

| 血液腫瘍 | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--------------------|-----|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------|----------|----------|----|
| 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28年1月1日～12月31日 | | | | | | |
| 1 | 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 | 化学 療法 | 移植 | | | 放射線療法 | | |
| | | | | | 自家末 梢血幹 細胞移 植 | 血縁者 間同種 造血幹 細胞移 植 | 非血縁 者間同 種骨髄 移植 または 臍帯血 移植 | 体外 照射 | 全身 照射 | |
| 1 | 内科 | 12 | 7 | 状況 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | | | | 実績 | あり | あり | あり | あり | あり | あり |
| 2 | 放射線治療科 | 1 | 1 | 状況 | × | × | × | × | ○ | ○ |
| | | | | 実績 | なし | なし | なし | なし | あり | あり |
| 3 | | | | 状況 | | | | | | |
| | | | | 実績 | | | | | | |
| 4 | | | | 状況 | | | | | | |
| | | | | 実績 | | | | | | |
| 5 | | | | 状況 | | | | | | |
| | | | | 実績 | | | | | | |
| 昨年の治療実績ありの疾患名 ※平成28年1月1日～12月31日 | | | | 例:急性リンパ性白血病、急性骨髄性白血病、慢性リンパ性白血病、 慢性骨髄性白血病、骨髄異形成症候群、多発性骨髄腫、ホジキンリン パ腫、非ホジキンリンパ腫 急性骨髄性白血病、慢性骨髄性白血病、急性リンパ性白血病、慢性リ ンパ性白血病、多発性骨髄腫、悪性リンパ腫、骨髄異形成症候群、骨 髄増殖性腫瘍 | | | | | | |