

## 先進医療の新規届出技術(3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
111	多焦点眼内レンズを用いた水晶体再建術	白内障	約43万4千円 (1回)	約7万3千円	H20.3.10
112	リアルタイムPCR法を用いた歯周病細菌の定量による歯周病診断	歯周病細菌の感染が疑われる歯周炎および歯肉炎	約2万円 (2回)	約2万2千円	H20.3.10
113	先天性難聴の遺伝子診断	遺伝性が否定できない先天性難聴	約4万7千円 (1回)	約4千円	H20.3.13
114	フェニルケトン尿症の遺伝子診断	フェニルケトン尿症、高フェニルアラニン血症、ピオプテリン反応性フェニルアラニン水酸化酵素欠損症	3万円 (1回)	約1万6千円	H20.3.14
115	末梢血単核球細胞移植による急性心筋梗塞に対する血管新生療法	急性心筋梗塞症	約27万1千円	約15万1千円 (1回)	H20.3.14

※ 届出医療機関における典型的な症例に要した費用