

**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**

整理番号	技術名	適応症等	受理日	医薬品・医療機器等情報	臨床研究中核病院	保険給付されない費用※1※2 （「患者申出療養に係る費用」）	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	審査担当構成員（敬称略）					その他（事務的対応等）
									主担当	副担当	副担当	技術委員	総評	
005	Genotype1型C型肝炎ウイルス感染に伴う非代償性肝硬変患者に対するレジパスビル・ソホスブビル療法	Genotype1型C型肝炎ウイルス感染に伴う非代償性肝硬変	H30.8.8	ハーボニー配合錠 （キリアド・サイエンス社）	大阪大学医学部 附属病院	487万8千円	35万円	15万6千円	成川	新谷	田島	高橋	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。