

第2項先進医療の新規届出技術について
(継続審議分)

先 - 3
22. 12. 9

| 整理番号 | 技術名 | 適応症等 | 保険給付されない費用 ^{※1※2} (「先進医療に係る費用」) | 保険給付される費用 ^{※2} (「保険外併用療養費」) | 受付日 ^{※3} | 事前評価 | | その他 (事務的対応等) |
|------|---|---|---|---|-------------------|----------------|--|-----------------|
| | | | | | | 担当構成員 (敬称略) | 評価 | |
| 217 | 内視鏡手術支援ロボット(da Vinci S Surgical System)による胃手術 | D2リンパ節郭清にてR0の根治術が望める胃癌症例、および消化管再建を必要とする粘膜下腫瘍 | 100万9千円 (1回) | 90万5千円 | H22.5.19 | 笹子 三津留 | 平成22年9月7日会議 否 平成22年12月9日会議 (再評価) 否 | 別紙1 |
| 223 | 和温療法 | 心不全 | 13万2千円 (20回) | 151万6千円 | H22.7.26 | 永井 良三 | 平成22年10月4日会議 適 平成22年12月9日会議 (再評価) — | 別紙2 |
| 225 | 食道アカラシアに対する経口内視鏡的筋層切開術(Per-Oral Endoscopic Myotomy: POEM) | 「食道アカラシア」および「食道びまん性けいれん症」などの、食道運動機能障害を来す疾患の中で、狭窄性の病変。 | 13万円 (1回) | 31万9千円 | H22.8.2 | 笹子 三津留 | 平成22年10月4日会議 保留 平成22年12月9日会議 (再評価) — | 別紙3 |

- ※1 医療機関は患者に自己負担を求めることができる。
- ※2 典型的な1症例に要する費用として申請医療機関が記載した額。
- ※3 原則として21日以降の受付の場合は翌月受付分として処理している。

【備考】

- 「第2項先進医療」は、薬事法上の未承認又は適応外使用である医薬品又は医療機器の使用を伴わず、未だ保険診療の対象に至らない先進的な医療技術。
- 「第3項先進医療(高度医療)」は、薬事法上の未承認又は適応外使用である医薬品又は医療機器の使用を伴い、薬事法による申請等に繋がる科学的評価可能なデータ収集の迅速化を図ることを目的とした、先進的な医療技術。