

先進医療の実績報告について

| | |
|------------------------------|--------------------------|
| 中医協 総 - 2 - 1 7 . 1 . 2 9 | 先 - 1 - 1 6 . 1 2 . 5 |
|------------------------------|--------------------------|

令和6年度（令和5年7月1日～令和6年6月30日）実績報告より

| | 先進医療A | 先進医療B | 計 |
|------------------------|----------|---------|----------|
| ① 先進医療技術数（令和6年6月30日現在） | 27種類 | 49種類 | 76種類 |
| ② 実施医療機関数（令和6年6月30日現在） | 396施設※1 | 109施設※1 | 449施設※2 |
| ③ 全患者数 | 175,505人 | 1,764人 | 177,269人 |
| ④ 保険外併用療養費の総額（保険診療分） | 約798.2億円 | 約10.7億円 | 約809.0億円 |
| ⑤ 先進医療費用の総額 | 約113.0億円 | 約6.5億円 | 約119.5億円 |
| ⑥ 総金額（④+⑤） | 約911.1億円 | 約17.3億円 | 約928.4億円 |
| ⑦ 全医療費のうち先進医療分の割合（⑤/⑥） | 12.4% | 37.7% | 12.9% |

※1 1施設で複数の先進医療技術を実施している場合でも、1施設として計上している。

※2 1施設で第2項先進医療と第3項先進医療の両方を実施している場合でも、1施設として計上している。

※3 ④～⑥の費用については小数点2桁以下を四捨五入している。

先進医療の実績報告について

令和6年度（令和5年7月1日～令和6年6月30日）実績報告等より

| | 先進医療A | 先進医療B | 計 |
|------------------------|-------|-------|------|
| ① 先進医療技術数（令和5年6月30日現在） | 28種類 | 53種類 | 81種類 |
| ② 新規承認技術数 | 2種類 | 5種類 | 7種類 |
| ③ 保険収載技術数 | 2種類 | 2種類 | 4種類 |
| ④ 実施取り下げ技術数 | - | 7種類 | 7種類 |
| ⑤ 削除技術数 | 1種類 | - | 1種類 |
| ⑥ 先進医療技術数（令和6年6月30日現在） | 27種類 | 49種類 | 76種類 |
| ⑦ 総括報告書受理数 | - | 6種類 | 6種類 |

< 過去5年間の実績 >

| | 実績報告 対象期間 | 技術数 | 実施医療 機関数 | 全患者数 | 総金額 | 保険外併用療養 費の総額 (保険診療分) | 先進医療及び 旧高度先進医 療の総額 | 全医療費のうち先進 医療及び旧高度先 進医療分の割合 |
|----------------------------------|--------------------------|-----|-------------|----------|--------|----------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| 令和2年6月30日時点で実施され ていた先進医療の実績※1 | R1.7.1～R2.6.30 (12ヵ月) | 83 | 252施設 | 5,459人 | 約99億円 | 約37億円 | 約62億円 | 62.6% |
| 令和3年6月30日時点で実施され ていた先進医療の実績 | R2.7.1～R3.6.30 (12ヵ月) | 83 | 267施設 | 5,843人 | 約103億円 | 約41億円 | 約62億円 | 60.2% |
| 令和4年6月30日時点で実施され ていた先進医療の実績※2 | R3.7.1～R4.6.30 (12ヵ月) | 83 | 428施設 | 26,556人 | 約151億円 | 約85億円 | 約67億円 | 44.1% |
| 令和5年6月30日時点で実施され ていた先進医療の実績 | R4.7.1～R5.6.30 (12ヵ月) | 81 | 477施設 | 144,282人 | 約765億円 | 約664億円 | 約101億円 | 13.2% |
| 令和6年6月30日時点で実施され ていた先進医療の実績※3 | R5.7.1～R6.6.30 (12ヵ月) | 76 | 449施設 | 177,269人 | 約928億円 | 約809億円 | 約120億円 | 12.9% |

※1 令和2年度診療報酬改定の際、一部の技術が保険導入又は廃止されたことに留意する必要がある。

※2 令和4年度診療報酬改定の際、一部の技術が保険導入又は廃止されたことに留意する必要がある。

※3 令和6年度診療報酬改定の際、一部の技術が保険導入又は廃止されたことに留意する必要がある。

【先進医療A】
令和6年6月30日時点における先進医療に係る費用
令和6年度実績報告(令和5年7月1日～令和6年6月30日)

| 整理番号 | 告示番号 | 技術名 | 適用年月日 | 総合計(円) | 先進医療総額(円) | 平均入院期間(日) | 年間実施件数(件) | 実施医療機関数(機関数) |
|------------|------|-------------------------------------|----------|----------------|----------------|-----------|-----------|--------------|
| 1 | 1 | 陽子線治療 | 平13.7.1 | 2,794,008,117 | 2,215,810,044 | 14.7 | 827 | 19 |
| 2 | 2 | 重粒子線治療 | 平15.11.1 | 1,444,866,644 | 1,390,037,000 | 3.2 | 442 | 7 |
| 3 | 3 | 家族性アルツハイマー病の遺伝子診断 | 平16.12.1 | 1,006,730 | 420,000 | ※ | 14 | 2 |
| 4 | 4 | 末梢血単核球移植による血管再生治療 | 平17.6.1 | - | - | - | 0 | - |
| 5 | 5 | ウイルスに起因する難治性の眼感染症疾患に対する迅速診断(PCR法) | 平26.1.1 | 192,652,374 | 23,212,882 | 2.8 | 816 | 37 |
| 6 | 6 | 細菌又は真菌に起因する難治性の眼感染症疾患に対する迅速診断(PCR法) | 平26.1.1 | 89,763,305 | 4,614,276 | 8.8 | 165 | 13 |
| 7 | 7 | 多項目迅速ウイルスPCR法によるウイルス感染症の早期診断 | 平27.5.1 | 788,155,185 | 1,642,040 | 114.2 | 42 | 3 |
| 8 | 8 | CYP2D6遺伝子多型検査 | 平27.9.1 | 6,183,090 | 2,926,800 | ※ | 3 | 1 |
| 9 | 9 | 糖鎖ナノテクノロジーを用いた高感度ウイルス検査 | 平30.1.1 | - | - | - | 0 | - |
| 10 | 10 | 血中TARC濃度の迅速測定 | 平30.4.1 | 6,053,777 | 430,000 | 12.7 | 10 | 1 |
| 11 | 11 | 細胞診検体を用いた遺伝子検査 | 令2.5.1 | 87,063,922 | 16,426,488 | 3.7 | 204 | 4 |
| 12 | 12 | 内視鏡的憩室隔壁切開術 | 令2.7.1 | 2,861,311 | 466,224 | 6.7 | 6 | 2 |
| 13 | 13 | 内視鏡的胃局所切除術 | 令2.9.1 | 19,725,361 | 6,037,517 | 8.2 | 28 | 8 |
| 14 | 14 | 子宮内膜刺激術 | 令4.4.1 | 10,235,409,974 | 868,976,957 | 0.0 | 23,723 | 174 |
| 15 | 15 | タイムラプス撮像法による受精卵・胚培養 | 令4.4.1 | 46,892,571,602 | 3,642,213,962 | 0.0 | 89,316 | 270 |
| 16 | 16 | 子宮内膜擦過術 | 令4.4.1 | 1,063,441,846 | 47,279,918 | 0.0 | 2,758 | 112 |
| 17 | 17 | ヒアルロン酸を用いた生理学的精子選択術 | 令4.4.1 | 5,668,328,720 | 337,543,453 | 0.1 | 10,209 | 135 |
| 18 | 18 | 子宮内膜受容能検査1 | 令4.4.1 | 2,159,920,409 | 692,827,415 | 0.0 | 5,252 | 234 |
| 19 | 19 | 子宮内細菌叢検査1 | 令4.4.1 | 2,768,451,151 | 420,788,860 | 0.0 | 5,935 | 197 |
| 20 | 20 | 強拡大顕微鏡を用いた形態学的精子選択術 | 令4.4.1 | 5,667,734,043 | 288,998,338 | 0.0 | 14,040 | 71 |
| 21 | 21 | 二段階胚移植術 | 令4.5.1 | 1,739,021,804 | 306,410,253 | 0.0 | 2,717 | 106 |
| 22 | 22 | 子宮内細菌叢検査2 | 令4.7.1 | 3,824,991,440 | 471,126,250 | 0.0 | 9,131 | 171 |
| 23 | 23 | 子宮内膜受容能検査2 | 令4.8.1 | 550,337,635 | 183,837,725 | ※ | 1,438 | 45 |
| 24 | 24 | 流死産検体を用いた遺伝子検査 | 令4.12.1 | 19,510,240 | 12,306,160 | 0.1 | 128 | 15 |
| 25 | 25 | 膜構造を用いた生理学的精子選択術 | 令5.3.1 | 5,093,467,014 | 360,642,002 | 0.0 | 8,299 | 144 |
| 26 | 26 | 血中循環腫瘍DNAを用いた微小残存病変量の測定 | 令6.3.1 | - | - | - | 0 | - |
| 27 | 27 | 子宮腺筋症病巣除去術 | 令6.4.1 | 2,184,430 | 705,000 | 12.0 | 2 | 1 |
| 合 計 | | | | 91,117,710,124 | 11,295,679,564 | | 175,505 | 1,772 |

※入院例なし

【先進医療B】
令和6年6月30日時点における先進医療に係る費用
令和6年度実績報告(令和5年7月1日～令和6年6月30日)

| 整理番号 | 告示番号 | 技術名 | 適用年月日 | 総合計(円) | 先進医療総額(円) | 平均入院期間(日) | 年間実施件数(件) | 実施医療機関数(機関数) |
|------|-------|--|----------|------------|------------|-----------|-----------|--------------|
| 1 | 1 | 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。) | 平25.8.1 | 5,318,957 | 4,386,407 | ※ | 3 | 3 |
| 2 | 2 | 腹腔鏡下センチネルリンパ節生検 早期胃がん | 平26.1.1 | - | - | - | 0 | - |
| 3 | 4 | テモゾロミド用量強化療法 膠芽腫(初発時の初期治療後に再発又は増悪したものに限る。) | 平28.1.1 | - | - | - | 0 | - |
| 4 | 5 | ハイパードライヒト乾燥羊膜を用いた外科的再建術 再発翼状片(増殖組織が角膜輪部を超えるものに限る。) | 平28.1.1 | 1,962,405 | 850,369 | 3.1 | 7 | 4 |
| 5 | 7 | ゲムシタピン静脈内投与、ナブパクリタキセル静脈内投与及びパクリタキセル腹腔内投与の併用療法 腹膜播種を伴う膵臓がん | 平28.10.1 | 4,964,020 | 373,700 | ※ | 1 | 1 |
| 6 | 8 | 術後のカベシタピン内服投与及びオキサリプラチン静脈内投与の併用療法 小腸がん(ステージがⅠ期、Ⅱ期又はⅢ期であって、肉眼による観察及び病理学的見地から完全に切除されたと判断されるものに限る。) | 平29.4.1 | 7,650,249 | 3,626,339 | 17.6 | 7 | 6 |
| 7 | 9 | S-1内服投与並びにパクリタキセル静脈内及び腹腔内投与の併用療法 膵臓がん(遠隔転移しておらず、かつ、腹膜転移を伴うものに限る。) | 平29.4.1 | 26,764,959 | 4,690,234 | 22.5 | 17 | 10 |
| 8 | 10(1) | 陽子線治療 根治切除が可能な肝細胞がん(初発のものであり、単独で発生したものであって、その長径が三センチメートルを超え、かつ、十二センチメートル未満のものに限る。) 【陽子線治療を実施する施設】 | 平29.6.1 | 26,784,624 | 20,800,000 | 6.7 | 13 | 7 |
| 9 | 10(2) | 陽子線治療 根治切除が可能な肝細胞がん(初発のものであり、単独で発生したものであって、その長径が三センチメートルを超え、かつ、十二センチメートル未満のものに限る。) 【外科的治療を実施する施設】 | 平29.6.1 | - | - | - | 0 | - |
| 10 | 11 | シクロホスファミド静脈内投与及び自家末梢血幹細胞移植術の併用療法 全身性強皮症(ステロイド又は少なくとも一種類のステロイド以外の免疫抑制剤に抵抗性を有するものに限る。) | 平29.8.1 | - | - | - | 0 | - |
| 11 | 12 | 術後のアスピリン経口投与療法 下部直腸を除く大腸がん(ステージがⅢ期であって、肉眼による観察及び病理学的見地から完全に切除されたと判断されるものに限る。) | 平30.2.1 | 77,716,495 | 628,820 | 0.3 | 396 | 35 |
| 12 | 14 | 腎悪性腫瘍手術により摘出された腎臓を用いた腎移植 末期腎不全(慢性維持透析が困難なものに限る。) | 平31.2.1 | 490,456 | 490,456 | ※ | 4 | 1 |
| 13 | 15 | 反復経頭蓋磁気刺激療法 薬物療法に反応しない双極性障害の抑うつエピソード | 平31.3.1 | 8,236,341 | 8,049,461 | ※ | 10 | 2 |
| 14 | 16 | 自己軟骨細胞シートによる軟骨再生治療 変形性膝関節症(軟骨欠損を伴うものであって、高位脛骨骨切り術の適応となるものに限る。) | 平31.4.1 | 41,709,932 | 28,316,302 | 34.7 | 7 | 1 |
| 15 | 17 | 自家末梢血CD34陽性細胞移植による下肢血管再生療法 下肢閉塞性動脈硬化症(疼痛又は潰瘍を伴う重症虚血を呈するものであって、維持透析治療を行っているものに限る。) | 令1.7.1 | 1,970,952 | 1,499,372 | 17.0 | 1 | 1 |
| 16 | 18 | 不可逆電気穿孔法 肝細胞がん(肝内における長径三センチメートル以下の腫瘍が三個以下又は長径五センチメートル以下の腫瘍が一個であって、肝切除術又はラジオ波焼灼療法による治療が困難であり、かつChild-Pugh分類による点数が九点以下のものに限る。) | 令1.8.1 | - | - | - | 0 | - |
| 17 | 19 | プローブ型共焦点レーザー顕微内視鏡による胃上皮性病変の診断 胃上皮性病変 | 令1.11.1 | 26,480,338 | 11,757,270 | 0.4 | 134 | 5 |
| 18 | 20 | ボツリヌス毒素の膀胱内局所注入療法 神経因性排尿筋過活動による膀胱機能障害(五歳以上十八歳未満の患者に係るものに限る。) | 令2.1.1 | - | - | - | 0 | - |

| 整理番号 | 告示番号 | 技術名 | 適用年月日 | 総合計(円) | 先進医療総額(円) | 平均入院期間(日) | 年間実施件数(件) | 実施医療機関数(機関数) |
|------|------|---|---------|-------------|-------------|-----------|-----------|--------------|
| 19 | 21 | イマチニブ経口投与及びベムプロリズマブ静脈内投与の併用療法 進行期悪性黒色腫(KIT遺伝子変異を有するものであって、従来の治療法に抵抗性を有するものに限る。) | 令2.2.1 | 23,277,675 | 19,669,625 | 5.7 | 6 | 4 |
| 20 | 22 | 偽腔拡大に対する血管内治療 大動脈解離(術後に偽腔が拡大したものに限る。) | 令2.2.1 | - | - | - | 0 | - |
| 21 | 24 | 周期期デュルバルマブ静脈内投与療法 肺尖部胸壁浸潤がん(化学放射線療法後のものであって、同側肺門リンパ節・縦隔リンパ節転移、同一肺葉内・同側の異なる肺葉内の肺内転移及び遠隔転移のないものに限る。) | 令2.3.1 | 224,894,443 | 181,901,927 | 12.4 | 19 | 10 |
| 22 | 25 | マルチプレックス遺伝子パネル検査 進行再発固形がん(非小細胞肺がん、乳がん、胃がん、大腸がん、膵がん又は胆道がんに限る。) | 令2.4.1 | - | - | - | 0 | - |
| 23 | 26 | 肺動脈自律神経叢除神経療法 肺高血圧症(薬物療法に抵抗性を有するものに限る。) | 令2.6.1 | - | - | - | 0 | - |
| 24 | 27 | 遺伝子組換え活性化型血液凝固第Ⅶ因子製剤静脈内投与療法 脳出血(発症から二時間以内のものに限る。) | 令2.11.1 | 255,447,759 | 67,583,166 | 21.8 | 124 | 14 |
| 25 | 28 | 抗腫瘍自己リンパ球移入療法 子宮頸がん(切除が不能と判断されたもの又は術後に再発したものであって、プラチナ製剤に抵抗性を有するものに限る。) | 令3.1.1 | - | - | - | 0 | - |
| 26 | 29 | メトホルミン経口投与及びテモゾロミド経口投与の併用療法 膠芽腫(初発のものであって、テモゾロミド経口投与及び放射線治療の併用療法後のものに限る。) | 令3.2.1 | 161,374 | 14,544 | ※ | 1 | 1 |
| 27 | 30 | シクロホスファミド静脈内投与療法 成人T細胞白血病(末梢血幹細胞の非血縁者間移植が行われたものに限る。) | 令3.3.1 | 17,811,179 | 86,749 | 63.0 | 2 | 2 |
| 28 | 31 | 腫瘍治療電場療法 膠芽腫(当該疾病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、 TENT上に位置するものに限る。) | 令3.4.1 | 21,019,843 | 19,965,743 | ※ | 5 | 4 |
| 29 | 32 | 自家骨髄単核球移植による血管再生治療 全身性強皮症(難治性皮膚潰瘍を伴うものに限る。) | 令3.7.1 | - | - | - | 0 | - |
| 30 | 33 | シスプラチン静脈内投与及び強度変調陽子線治療の併用療法 頭頸部扁平上皮がん(喉頭がん、中咽頭がん又は下咽頭がん)であって、ステージがⅡ期(p16陽性中咽頭がんに限る。)、Ⅲ期又はⅣ期のものに限る。) | 令3.9.1 | 34,237,679 | 21,693,000 | 36.8 | 9 | 3 |
| 31 | 34 | テネクテプラゼ静脈内投与療法 脳梗塞(発症から四・五時間以内のものに限る。) | 令3.9.1 | 138,130,539 | 5,661,019 | 18.8 | 48 | 15 |
| 32 | 35 | アスピリン経口投与療法 家族性大腸腺腫症 | 令3.12.1 | 45,692,680 | 324,481 | 1.4 | 180 | 20 |
| 33 | 36 | 自己骨髄由来培養間葉系細胞移植による完全自家血管新生療法 閉塞性動脈硬化症(血行再建術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。) | 令4.4.1 | 2,200,395 | 2,008,463 | 4.0 | 1 | 1 |
| 34 | 37 | ラメルテオン経口投与療法 悪性腫瘍(六十五歳以上の患者に係るものに限る。) | 令4.4.1 | 113,703,554 | 184,869 | 22.9 | 184 | 3 |
| 35 | 38 | 反復経頭蓋磁気刺激療法 うつ病(急性期において当該療法が実施された患者に係るものであって、薬物療法に抵抗性を有するものに限る。) | 令4.5.1 | 29,236,174 | 9,166,845 | 16.0 | 49 | 10 |
| 36 | 39 | セボフルラン吸入療法 急性呼吸窮迫症候群(従来の治療法に抵抗性を有するものに限る。) | 令4.5.1 | - | - | - | 0 | - |
| 37 | 40 | 自家臍島移植術 慢性膵炎(疼痛を伴うものであって、従来の治療法に抵抗性を有するものに限る。) | 令4.7.1 | 5,084,940 | 1,330,000 | 28.0 | 1 | 1 |
| 38 | 41 | タクロリムス経口投与療法 不妊症(卵管性不妊、男性不妊、機能性不妊又は一般不妊治療が無効であるものであって、これまで反復して着床又は妊娠に至っていない患者に係るものに限る。) | 令4.8.1 | 15,518,033 | 9,545,653 | ※ | 57 | 4 |
| 39 | 42 | ネシツムマブ静脈内投与療法 切除が不可能なEGFR遺伝子増幅陽性固形がん(食道がん、胃がん、小腸がん、尿路上皮がん又は乳がんに限る。) | 令4.9.1 | 48,173,913 | 43,622,185 | 0.9 | 19 | 9 |
| 40 | 43 | 生体肝移植術 切除が不可能な肝門部胆管がん | 令4.9.1 | 7,941,194 | 2,692,000 | 35.0 | 1 | 1 |

| 整理番号 | 告示番号 | 技術名 | 適用年月日 | 総合計(円) | 先進医療総額(円) | 平均入院期間(日) | 年間実施件数(件) | 実施医療機関数(機関数) |
|------------|------|--|---------|---------------|-------------|-----------|-----------|--------------|
| 41 | 44 | 術前のゲムシタピン静脈内投与及びナブーパクリタキセル静脈内投与の併用療法 切除が可能な膵臓がん(七十歳以上八十歳未満の患者に係るものに限る。) | 令4.10.1 | 76,198,406 | 27,469,147 | 5.2 | 57 | 17 |
| 42 | 45 | 自家濃縮骨髄液局所注入療法 特発性大腿骨頭壊死症(非圧潰病期に限る。) | 令4.12.1 | 9,144,807 | 1,499,567 | 7.5 | 8 | 2 |
| 43 | 46 | アモキシシリン、ホスホマイシン及びメロニダゾール経口投与並びに同種糞便微生物叢移植の併用療法 潰瘍性大腸炎(軽症から中等症までの左側大腸炎型又は全大腸炎型に限る。) | 令5.1.1 | 33,573,130 | 31,122,296 | 0.4 | 26 | 3 |
| 44 | 47 | 集束超音波治療器を用いた前立腺がん局所焼灼・凝固療法 前立腺がん(限局性のものに限る。) | 令5.2.1 | 30,882,360 | 22,754,500 | 3.0 | 34 | 1 |
| 45 | 48 | 着床前胚異数性検査 不妊症(卵管性不妊、男性不妊、機能性不妊又は一般不妊治療が無効であるものであって、これまで反復して着床若しくは妊娠に至っていない患者若しくは流産若しくは死産の既往歴を有する患者に係るもの又は患者若しくはその配偶者(届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む。))が染色体構造異常を持つことが確認されているものに限る。) | 令5.4.1 | 362,934,286 | 97,475,200 | ※ | 332 | 4 |
| 46 | 49 | 生体肝移植術 切除が不可能な転移性肝がん(大腸がんから転移したものであって、大腸切除後の患者に係るものに限る。) | 令5.7.1 | - | - | - | 0 | - |
| 47 | 50 | タミバロテン経口投与及びペムプロリズマブ静脈内投与の併用療法 切除が不可能な膵臓がん(二種類の従来の治療法に抵抗性を有するもの又は薬物療法が困難なものに限る。) | 令6.4.1 | 562,920 | 71,179 | 10.0 | 1 | 1 |
| 48 | 51 | 経皮的な前立腺がんマイクロ波焼灼・凝固療法 前立腺がん(限局性のものに限る。) | 令6.5.1 | - | - | - | 0 | - |
| 49 | 52 | アルゴンプラズマ高周波焼灼・凝固療法 切除が不可能な食道表在がん | 令6.5.1 | - | - | - | 0 | - |
| 50 | 53 | 脂肪組織由来の多系統前駆細胞を用いた歯周組織再生療法 重度歯周炎(従来の歯周組織再生療法ではその治療に係る効果が認められないものに限る。) | 令6.6.1 | - | - | - | 0 | - |
| 合 計 | | | | 1,725,877,011 | 651,310,888 | / | 1,764 | 206 |

※入院例なし

【先進医療A】
1年間(令和5年7月1日～令和6年6月30日)の実施件数が
0件である先進医療技術に係る医療機関の今後の対応方針等

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 先 | - | 1 | - | 2 |
| 6 | . | 1 | 2 | . |
| | | | | 5 |

| 告示番号 | 技術名 | 実施医療機関名 | 0件の理由 | 医療機関の今後の対応方針 | (参考) 令和4年7月～令和6年 6月までの実績 (実施可能であるすべての 医療機関の実績)※ |
|------|-------------------------|---------------|---|--|---|
| 4 | 末梢血単核球移植による血管再生治療 | 三重大学医学部附属病院 | 患者の病変の状態が比較的安定していたため | 今後も患者の病変の様子を注意深く観察していく。 | 0件 |
| 9 | 糖鎖ナノテクノロジーを用いた高感度ウイルス検査 | 医療法人松寿会 天保山内科 | 新型コロナウイルスの流行が継続し、またインフルエンザとの同時感染の疑いがあったときは、抗原検査でなんとか乗り切った。患者数が多く、時間的制約があったためインフルエンザだけをPCRで測定して確定させる時間的余裕がなかったため、院内での検査を行わなかった。 | 唾液を用いたインフルエンザAとBの体外診断薬はまだ国の認可を受けたものはないが、インフルエンザA型とB型および新型コロナを同時に検査する認可を受けたキットが存在するので、新型コロナ禍が収まるまではこの認可キットを用いて検査を行う予定である。今後新型コロナウイルスの検査が必要なく、インフルエンザを唾液を検体として検査する必要が生じたときは、この検査法を使用する予定である。 | 0件 |
| | | 埼玉医科大学病院 | 対象となるインフルエンザ患者の流行が小規模にとどまり、本検査の適応となる入院患者、もしくは合併症を伴う患者が皆無であった。さらに、新型コロナウイルスの流行がまだ継続しており、新型コロナウイルスを含む多項目同時核酸検査(FilmArray)によるインフルエンザウイルスの同時検出が汎用されていることから、本検査のニーズは限定的であったと考える。 | 新型コロナウイルスの感染拡大に伴い、インフルエンザの流行について、いまま予測が困難な状況である。引き続き、いつでも診療ニーズに対応できるよう、体制維持に努めたいと考えている。 | |
| | | 鹿児島大学病院 | インフルエンザの流行はあったが、インフルエンザによる入院患者がなく検査の実施事例がなかったため | 今シーズン以降、流行に応じて実施する予定 | |
| | | 真生会富山病院 | 検査技師の人数が不足しており、実施することができなかった。 | 技師の人員を補充できず、再開の見込みが立たず、令和5年12月7日付で取り下げた。 | |
| | | 浜松医療センター | スティックスバイオテックから診断試薬としてSGNP nCoV/Flu PCR 検出キットが発売されたため。 | SGNP nCoV/Flu PCR 検出キットへの移行が検討される。 | |
| 26 | 血中循環腫瘍DNAを用いた微小残存病変量の測定 | 慶應義塾大学病院 | 慶應義塾大学医学部倫理委員会承認後、施設内の検査の流れ、患者登録手順などの調整に時間を要し、2024年6月より登録を開始したため当該期間の登録例数は0例であった。 | 登録開始後、すでに2例が登録されており、今後さらなる登録患者増加が見込まれている。 | - |

※「-」は集計対象期間において未実施の医療技術

【先進医療B】
1年間(令和5年7月1日～令和6年6月30日)の実施件数が
0件である先進医療技術に係る医療機関の今後の対応方針等

| 告示番号 | 技術名 | 申請医療機関名 | 0件の理由 | 医療機関の今後の対応方針 | (参考) 令和4年7月～令和5年6月 までの実績 (実施可能であるすべての医 療機関の実績)※ |
|------|--|---------------------------------|---|---|---|
| 2 | 腹腔鏡下センチネルリンパ節生検 早期胃がん | 慶應義塾大学病院 | 本試験は2020年5月に症例登録期間が終了しているため。 | 該当しない。 | 0件 |
| 4 | テモゾロミド用量強化療法 膠芽腫(初発時の初期治療後に再発又は増悪したものに限る。) | 杏林大学医学部付属病院 | 2022年4月に患者登録を終了した。本報告期間において、当院の「保険外併用療養費の対象患者」は治療終了などの理由によりいない。 | 当院では保険外併用療養費の対象患者の治療をすべて終了し、現在追跡期間中である。また本試験は2022年4月に患者登録を終了している。 | 5件 |
| 11 | シクロホスファミド静脈内投与及び自家末梢血幹細胞移植術の併用療法 全身性強皮症(ステロイド又は少なくとも一種類のステロイド以外の免疫抑制剤に抵抗性を有するものに限る。) | 九州大学病院 | 予定されていた被験者登録、自己末梢血幹細胞移植および観察期間も完了したため。 | 現在、データ固定、および総括報告書作成を進めている。 | 1件 |
| 18 | 不可逆電気穿孔法 肝細胞がん(肝内における長径三センチメートル以下の腫瘍が三個以下又は長径五センチメートル以下の腫瘍が一個であって、肝切除術又はラジオ波焼灼療法による治療が困難であり、かつChild-Pugh分類による点数が九点以下のものに限る。) | 東京医科大学病院 | 当試験に該当する症例がなかったため。 | 病院ホームページや広報誌への掲載を増やすなどして、患者さんへの周知徹底を図る。 | 1件 |
| 20 | ボツリヌス毒素の膀胱内局所注入療法 神経因性排尿筋過活動による膀胱機能障害(五歳以上十八歳未満の患者に係るものに限る。) | 地方独立行政法人東京都立病院機構 東京都立小児総合医療センター | 症例登録期間終了となったため | 現在、総括報告書作成中である。 | 4件 |
| 22 | 偽腔拡大に対する血管内治療 大動脈解離(術後に偽腔が拡大したものに限る。) | 国立循環器病研究センター | 登録期間が終了したため | 登録期間は終了しているため、該当なし。 | 0件 |
| 25 | マルチプレックス遺伝子パネル検査 進行再発固形がん(非小細胞肺癌がん、乳がん、胃がん、大腸がん、膵がん又は胆道がんに限る。) | 国立がん研究センター中央病院 | 2022年3月に症例登録が終了したため | 該当しない。 | 0件 |
| 26 | 肺動脈自律神経叢除神経療法 肺高血圧症(薬物療法に抵抗性を有するものに限る。) | 国立循環器病研究センター | 登録期間が終了したため該当なし | 該当しない。 | 7件 |
| 28 | 抗腫瘍自己リンパ球移入療法 子宮頸がん(切除が不能と判断されたもの又は術後に再発したものであって、プラチナ製剤に抵抗性を有するものに限る。) | 慶應義塾大学病院 | 本先進医療で用いる特定細胞加工物を製造していた企業(株式会社テラ)が令和4年8月に倒産したことに伴い、患者登録を一時中断していたため。 | 新たな受託先を選定し、TIL製造の技術移転が終了したため、患者登録を進める。 | 0件 |
| 32 | 自家骨髄単核球移植による血管再生治療 全身性強皮症(難治性皮膚潰瘍を伴うものに限る。) | 横浜市立大学附属病院 | 本医療技術に適切な症例がみられなかったため。 | 各実施機関の近隣の医療機関に本医療技術を周知するとともに、学会等による研究者間の交流を通じて広く患者紹介を呼びかけ、症例の集積に努める予定である。 | 1件 |
| 39 | セボフルラン吸入療法 急性呼吸窮迫症候群(従来の治療法に抵抗性を有するものに限る。) | 神戸大学医学部附属病院 | 該当するARDS患者が入室しなかったため。 | 多施設研究とする。また適応を拡大することも考えている。 | 0件 |

| 告示番号 | 技術名 | 申請医療機関名 | 0件の理由 | 医療機関の今後の対応方針 | (参考) 令和4年7月～令和5年6月 までの実績 (実施可能であるすべての医療機関の実績)※ |
|------|---|--------------|---|---|---|
| 49 | 生体肝移植術 切除が不可能な転移性肝がん(大腸がんから転移したものであって、大腸切除後の患者に係るものに限る。) | 京都大学医学部附属病院 | 候補症例として複数件紹介はされているものの、肝移植の適応基準に該当せず、登録には至っていない。 | <p>外科学領域、消化器内科領域、移植外科領域に関する全国学会で本臨床試験に関する発表を、ランチョンセミナーも含めて積極的に行っているところである。</p> <p>今後は、肝胆膵領域や移植関連の学会だけでなく、大腸癌の学会や内科系の学会にも積極的に参加し、JCOGの班会議、医師会主催の研究会など、可能な限り発表の機会を利用して、周知活動を続けていく。</p> <p>なお、2024年6月のASCO(国際腫瘍学会)において、切除不能大腸癌肝転移に対して肝移植が化学療法より有意に予後を改善したことが、多施設共同研究・RCTの結果として報告され、主に腫瘍内科領域に大きなインパクトを与えている。この発表を契機に、腫瘍内科から問い合わせが相次いでいるところであり、今後は症例の紹介が増えることが期待される。</p> | 0件 |
| 51 | 経皮的前立腺がんマイクロ波焼灼・凝固療法 前立腺がん(限局性のものに限る。) | 京都府立医科大学附属病院 | 候補患者は複数名いたが、適格基準に合致しない症例や、適格基準に合致するが患者の手術希望の日程等により報告期間内(2024年5月1日～2024年6月30日)では0件だった。 | 現在、実施予定症例があり、8月中には実施見込みである。今後の症例登録状況により、泌尿器科ホームページで被験者募集の掲示や、関連病院へ先進医療の情報提供を行い、紹介受診などの協力を得ることを検討する。 | - |
| 52 | アルゴンプラズマ高周波焼灼・凝固療法 切除が不可能な食道表在がん | 北海道大学病院 | 先進医療技術審査部会での承認が得られ試験開始が可能となったのは2024年5月であり、実質上の組入期間は短く、当該期間においては、該当する患者がいなかったため。 | 本先進医療ならびに臨床試験が当施設において行われている旨を、関連施設に継続的かつ反復して周知し、該当患者の集積を図る。 | - |
| 53 | 脂肪組織由来の多系統前駆細胞を用いた歯周組織再生療法 重度歯周炎(従来の歯周組織再生療法ではその治療に係る効果が認められないものに限る。) | 大阪大学歯学部附属病院 | 本年は6月1日から先進医療を開始したが、実施責任者および実施者の変更や追加があり、関連する文書の改訂に時間を要した。また、東北大学病院での先進医療実施に向けて、東北病院の担当者との打ち合わせにも時間を要した。上記の2点の理由から、現時点では実施件数が0件である。 | 現在、当院で上記の基準に適合する患者のリクルートを行い、現時点では、3名の患者に対して、本医療の内容説明を行い、今後、同意取得を予定している。2024年度には、上記3名の患者に対して、脂肪組織採取を行い、脂肪組織由来多系統前駆細胞の単離を行い、同細胞の移植を完了する予定である。また、東北大学病院を協力医療機関として登録するための臨床研究実施計画書の変更等を特定認定再生医療等委員会に審査依頼する準備を進めている。 | - |

※「-」は集計対象期間において未実施の医療技術