

先進医療として届出のあった新規技術（9月受付分）に対する事前評価結果等について

整理番号	先進医療名	事前評価担当構成員	総評	適応症（審査結果）	その他（事務的対応等）
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悪性疾患が除外されている場合）	返戻（書類不備）
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。）	田中 良明	否	アルツハイマー型認知症が疑われる患者	別紙1
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	返戻（書類不備）
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。）	坪田 一男	適	角膜ジストロフィ	別紙2
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。）	田中 良明	適	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	別紙3