

各病院が専門とするがんに対する診療機能

記載の有無
※表紙①に反映されます あり

病院名: 社会福祉法人 恩賜財団 大阪府済生会千里病院

期間: 平成26年9月1日現在

※原発巣に記載すること。

1. 脳腫瘍

×

○: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 主な診療科名 (5診療科まで)	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				
	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			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	小線源治療								
1			状況							ア http:// イ http://						
			実績													
2			状況							ア http:// イ http://						
			実績													
3			状況							ア http:// イ http://						
			実績													
4			状況							ア http:// イ http://						
			実績													
5			状況							ア http:// イ http://						
			実績													

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:神経膠腫(びまん性星細胞腫、退形成性星細胞腫、膠芽腫など)、髓膜腫、神経鞘腫、下垂体腺腫、胚細胞腫、悪性リンパ腫、頭蓋咽頭腫
------------------------------------	--