

先進医療評価委員会において承認された新規技術に
対する事前評価結果等について

整理 番号	技術名	適応症等	医薬品・ 医療機器等情報	保険給付されない 費用※1※2 (「先進医療に係る費用」)	保険給付される 費用※2 (「保険外併用療養費 に係る保険者負担」)	保険外併用療養費分 に係る一部負担金	事前評価		その他 (事務的対 応等)
							担当構成員 (敬称略)	総評	
087	難治性褐色細胞腫患者に131I-MIBGを用 いる内照射療法	難治性褐色細胞腫 (褐色細胞腫のうち、(1)初発時に 原発巣の高度な局所進展を有す るもの、(2)初発時に遠隔転移を 有するもの、(3)外科的切除後に 局所再発を来したものの、(4)外科 的切除後に遠隔転移を生じたも の　のいずれかで、かつ外科的 切除や根治的放射線外照射が不 可能なもの)	・メタ-ヨード-ベンジルグアニジン(MIBG- 131I) National Centre for Nuclear Research Radioisotope Centre POLATOM	53万6千円 (研究費負担(MIBG治療)は51万1千円。)	50万3千円	21万7千円	福井　次矢	適	別紙3

※1　医療機関は患者に自己負担額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。

【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。