

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
22	ハイパードライヒト乾燥羊膜を用いた外科的再建術	再発翼状片(増殖組織が角膜輪部を超えるものに限る。)	適応外医薬品、未承認医療機器	2021.5.10	富山大学附属病院	・大分大学医学部附属病院
59	周術期デュルバルマブ静脈内投与療法	肺尖部胸壁浸潤がん(化学放射線療法後のものであって、同側肺門リンパ節・縦隔リンパ節転移、同一肺葉内・同側の異なる肺葉内の肺内転移及び遠隔転移のないものに限る。)	適応外医薬品	2021.5.17	国立がん研究センター東病院	<ul style="list-style-type: none"> ・山形県立中央病院 ・杏林大学医学部附属病院 ・順天堂大学医学部附属順天堂医院 ・東京医科大学病院 ・神奈川県立がんセンター ・静岡県立静岡がんセンター ・大阪市立総合医療センター ・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 ・神戸大学医学部附属病院 ・兵庫県立がんセンター ・公益財団法人大原記念倉敷中央医療機構 倉敷中央病院 ・広島大学病院 ・独立行政法人国立病院機構 四国がんセンター ・独立行政法人国立病院機構 九州がんセンター ・産業医科大学病院 ・大分大学医学部附属病院
63	内視鏡的エタノール局所注入療法	腓神経内分泌腫瘍(長径が一・五センチメートル以下のものに限る。)	適応外医薬品	2021.5.13	岡山大学病院	・和歌山県立医科大学附属病院

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
68	シクロホスファミド静脈内投与療法	成人T細胞白血病(末梢血幹細胞の非血縁者間移植が行われたものに限る。)	適応外医薬品	2021.5.13	国立研究開発法人 国立がん研究センター中央病院	・九州大学病院
71	マルチプレックス遺伝子パネル検査	進行再発固形がん(食道がん、胃がん、大腸がん、膵がん、胆道がん、肺がん、乳がん、卵巣がん若しくは子宮がん又は悪性黒色腫であって、化学療法又は放射線治療を行っていないものに限る。)	適応内医療機器	2021.5.17	京都大学医学部附属病院	・東京大学医学部附属病院 ・富山大学附属病院 ・愛知県がんセンター