

先進医療の新規届出技術について  
(届出状況／7月受理分)

| 受理<br>番号 | 技術名                                                             | 適応症等                                                                                                                                                                                                                          | 先進医療の<br>内容 | 医薬品・<br>医療機器等情<br>報 | 保険給付されない<br>費用※1※2<br>(「先進医療に係る費用」)                                                 | 保険給付される<br>費用※2<br>(「保険外併用療養費<br>に係る保険者負担」) | 保険外併用療養費分<br>に係る一部負担金 | 先進医療A又はB<br>(事務局案) | 受理日<br>※3 |
|----------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------|--------------------|-----------|
| 051      | 従来治療抵抗性閉塞性動脈硬化症に対す<br>るデキストラン硫酸カラムを用いたLDLア<br>フェレシスによる内皮細胞活性化療法 | 閉塞性動脈硬化症(以下の者に限る; 1.<br>年齢20歳以上80歳未満の者, 2. Fontaine<br>分類Ⅱ度以上の症状を呈する者, 3. 膝窩<br>動脈以下の閉塞又は広範な閉塞部位を有<br>する等外科的治療が困難で、かつ従来の<br>薬物療法では十分な効果を得られない<br>者。「外科的治療が困難」な状態とは、本<br>技術施行時から2週間後までの期間に血<br>行再建術を実施しないと循環器内科医が<br>判断した者をいう。 | 別紙1ー1       | 別紙1ー2               | 145万9千円<br>(※10回施行時の費用)<br>(リポソーバーLA-15は企業より無<br>償提供。残りの患者負担費用は58<br>万9千円。(10回施行時)) | 59万2千円                                      | 25万6千円                | 先進医療B              | H27.7.3   |
| 052      | 難治性眼表面疾患(翼状片)に対するハイ<br>パードライヒト乾燥羊膜を用いた外科的再建                     | 難治性眼表面疾患患者(再発翼状片)                                                                                                                                                                                                             | 別紙2ー1       | 別紙2ー2               | 25万1千円                                                                              | 7万5千円                                       | 3万2千円                 | 先進医療B              | H27.7.3   |

※1 医療機関は患者に自己負担を求めることができる。

※2 典型的な1症例に要する費用として申請医療機関が記載した額。

※3 原則として15日以降に受理した場合は翌月分として処理している。

【備考】

○ 先進医療A

1 未承認等の医薬品、医療機器若しくは再生医療等製品の使用又は医薬品、医療機器若しくは再生医療等製品の適応外使用を伴わない医療技術(4に掲げるものを除く。)

2 以下のような医療技術であって、当該検査薬等の使用による人体への影響が極めて小さいもの

(1) 未承認等の体外診断薬の使用又は体外診断薬の適応外使用を伴う医療技術

(2) 未承認等の検査薬の使用又は検査薬の適応外使用を伴う医療技術

○ 先進医療B

3 未承認等の医薬品、医療機器若しくは再生医療等製品の使用又は医薬品、医療機器若しくは再生医療等製品の適応外使用を伴う医療技術(2に掲げるものを除く。)

4 未承認等の医薬品、医療機器若しくは再生医療等製品の使用又は医薬品、医療機器若しくは再生医療等製品の適応外使用を伴わない医療技術であって、

当該医療技術の安全性、有効性等に鑑み、その実施に係り、実施環境、技術の効果等について特に重点的な観察・評価を要するものと判断されるもの。