

患 ー 1  
5 . 1 2 . 2 1

患者申出療養の新規届出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	受理日	医薬品・医療機器等情報	臨床研究中核病院	保険給付されない費用※1※2 (「患者申出療養に係る費用」)	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※2	審査担当構成員(敬称略)				その他(事務的対応等)
									主担当	副担当	副担当	総評	
018	小児・AYAがんに対する遺伝子パネル検査結果等に基づく複数の分子標的治療に関する患者申出療養	標準治療がない、または標準治療に不応・不耐の0-29歳の小児・AYAがん患者	R5.12.7	グリベック錠 ヴォトリエント錠 ジャカビ錠 メキニスト錠 MEKINIST for oral solution (ノバルティスファーマ株式会社) テセントリク点滴静注 (中外製薬株式会社)	国立研究開発法人 国立がん研究センター中央病院	0円 (治療薬については企業より無償供与)	34万3千円	9万7千円	山口	山崎	上村(尚)	適	別紙1

※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。