

患 ー 1
2 . 6 . 2 5

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 ※2	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	総評	
010	ROS1融合遺伝子陽性 進行性小児脳腫瘍に対する エヌトレクチニブ経口投与に 関する患者申出療養	進行性小児脳腫瘍	R2.6.9	ロズリートレク （中外製薬株式会社）	名古屋大学医学部 附属病院	77万7千円	123万9千円	53万千円	五十嵐	大門	田代	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。