

先進医療Bの取下げについて

告示番号	先進医療名	適応症等	承認状況	受付日(取下げ)	取下げ理由	医薬品・医療機器・再生医療等製品情報	申請医療機関	協力医療機関
○協力医療機関の取下げ								
36	S-1内服投与並びにパクリタキセル静脈内及び腹腔内投与の併用療法	脾臓がん(遠隔転移しておらず、かつ、腹膜転移を伴うものに限る。)	適応外・適応内医薬品	2021年10月5日	実施責任医師の施設異動に伴い、本先進医療を実施する人員配置ができないため。なお、当該医療機関においては本先進医療症例の登録がなかった。	<ul style="list-style-type: none"> ・パクリタキセル注30mg/5mL ・パクリタキセル注100mg/16.7mL (日本化薬株式会社) ・ティーエスワン20mg ・ティーエスワン25mg (大鵬薬品工業株式会社) 	関西医科大学附属病院	・医療法人社団誠馨会 新東京病院