

がんゲノム医療拠点病院 評価結果
 (第2回がんゲノム医療中核拠点病院等の指定に関する検討会)

地方厚生局ブロック	申請機関	書面評価	ヒアリング評価	合計	指定の可否
北海道	HO1	41.18		41.18	○
	HO2	34.40		34.40	
東北	TO1	44.74		44.74	○
	TO2	41.22		41.22	○
	TO3	34.96		34.96	
	TO4	32.16		32.16	
	TO5	27.40		27.40	
	TO6	25.81		25.81	
関東信越	KS1	96.67		96.67	○
	KS2	80.24		80.24	○
	KS3	71.86		71.86	○
	KS4	70.33		70.33	○
	KS5	56.52		56.52	○
	KS6	52.46		52.46	○
	KS7	51.80		51.80	○
	KS8	49.99		49.99	○
	KS9	47.93		47.93	○
	KS10(※1)	46.35	6.63	52.98	○
	KS11(※1)	45.20	5.00	50.20	○
	KS12(※1)	43.86	3.75	47.61	○
	KS13(※1)	39.50	6.75	46.25	○
	KS14(※1)	42.80	2.88	45.67	
	KS15(※1)	41.08	3.63	44.70	
	KS16	36.21		36.21	
	KS17	34.95		34.95	
	KS18	29.52		29.52	
	KS19	29.35		29.35	
	KS20	29.20		29.20	
	KS21	28.71		28.71	
	KS22	28.43		28.43	
	KS23	28.40		28.40	
	KS24	27.68		27.68	
	KS25	23.59		23.59	
	KS26	22.59		22.59	
	KS27	20.77		20.77	
	KS28	19.58		19.58	
東海北陸	TH1	80.21		80.21	○
	TH2	65.45		65.45	○
	TH3	47.84		47.84	○
	TH4(※1)	42.59	3.67	46.26	○
	TH5(※1)	40.17	1.56	41.73	
	TH6(※1)(※2)	40.17→22.57	1.56	41.72→24.12	
	TH7(※1)	34.95	5.44	40.39	○
	TH8	33.37		33.37	
	TH9	33.19		33.19	
	TH10	31.02		31.02	
	TH11	30.56		30.56	
	TH12	29.57		29.57	
	TH13	26.35		26.35	
	TH14	22.48		22.48	

地方厚生局ブロック	申請機関	書面評価	ヒアリング評価	合計	指定の可否
近畿	KI1	68.09		68.09	○
	KI2	67.90		67.90	○
	KI3	53.04		53.04	○
	KI4 (※1)	47.12	4.00	51.12	○
	KI5 (※1)	46.34	3.00	49.34	○
	KI6 (※1)	47.30	1.00	48.30	○
	KI7 (※1)	44.44	2.14	46.58	
	KI8 (※1)	44.00	2.43	46.43	
	KI9 (※1)	39.09	3.29	42.38	
	KI10	38.09		38.09	
	KI11	37.73		37.73	
	KI12	37.18		37.18	
	KI13	30.48		30.48	
	KI14	25.86		25.86	
	KI15	25.74		25.74	
	KI16	18.03		18.03	
中国四国	CS1	77.88		77.88	○
	CS2	60.61		60.61	○
	CS3 (※1)	51.97	2.57	54.54	○
	CS4 (※1)	47.47	2.86	50.33	
	CS5 (※1)	43.41	5.43	48.84	
	CS6	38.09		38.09	
	CS7	37.96		37.96	
	CS8	33.91		33.91	
	CS9	32.19		32.19	
	CS10	31.27		31.27	
	CS11	24.30		24.30	
	CS12	22.00		22.00	
	CS13	20.68		20.68	
	CS14	15.77		15.77	
九州	KY1	63.73		63.73	○
	KY2	58.35		58.35	○
	KY3	47.74		47.74	○
	KY4 (※1)	39.67	3.00	42.67	○
	KY5 (※1)	36.13	2.00	38.13	
	KY6 (※1)	33.48	4.00	37.48	
	KY7	32.26		32.26	
	KY8	25.76		25.76	
	KY9	24.45		24.45	
	KY10	15.24		15.24	
	KY11	10.62		10.62	

(※1) ヒアリングを実施した医療機関。

(※2) 事務局が確認したところ、対象外の体細胞の変異に係る件数を算定していることが判明したため、当該件数を除外し、書面評価をし直した結果、書面評価の点数が変更したもの。