし					
				実績									イ http://	掲載なし					
4				状況									ア http://	掲載なし					
				実績									イ http://	掲載なし					
5				状況									ア http://	掲載なし					
				実績									イ http://	掲載なし					

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:食道がん
	食道がん