先進医療技術審査部会において承認された新規技術に 対する事前評価結果等について

整理番号	技術名	適応症等	医薬品・ 医療機器等情報	保険給付されない 費用***2 (「先進医療に係る費用」)	保険給付される 費用※2 (「保険外併用療養費 に係る保険者負担」)	保険外併用療養費分に係る一部負担金	事前評価		その他 (事務的対
							担当構成員 (敬称略)	総評	応等)
076	難治性ステロイド抵抗性ネフローゼ症候 群に対するリツキシマブ療法	小児期発症難治性ステロイド抵抗 性ネフローゼ症候群	・リツキサン注 全薬工業株式会社	124万1千円 (企業負担は86万2千円、残りは 患者負担)	166万2千円	74万6千円	藤原 康弘	適	別紙5
077	腹膜播種を伴う胃癌に対するカペシタビ ン/シスプラチン+ドセタキセル腹腔内 投与併用療法		・タキソテール点滴静注用 ・ワンタキソテール点滴静注 サノフィ株式会社	24万円 (※平均的な回数:4万円(1コー ス)×6(コース) (1回につき2万円 1コース2回投 与4万円))	175万1千円	75万7千円	山本 晴子	適	別紙6

- ※1 医療機関は患者に自己負担額を求めることができる。
- ※2 典型的な1症例に要する費用として申請医療機関が記載した額。

【備考】

O 先進医療A

- 1 未承認等の医薬品、医療機器若しくは再生医療等製品の使用又は医薬品、医療機器若しくは再生医療等製品の適応外使用を伴わない医療技術(4に掲げるものを除く。)
- 2 以下のような医療技術であって、当該検査薬等の使用による人体への影響が極めて小さいもの
- (1)未承認等の体外診断薬の使用又は体外診断薬の適応外使用を伴う医療技術
- (2)未承認等の検査薬の使用又は検査薬の適応外使用を伴う医療技術

先進医療B

- ングルーン・ 3 未承認等の医薬品、医療機器若しくは再生医療等製品の使用又は医薬品、医療機器若しくは再生医療等製品の適応外使用を伴う医療技術(2に掲げるものを除く。)
- 4 未承認等の医薬品、医療機器若しくは再生医療等製品の使用又は医薬品、医療機器若しくは再生医療等製品の適応外使用を伴わない医療技術であって、 当該医療技術の安全性、有効性等に鑑み、その実施に係り、実施環境、技術の効果等について特に重点的な観察・評価を要するものと判断されるもの。