

## 指定を受けようとするがん種に対するセカンドオピニオンを提示する体制

病院名: 独立行政法人地域医療機能推進機構 東京新宿メディカルセンター

期間: 平成28年9月1日時点

※疾患ごとに、セカンドオピニオンを担当する医師に関する情報を5名まで記載してください。

※対応状況が「対応不可」の場合は、「セカンドオピニオンを担当している医師」に関する表への記載は不要です。

### 1. 肺がん

○	※別紙5を反映 ○: 専門とするがん ×: 診療を実施していないがん	対応状況 (対応可/対応不可)	対応可	昨年の実績 ※平成27年1月1日～12月31日まで	0件
---	--	--------------------	-----	------------------------------	----

セカンドオピニオンを担当している医師	所属している診療科	当該疾患に対する専門性 (専門: ○ / 専門外: ×)	当該疾患の専門分野(専門: ○ / 専門外: ×)			
			手術	化学療法	放射線療法	その他※具体的に記載してください
1人目	呼吸器内科	○	×	○	×	
2人目	呼吸器内科	○	×	○	×	
3人目	呼吸器内科	○	×	○	×	
4人目						
5人目						

### 2. 胃がん

○	※別紙5を反映 ○: 専門とするがん ×: 診療を実施していないがん	対応状況 (対応可/対応不可)	対応可	昨年の実績 ※平成27年1月1日～12月31日まで	0件
---	--	--------------------	-----	------------------------------	----

セカンドオピニオンを担当している医師	所属している診療科	当該疾患に対する専門性 (専門: ○ / 専門外: ×)	当該疾患の専門分野(専門: ○ / 専門外: ×)			
			手術	化学療法	放射線療法	その他※具体的に記載してください
1人目	外科	○	○	○	○	
2人目	外科	○	○	○	○	
3人目						
4人目						
5人目						

### 3. 大腸がん

○	※別紙5を反映 ○:専門とするがん ×:診療を実施していないがん	対応状況 (対応可/対応不可)	対応可	昨年実績 ※平成27年1月1日～12月31日まで	0件	
セカンドオピ ニオンを担当 している医 師	所属している診療科	当該疾患に対 する専門性 (専門:○ /専門外:×)	当該疾患の専門分野(専門:○/専門外:×)			
			手術	化学 療法	放射線 療法	その他※具体的に記載してください
1人目	外科	○	○	○	○	
2人目	外科	○	○	○	○	
3人目						
4人目						
5人目						

### 4. 肝がん

○	※別紙5を反映 ○:専門とするがん ×:診療を実施していないがん	対応状況 (対応可/対応不可)	対応可	昨年実績 ※平成27年1月1日～12月31日まで	10件以下(月1件程度)	
セカンドオピ ニオンを担当 している医 師	所属している診療科	当該疾患に対 する専門性 (専門:○ /専門外:×)	当該疾患の専門分野(専門:○/専門外:×)			
			手術	化学 療法	放射線 療法	その他※具体的に記載してください
1人目	外科	○	○	○	○	
2人目	外科	○	○	○	○	
3人目						
4人目						
5人目						

### 5. 乳がん

○	※別紙5を反映 ○:専門とするがん ×:診療を実施していないがん	対応状況 (対応可/対応不可)	対応不可	昨年実績 ※平成27年1月1日～12月31日まで	0件	
セカンドオピ ニオンを担当 している医 師	所属している診療科	当該疾患に対 する専門性 (専門:○ /専門外:×)	当該疾患の専門分野(専門:○/専門外:×)			
			手術	化学 療法	放射線 療法	その他※具体的に記載してください
1人目						
2人目						
3人目						
4人目						
5人目						

### 6. 前立腺がん

○	※別紙5を反映 ○:専門とするがん ×:診療を実施していないがん	対応状況 (対応可/対応不可)	対応可	昨年の実績 ※平成27年1月1日～12月31日まで			50件以下(週1件程度)
セカンドオピニオンを担当している医師	所属している診療科	当該疾患に対する専門性 (専門:○/専門外:×)	当該疾患の専門分野(専門:○/専門外:×)				
			手術	化学療法	放射線療法	その他 ※具体的に記載してください	
1人目	泌尿器科	○	○	○	○		
2人目							
3人目							
4人目							
5人目							