

## 先進医療Bの協力医療機関の追加について

告示番号	先進医療名	適応症等	承認状況	受付日	申請医療機関	追加協力医療機関
40	オクトレオチド皮下注射療法	先天性高インスリン血症（生後二週以上十二月未満の患者に係るものであって、ジアゾキサイドの経口投与では、その治療に係る効果が認められないものに限る。）	適応外医薬品	H26.11.4	大阪市立総合医療センター	・京都大学医学部附属病院
42	S-1内服投与、オキサリプラチン静脈内投与及びパクリタキセル腹腔内投与の併用療法	腹膜播種を伴う初発の胃がん	適応外医薬品	H26.11.4	東京大学医学部附属病院	・徳島大学病院
48	NKT細胞を用いた免疫療法	肺がん（小細胞肺がんを除き、ステージがⅡA期、ⅡB期又はⅢA期であって、肉眼による観察及び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。）	未承認医薬品及び適応外医薬品	H26.11.4	国立病院機構名古屋医療センター	・国立病院機構九州がんセンター
50	内視鏡下手術用ロボットを用いた腹腔鏡下腎部分切除術	腎がん（長径が七センチメートル以下であって、リンパ節転移及び遠隔転移していないものに限る。）	適応内医療機器	H26.11.4	神戸大学医学部附属病院	・東北大学病院 ・名古屋大学医学部附属病院 ・岡山大学病院 ・徳島大学病院