

# 先進医療の科学的評価結果についての報告

中医協 総-6  
6. 6. 12

## 第130回先進医療会議(令和6年3月7日)における先進医療Aの科学的評価結果

整理番号	技術名	適応症等	告示適用日	医薬品・医療機器等情報	申請医療機関	保険給付されない費用※1※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※2	総評
353	子宮腺筋症病巣除去術	子宮温存を希望する、もしくは妊孕能温存を希望する子宮腺筋症患者	令和6年4月1日	—	東京大学医学部 附属病院	35万3千円	48万2千円	21万3千円	適

## 第129回、第130回、第131回及び第132回先進医療会議(令和6年2月8日、3月7日、4月10日、5月10日)における先進医療Bの科学的評価結果

整理番号	技術名	適応症等	告示適用日	医薬品・医療機器等情報	申請医療機関	保険給付されない費用※1※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※2	総評
170	食道表在癌に対するアルゴンプラズマ併用高周波凝固焼灼療法	食道表在癌	令和6年5月1日	<ul style="list-style-type: none"> <li>エルベVIO300D/APC2、エルベVIO3/APC3(株式会社アムコ)</li> <li>EVIS LUCERA ELITEビデオシステムセンターOLYMPUS CV-290、EVIS X1ビデオシステムセンターOLYMPUS CV-1500(オリンパスメディカルシステムズ 株式会社)</li> <li>プロセッサ VP-7000(富士フイルム株式会社)</li> <li>光源装置 CLV-290SL(オリンパスメディカルシステムズ 株式会社)</li> <li>光源装置 LL-7000(富士フイルム株式会社)</li> <li>EVIS LUCERA ELITE上部消化管汎用ビデオスコープOLYMPUS GIF-H290T、上部消化管汎用ビデオスコープ OLYMPUS GIF-XZ1200、EVIS LUCERA ELITE 上部消化管汎用ビデオスコープOLYMPUS GIF-H290、EVIS LUCERA 上部消化管汎用ビデオスコープ OLYMPUS GIF TYPE Q260J(オリンパスメディカルシステムズ株式会社)</li> <li>電子内視鏡 EG-L580NW7、EG-L580RD7、EG-L600WR7、EG-L600ZW7(富士フイルム株式会社)</li> <li>FiAPCプローブ(株式会社アムコ)</li> </ul>	北海道大学病院	25万6千円	30万6千円	13万5千円	適
171	タミバロテン内服投与及びベムプロリズマブ静脈内投与の併用療法	二次治療抵抗性又は不耐の治癒切除不能肺臓癌	令和6年4月1日	<ul style="list-style-type: none"> <li>タミバロテン(AM80)(テムリック株式会社)</li> <li>キイトルーダ点滴静注100mg(ベムプロリズマブ(遺伝子組換え))(MSD株式会社)</li> </ul>	名古屋大学医学部 附属病院	390万7千円 (研究費負担)	59万6千円	25万8千円	適
172	マイクロ波凝固による経皮的前立腺癌病巣標的化焼灼術	限局性前立腺癌	令和6年5月1日	<ul style="list-style-type: none"> <li>マイクロターゼ® AFM-712</li> <li>マイクロターゼ® AFM-712 フットスイッチ</li> <li>マイクロターゼ® AFM-712高周波出力用同軸ケーブル</li> <li>マイクロターゼ® AFM-712専用電極深部凝固用電極CB型(アルフレッサファーマ株式会社)</li> <li>ガイディングニードル(株式会社八光)</li> <li>画像診断ワークステーション(株式会社アムコ)</li> <li>超音波画像診断装置(キャノンメディカルシステムズ株式会社)</li> </ul>	京都府立医科大学 附属病院	62万4千円	16万2千円	7万1千円	適
174	自己脂肪組織由来多系統前駆細胞を用いた歯周組織再生療法	既存の歯周組織再生療法の適応にならない重度歯周病	令和6年6月1日	<ul style="list-style-type: none"> <li>サイトランスグラニュール Sサイズ 0.5g</li> <li>脂肪組織由来多系統前駆細胞</li> </ul>	大阪大学歯学部 附属病院	350万円 (研究費負担)	4万3千円	1万8千円	適

※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。(四捨五入したもの。)

### 【備考】

#### ○ 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、その実施による人体への影響が極めて小さいもの(4に掲げるものを除く。)

(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

(3)未承認等の医療機器の使用又は医療機器の適応外使用を伴う医療技術であって、検査を目的とするもの

#### ○ 先進医療B

- 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 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