

患者申出療養の新規届出技術に対する事前評価結果等について

| 整理<br>番号 | 技術名                       | 適応症等                          | 受理日    | 医薬品・<br>医療機器等情報                 | 臨床研究<br>中核病院 | 保険給付されない<br>費用※1※2<br>（「患者申出療養に<br>係る費用」）        | 保険給付され<br>る<br>費用※2<br>（「保険外併<br>用<br>療養費に係<br>る | 保険外併用<br>療養費分に<br>係る一部<br>負担金<br>※2 | 審査担当構成員（敬称略） |     |     |    | その他<br>（事務的<br>対応等） |
|----------|---------------------------|-------------------------------|--------|---------------------------------|--------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------|-----|-----|----|---------------------|
|          |                           |                               |        |                                 |              |                                                  |                                                  |                                     | 主担当          | 副担当 | 副担当 | 総評 |                     |
| 009      | トラスツズマブ エムタンシン<br>静脈内投与療法 | HER2 陽性の手術不能<br>又は再発乳房外パジェット病 | R2.5.8 | トラスツズマブ<br>エムタンシン<br>（中外製薬株式会社） | 慶應義塾大学病院     | 249万7千円<br>（企業負担が179万9千<br>円であり、患者負担は<br>69万8千円） | 6万4千円                                            | 2万7千円                               | 直江           | 山崎  | 手良向 | 適  | 別紙1                 |

※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。