

## 先進医療Bの協力医療機関の追加について

告示番号	先進医療名	適応症等	承認状況	受付日	申請医療機関	追加協力医療機関
38	FOLFIRINOX療法	胆道がん（切除が不能と判断されたもの又は術後に再発したものに限る。）	適応外医薬品	H30.11.7	東京大学医学部附属病院	・地方独立行政法人大阪府立病院機構大阪国際がんセンター
60	ニボルマブ静脈内投与及びドセタキセル静脈内投与の併用療法	進行再発非小細胞肺癌（ステージがIIIB期、IIIC期若しくはIV期又は術後に再発したものであって、化学療法が行われたものに限る。）	適応外医薬品	H30.11.7	横浜市立市民病院	・松阪市民病院
61	術後のアスピリン経口投与療法	下部直腸を除く大腸がん（ステージがIII期であって、肉眼による観察及び病理学的見地から完全に切除されたと判断されるものに限る。）	適応外医薬品	H30.11.7	国立研究開発法人国立がん研究センター中央病院	・防衛医科大学校病院
62	TRPV2阻害薬経口投与療法	心不全（十三歳以上の患者に係るものであって、筋ジストロフィーによるものに限る。）	適応外医薬品	H30.11.7	国立病院機構刀根山病院	・独立行政法人国立病院機構下志津病院 ・独立行政法人国立病院機構兵庫中央病院