

患-3(参考3)  
3.1.21

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