

## 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
21	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	H28.4.1	国立研究開発法人国立がん研究センター東病院	・金沢医科大学病院
26	アルテプラゼ静脈内投与による血栓溶解療法	急性脳梗塞（当該疾病の症状の発症時刻が明らかでない場合に限る。）	適応外医薬品	H28.4.1	国立循環器病研究センター	・杏林大学医学部附属病院
28	放射線照射前に大量メトトレキサート療法を行った後のテモゾロミド内服投与及び放射線治療の併用療法並びにテモゾロミド内服投与の維持療法	初発の中枢神経系原発悪性リンパ腫（病理学的見地からびまん性大細胞型B細胞リンパ腫であると確認されたものであって、原発部位が脳、小脳又は脳幹であるものに限る。）	適応外医薬品	H28.4.1	埼玉医科大学国際医療センター	・公立大学法人横浜市立大学附属病院 ・藤田保健衛生大学病院 ・大分大学医学部附属病院
40	リツキシマブ点滴注射後におけるミコフェノール酸モフェチル経口投与による寛解維持療法	特発性ネフローゼ症候群（当該疾病の症状が発症した時点における年齢が十八歳未満の患者に係るものであって、難治性頻回再発型又はステロイド依存性のものに限る。）	適応外医薬品	H28.4.1	神戸大学医学部附属病院	・大阪大学医学部附属病院