先**一**3 7.11.6

第180回先進医療技術審査部会	資料9
令和7年10月10日	資料9

先進医療Bの試験終了に伴う取下げについて

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 (協力医療機関数)	協力医療機関
29	メトホルミン経口投与及びテ モゾロミド経口投与の併用 療法	膠芽腫(初発のものであって、テモゾロミド経ロ投与及び放射線治療の併用療法後のものに限る。)	適応外医薬品	2025/10/1	研究期間が終了したため、当該先進医療を取り下げる。なお、総括報告書については後日提出する。	 注射用エンドキサン100mg/500mg ウロミテキサン注100mg/400mg (塩野義製薬会社) グラニセトロン点滴静注バッグ3mg/50mL「テルモ」 (テルモ株式会社) イメンドカブセル125mg/80mg (小野薬品工業株式会社) 	国立がん研究センター中央病院	埼玉医科大学国際医療センター 山形大学医学部附属病院 筑波大学附属病院 東京大学医学部附属病院