

## 協力医療機関の追加について

番号	先進医療名	適応症	承認状況	受付日	申請医療機関	追加協力医療機関
024	パクリタキセル腹腔内反復投与療法	胃切除後の進行性胃がん（腹膜に転移しているもの、腹腔洗浄細胞診が陽性であるもの又はステージII若しくはIIIであって肉眼型分類が3型（長径が8センチメートル以上のものに限る。）若しくは4型であるものに限る。）	適応外医薬品	H26.1.10	名古屋大学医学部附属病院	・山形県立中央病院
033	術後のホルモン療法及びS-1内服投与の併用療法	原発性乳がん（エストロゲン受容体が陽性であって、HER2が陰性のものに限る。）	適応外医薬品	H26.1.10	京都大学医学部附属病院	・岩手医科大学附属病院 ・日本医科大学付属病院
039	ペメトレキセド静脈内投与及びシスプラチン静脈内投与の併用療法	肺がん（扁平上皮肺がん及び小細胞肺がんを除き、病理学的見地から完全に切除されたと判断されるものに限る。）	適応外医薬品	H26.1.10	静岡県立静岡がんセンター	・帝京大学医学部附属病院
042	コレステロール塞栓症に対する血液浄化療法	コレステロール塞栓症	適応外医療機器	H26.1.10	社団法人 全国社会保険協会連合会 仙台社会保険病院	・順天堂大学医学部附属順天堂医院 ・富山県立中央病院 ・公立松任石川中央病院
043	慢性心不全に対する和温療法	慢性心不全	適応外医療機器	H26.1.10	鹿児島大学病院	・公益財団法人日本心臓血圧研究振興会附属榊原記念病院

協力医療機関の追加について

番号	先進医療名	適応症	承認状況	受付日	申請医療機関	追加協力医療機関
052 ※	インターフェロン $\alpha$ 皮下投与及びジドブジン経口投与の併用療法	成人T細胞白血病リンパ腫（症候を有するくすぶり型又は予後不良因子を有さない慢性型のものに限る。）	適応外医薬品	H26.1.10	独立行政法人国立がん研究センター東病院	<ul style="list-style-type: none"> <li>群馬大学医学部附属病院 （臨床研究中核病院整備事業対象病院）</li> <li>独立行政法人国立病院機構名古屋医療センター （臨床研究中核病院整備事業対象病院）</li> </ul>

※ 番号52のインターフェロン $\alpha$ 皮下投与及びジドブジン経口投与の併用療法は、「数例以上の臨床使用実績の効率化」が認められた先進医療である。その協力医療機関は、早期・探索的臨床試験拠点整備事業又は臨床研究中核病院整備事業の対象病院に該当する医療機関であることが必要である。