

## 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
5	パクリタキセル腹腔内投与及び静脈内投与並びにS-1内服併用療法	腹膜播種又は進行性胃がん（腹水細胞診又は腹腔洗浄細胞診により遊離がん細胞を認めるものに限る。）	適応外医薬品	H26.10.2	東京大学医学部附属病院	・大阪警察病院
40	オクトレオチド皮下注射療法	先天性高インスリン血症（生後二週以上十二月未満の患者に係るものであって、ジアゾキサイドの経口投与では、その治療に係る効果が認められないものに限る。）	適応外医薬品	H26.10.1	大阪市立総合医療センター	・神奈川県立こども医療センター
50	内視鏡下手術用ロボットを用いた腹腔鏡下腎部分切除術	腎がん（長径が七センチメートル以下であって、リンパ節転移及び遠隔転移していないものに限る。）	適応内医療機器	H26.10.2	神戸大学医学部附属病院	・弘前大学医学部附属病院 ・聖路加国際病院 ・藤田保健衛生大学病院 ・鳥取大学医学部附属病院 ・広島大学病院 ・九州大学病院

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
23	ペメトレキセド静脈内投与及びシスプラチン静脈内投与の併用療法	肺がん（扁平上皮肺がん及び小細胞肺がんを除き、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。）	適応外医薬品	H26.10.1	静岡県立静岡がんセンター	・神奈川県立病院機構神奈川県立がんセンター

上記の協力医療機関は、すでに先進医療の協力医療機関として承認されているが、所在地の変更のため、新たに保険医療機関として指定されたことから、改めて、先進医療実施届出書を提出したものである。なお、この保険医療機関は、引き続き先進医療を実施している。