

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	承認状況	受付日	申請医療機関	追加協力医療機関
10	十二種類の腫瘍抗原ペプチドによるテーラーメイドのがんワクチン療法	ホルモン不応性再燃前立腺がん（ドセタキセルの投与が困難な者であって、HLA-A24が陽性であるものに係るものに限る。）	未承認医薬品	H27.5.7	久留米大学病院	・鹿児島大学病院
36	インターフェロンα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	H27.5.7	国立がん研究センター東病院	・愛知県厚生農業協同組合連合会豊田厚生病院 ・愛媛大学医学部附属病院 ・熊本大学医学部附属病院
44	FDGを用いたポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影による不明熱の診断	不明熱（画像検査、血液検査及び尿検査により診断が困難なものに限る。）	適応外医薬品及び医療機器	H27.5.7	国立国際医療研究センター病院	・東北大学病院 ・山形大学医学部附属病院 ・東京医科歯科大学医学部附属病院 ・横浜市立大学附属病院 ・大阪大学医学部附属病院 ・大阪市立大学医学部附属病院 ・香川大学医学部附属病院
47	術前のTS-1内服投与、パクリタキセル静脈内及び腹腔内投与並びに術後のパクリタキセル静脈内及び腹腔内投与の併用療法	根治切除が可能な漿膜浸潤を伴う胃がん（洗浄細胞診により、がん細胞の存在が認められないものに限る。）	適応外医薬品	H27.5.7	近畿大学医学部附属病院	・大阪府立成人病センター
49	ベペルミノゲンペルプラスミドによる血管新生療法	閉塞性動脈硬化症又はビュルガー病（血行再建術及び血管内治療が困難なものであって、フォンタン分類Ⅲ度又はⅣ度のものに限る。）	未承認医薬品	H27.5.7	大阪大学医学部附属病院	・神戸大学医学部附属病院 ・佐賀大学医学部附属病院