

患－3(参考3)
3 . 1 . 2 1

1年間(令和元年7月1日～令和2年6月30日)の実施件数が
0件である患者申出療養技術に係る医療機関の今後の対応方針等

告示 番号	技術名	臨床研究中核病院名	実施医療機関名	0件の理由	医療機関の今後の対応方針	(参考) 昨年度の実績 (実施可能であるすべての 医療機関の実績)
2	耳介後部コネクターを用いた 植込み型補助人工心臓による 療法	大阪大学医学部附属病院	大阪大学医学部附属病院	2例死亡症例があり一旦中止し、令和2年2月26日から本療養が再開となった。再開後、現時点で該当する症例は無いため。実施件数は0件となっている。	再開にあたり変更した選択除外基準を満たす患者からの申出に応じ、本療養を実施する予定である。	0件
7	トラスツズマブ エムタンシン静 脈内投与療法	慶應義塾大学病院	慶應義塾大学病院	2020/6/18に告示、療養開始にむけ最終手続き中	必要な手続きを迅速に進める。	-

※ 「-」は昨年度未実施の医療技術