

先	－	2
6	3	7

先進医療技術審査部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	申請医療機関 ※1	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※2	事前評価		その他 （事務的 対応等）
								担当 構成員 （敬称略）	総評	
172	マイクロ波凝固による経皮的前立腺癌 病巣標的化焼灼術	限局性前立腺癌	・マイクロターゼ® AFM-712 ・マイクロターゼ® AFM-712 フットスイッチ ・マイクロターゼ® AFM-712高周波出力用同 軸ケーブル ・マイクロターゼ® AFM-712専用電極深部凝 固用電極CB型 （アルフレッサファーマ株式会社） ・ガイディングニードル （株式会社八光） ・画像診断ワークステーション （株式会社アムコ） ・超音波画像診断装置 （キャノンメディカルシステムズ株式会社）	京都府立医科大学 附属病院	62万4千円	16万2千円	7万1千円	松山	適	別紙2
173	自家骨髄単核球移植による血管再生 治療	閉塞性動脈硬化症に伴う 包括的高度慢性下肢虚血	・フレゼニウス血液成分分離装置用アフエーシス セット P1Y 白血球セット ・フレゼニウス血液成分分離装置用アフエーシス セット BMSC骨髄バッグセット （フレゼニウスカービジャパン株式会社） ・スペクトラオプティア用血液回路 IDLセット ・スペクトラオプティア用血液回路 BMPセット （テルモBCT株式会社）	京都府立医科大学 附属病院	24万5千円	34万2千円	15万5千円	佐藤	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。（四捨五入したもの）

- 【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、その実施による人体への影響が極めて小さいもの（4に掲げるものを除く。）
 - (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
 - (3) 未承認等の医療機器の使用又は医療機器の適応外使用を伴う医療技術であって、検査を目的とするもの
 - 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 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