

先進医療の新規届出技術(7月受付分)について

整理番号	先進医療名	適応症	先進医療費用※ (自己負担)	保険外併用療養費※ (保険給付)	受付日
84	色素性乾皮症の遺伝子診断	色素性乾皮症	9万7千円 (1回)	3万円 (通院8日間)	平成19年7月9日
85	先天性高インスリン血症 (Congenital Hyperinsulinism;CHI) の遺伝子診断	先天性高インスリン血症 (Congenital Hyperinsulinism;CHI)	7万3千円 (1回)	240万3千円 (入院72日間)	
86	ポジトロン断層撮影画像による不安定プラークの検出	頸動脈エコーにてプラークが検出された症例	6万9千円 (1回)	5万9千円 (通院2日間)	
87	アポタイズ回折型眼内レンズを用いた水晶体再建術	白内障手術後の無水晶体眼の近用、遠用の視力補正(多焦点機構)及びこれに伴う眼鏡依存度の軽減	33万5千円 (1回)	19万4千円 (通院10日間)	平成19年7月17日

※ 届出医療機関における典型的な症例に要した費用