

27. 後腹膜・腹膜腫瘍

○

○: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	
	状況	○	○	×			ア http://	治療内容	治療実績	医師の 専門 分野
1	外科	4	2	状況	○	○	×	対応可能です。	ア http://	掲載なし
2				実績	なし	なし	なし		イ http://	掲載なし
3				状況					ア http://	掲載なし
4				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:後腹膜腫瘍、腹膜腫瘍
	後腹膜腫瘍、癌性腹膜炎