

## 先進医療の新規届出技術(9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
139	マイクロ波子宮内膜アブレーション	機能性及び器質性過多月経(ただし、妊孕性の温存が不要な患者で子宮内膜癌・異型内膜増殖症などが除外されている場合)	7万7千円 (1回)	17万3千円	平成20年8月25日
140	アミロイドマーカ(炭素11-PIB)によるPET検査(アルツハイマー型認知症に係るものに限る。)	アルツハイマー型認知症が疑われる患者	30万4千円	2万5千円	平成20年8月25日
141	内視鏡下筋膜下穿通枝切離術	不全穿通枝を伴う下肢慢性静脈不全症	11万1千円 (1回)	64万4千円	平成20年9月3日
142	角膜ジストロフィの遺伝子解析 (角膜ジストロフィと診断された症例に係るものに限る。)	角膜ジストロフィ	1万8千円 (1回)	81万7千円	平成20年9月3日
143	強度変調放射線治療(限局性の固形悪性腫瘍(頭頸部腫瘍、前立腺腫瘍又は中枢神経腫瘍であって、原発性のものを除く。))に係るものに限る。)	頭頸部腫瘍、前立腺腫瘍、中枢神経腫瘍以外の限局性固形悪性腫瘍	78万8千円	650万円	平成20年9月11日

※ 届出医療機関における典型的な症例に要した費用