

厚生労働省発保 0330 第 11 号
平成 24 年 3 月 30 日

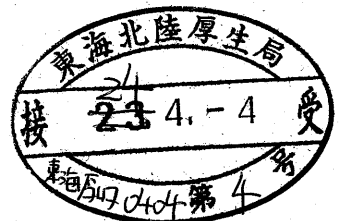
地方厚生（支）局長 殿

厚生労働大臣 小宮山 洋子
（ 公 印 省 略 ）

先進医療の取消しについて

今般、先進医療の施設基準の見直し等に伴い、厚生労働大臣の定める先進医療及び施設基準（平成 20 年厚生労働省告示第 129 号）の一部が平成 24 年 3 月 30 日厚生労働省告示第 292 号をもって改正され、平成 24 年 4 月 1 日から適用されることとなったところである。

これに伴い、別添に示す先進医療については、平成 24 年 3 月 31 日をもって廃止されることとなるから、別添に示す先進医療の届出を行っている保険医療機関に対し、平成 24 年 4 月 1 日より当該先進医療が取り消され、同日以降は保険診療との併用が認められない旨を速やかに文書により通知されたい。



《別添》

平成24年3月31日をもって廃止となる先進医療名称
(平成24年3月1日現在 先進医療技術12種類、27件)

告示番号 【従前】	先進医療技術名	都道府県	実施している医療機関の名称
5	顎顔面補綴	東京都	東京医科歯科大学歯学部附属病院
	顎顔面補綴	神奈川県	鶴見大学歯学部附属病院
	顎顔面補綴	愛知県	愛知学院大学歯学部附属病院
	顎顔面補綴	茨城県	筑波大学附属病院
	顎顔面補綴	千葉県	千葉大学医学部附属病院
	顎顔面補綴	佐賀県	佐賀大学医学部附属病院
	顎顔面補綴	岩手県	岩手医科大学附属病院
	顎顔面補綴	長野県	国立大学法人 信州大学医学部附属病院
	顎顔面補綴	京都府	京都大学医学部附属病院
	顎顔面補綴	島根県	島根大学医学部附属病院
	顎顔面補綴	京都府	独立行政法人国立病院機構京都医療センター
	顎顔面補綴	秋田県	秋田大学医学部附属病院
	顎顔面補綴	宮城県	東北大学病院
	7	光学印象採得による陶材歯冠修復法	岡山県
光学印象採得による陶材歯冠修復法		新潟県	新潟大学医歯学総合病院
8	経皮的レーザー椎間板減圧術	石川県	金沢医科大学病院
	経皮的レーザー椎間板減圧術	東京都	杏林大学医学部附属病院
	経皮的レーザー椎間板減圧術	岡山県	財団法人 操風会 岡山旭東病院
14	抗悪性腫瘍剤感受性検査(SDI法)	和歌山県	和歌山県立医科大学附属病院
	抗悪性腫瘍剤感受性検査(SDI法)	岩手県	岩手医科大学附属病院
	抗悪性腫瘍剤感受性検査(SDI法)	神奈川県	公立大学法人 横浜市立大学附属病院
22	鏡視下肩峰下腔除圧術	—	—
27	31 燐-磁気共鳴スペクトロスコピーとケミカルシフト画像による糖尿病性足病変の非侵襲的診断	滋賀県	滋賀医科大学医学部附属病院
28	神経芽腫の遺伝子診断	千葉県	千葉大学医学部附属病院
41	HLA抗原不一致血縁ドナーからのCD34陽性造血幹細胞移植	—	—
42	ケラチン病の遺伝子診断	静岡県	浜松医科大学医学部附属病院
47	カラー蛍光観察システム下気管支鏡検査及び光線力学療法	北海道	旭川医科大学病院
	カラー蛍光観察システム下気管支鏡検査及び光線力学療法	徳島県	国立大学法人 徳島大学病院
55	先天性高インスリン血症の遺伝子診断	—	—
59	骨移動術による関節温存型再建	石川県	金沢大学附属病院

先進医療に係る届出等の取扱いについて
(平成22年4月9日保医発0409第7号)

地方厚生(支)局医療課長宛 厚生労働省保険局医療課長及び

厚生労働省保険局歯科医療管理官通知

(抜粋)

9 先進医療の取消しに係る手続

地方厚生(支)局長は、既評価技術について、厚生労働大臣から取り消す旨の通知を受けた場合は、当該既評価技術に係る届出を行っている保険医療機関に対して文書によりその旨を速やかに通知すること。なお、保険医療機関への通知に当たっては、先進医療告示から当該既評価技術に係る規定が削除された日から、保険診療との併用ができない旨を併せて通知すること。

平成 24 年 1 月 27 日

中央社会保険医療協議会
会 長 森田 朗 殿

先進医療専門家会議
座長 猿田享男

既存の先進医療に関する保険導入等について

先進医療専門家会議において、既存の第 2 項先進医療 95 技術（平成 24 年 1 月現在）のうち、平成 23 年 6 月末までに先進医療として承認され、実績報告が提出された 89 技術について、保険導入等を検討した。その結果を取りまとめたので、以下の通り報告する。

1. 優先的に保険導入が適切であると評価された先進医療(別紙 1)

以下の 23 技術については、その有効性、効率性等に鑑み、保険適用とすることが適当と考える。但し、適応症や実施する施設等について適切な条件を付すこと等が必要であると考える。

- (1) 告示番号 4：インプラント義歯
- (2) 告示番号 6：人工括約筋を用いた尿失禁手術
- (3) 告示番号 11：CT ガイド下気管支鏡検査
- (4) 告示番号 13：筋強直性ジストロフィーの遺伝子診断
- (5) 告示番号 16：抗悪性腫瘍剤感受性検査（HDRA 法又は CD-DST 法）
- (6) 告示番号 26：腫瘍脊椎骨全摘術
- (7) 告示番号 32：腹腔鏡補助下腓体尾部切除又は核出術
- (8) 告示番号 36：エキシマレーザー冠動脈形成術
- (9) 告示番号 39：三次元再構築画像による股関節疾患の診断及び治療
- (10) 告示番号 43：隆起性皮膚線維肉腫の遺伝子検査
- (11) 告示番号 46：内視鏡的胎盤吻合血管レーザー焼灼術
- (12) 告示番号 48：先天性銅代謝異常症の遺伝子診断
- (13) 告示番号 49：超音波骨折治療法
- (14) 告示番号 54：色素性乾皮症の遺伝子診断
- (15) 告示番号 58：腹腔鏡下直腸固定術
- (16) 告示番号 60：肝切除手術における画像支援ナビゲーション
- (17) 告示番号 65：内視鏡下小切開泌尿器腫瘍手術

- (18) 告示番号 67 : 先天性難聴の遺伝子診断
- (19) 告示番号 74 : マイクロ波子宮内膜アブレーション
- (20) 告示番号 78 : 内視鏡的大腸粘膜下層剥離術
- (21) 告示番号 85 : 腹腔鏡下膀胱内手術
- (22) 告示番号 86 : 腹腔鏡下根治的膀胱全摘除術
- (23) 告示番号 88 : 根治的前立腺全摘除術における内視鏡下手術用ロボット支援

2. 削除が適切であると評価された先進医療(別紙2)

以下の12技術については、その有効性、効率性等が十分に示されていないことから、先進医療から削除する方向で検討することが適切と考える。

- (1) 告示番号 5 : 顎顔面補綴
- (2) 告示番号 7 : 光学印象採得による陶材歯冠修復法
- (3) 告示番号 8 : 経皮的レーザー椎間板減圧術
- (4) 告示番号 14 : 抗悪性腫瘍剤感受性検査 (SDI法)
- (5) 告示番号 22 : 鏡視下肩峰下腔除圧術
- (6) 告示番号 27 : 31 燐-磁気共鳴スペクトロスコピーと
ケミカルシフト画像による糖尿病性足病変の非侵襲的診断
- (7) 告示番号 28 : 神経芽腫の遺伝子検査
- (8) 告示番号 41 : HLA抗原不一致血縁ドナーからのCD34陽性造血幹細胞移植
- (9) 告示番号 42 : ケラチン病の遺伝子診断
- (10) 告示番号 47 : カラー蛍光観察システム下気管支鏡検査及び光線力学療法
- (11) 告示番号 55 : 先天性高インスリン血症の遺伝子診断
- (12) 告示番号 59 : 骨移動術による関節温存型再建

3. 継続が適切であると評価された先進医療

以下の54技術については、保険導入の適否を評価するために必要な有効性、効率性等が十分に示されていないことから、引き続き先進医療で実施されることが適切と考える。

- (1) 告示番号 1 : 高周波切除器を用いた子宮腺筋症核出術
- (2) 告示番号 2 : 膝靭帯再建手術における画像支援ナビゲーション
- (3) 告示番号 3 : 凍結保存同種組織を用いた外科治療
- (4) 告示番号 9 : 造血器腫瘍細胞における薬剤耐性遺伝子産物P糖蛋白の測定
- (5) 告示番号 10 : 悪性高熱症診断法 (スキンドファイバー法)
- (6) 告示番号 12 : 先天性血液凝固異常症の遺伝子診断

- (7) 告示番号 15 : 三次元形状解析による体表の形態的診断
- (8) 告示番号 17 : 陽子線治療
- (9) 告示番号 18 : 成長障害の遺伝子診断
- (10) 告示番号 19 : 経頸静脈肝内門脈大循環短絡術
- (11) 告示番号 20 : 骨髄細胞移植による血管新生療法
- (12) 告示番号 21 : ミトコンドリア病の遺伝子診断
- (13) 告示番号 23 : 神経変性疾患の遺伝子診断
- (14) 告示番号 24 : 難治性眼疾患に対する羊膜移植術
- (15) 告示番号 25 : 重粒子線治療
- (16) 告示番号 29 : 硬膜外腔内視鏡による難治性腰下肢痛の治療
- (17) 告示番号 30 : 重症BCG副反応症例における遺伝子診断
- (18) 告示番号 31 : 自家液体窒素処理骨移植
- (19) 告示番号 33 : マントル細胞リンパ腫の遺伝子検査
- (20) 告示番号 34 : 抗悪性腫瘍剤治療における薬剤耐性遺伝子検査
- (21) 告示番号 35 : Q熱診断における血清抗体価測定及び病原体遺伝子検査
- (22) 告示番号 37 : 家族性アルツハイマー病の遺伝子診断
- (23) 告示番号 38 : 腹腔鏡下膀胱尿管逆流防止術
- (24) 告示番号 40 : 泌尿生殖器腫瘍後腹膜リンパ節転移に対する
腹腔鏡下リンパ節郭清術
- (25) 告示番号 44 : 末梢血幹細胞による血管再生治療
- (26) 告示番号 45 : 末梢血単核球移植による血管再生治療
- (27) 告示番号 50 : CYP2C19遺伝子多型検査に基づく
テーラーメイドのヘリコバクター・ピロリ除菌療法
- (28) 告示番号 51 : 非生体ドナーから採取された同種骨・靭帯組織の凍結保存
- (29) 告示番号 52 : X線CT画像診断に基づく手術用顕微鏡を用いた歯根端切除手術
- (30) 告示番号 53 : 定量的CTを用いた有限要素法による骨強度予測評価
- (31) 告示番号 56 : 歯周外科治療におけるバイオ・リジェネレーション法
- (32) 告示番号 57 : セメント固定人工股関節再置換術におけるコンピュータ支援
フルオロナビゲーションを用いたセメント除去術
- (33) 告示番号 61 : 樹状細胞及び腫瘍抗原ペプチドを用いたがんワクチン療法
- (34) 告示番号 62 : 自己腫瘍・組織を用いた活性化自己リンパ球移入療法
- (35) 告示番号 63 : 自己腫瘍・組織及び樹状細胞を用いた
活性化自己リンパ球移入療法
- (36) 告示番号 64 : EBウイルス感染症迅速診断 (リアルタイムPCR法)
- (37) 告示番号 66 : 多焦点眼内レンズを用いた水晶体再建術
- (38) 告示番号 68 : フェニルケトン尿症の遺伝子診断
- (39) 告示番号 69 : 培養細胞によるライソゾーム病の診断
- (40) 告示番号 70 : 腹腔鏡下子宮体がん根治手術

- (41) 告示番号 71 : 培養細胞による脂肪酸代謝異常症又は有機酸代謝異常症の診断
- (42) 告示番号 72 : R E T 遺伝子診断
- (43) 告示番号 73 : 角膜ジストロフィーの遺伝子解析
- (44) 告示番号 75 : 光トポグラフィー検査を用いたうつ症状の鑑別診断補助
- (45) 告示番号 76 : 内視鏡下筋膜下不全穿通枝切離術
- (46) 告示番号 77 : 歯科用 C A D ・ C A M システムを用いた
ハイブリッドレジンによる歯冠補綴
- (47) 告示番号 79 : 実物大臓器立体モデルによる手術支援
- (48) 告示番号 81 : 単純疱疹ウイルス感染症
又は水痘帯状疱疹ウイルス感染迅速診断 (リアルタイム P C R 法)
- (49) 告示番号 82 : 網膜芽細胞腫の遺伝子診断
- (50) 告示番号 83 : 胸腔鏡下動脈管開存症手術
- (51) 告示番号 84 : 腹腔鏡下スリーブ状胃切除術
- (52) 告示番号 87 : I L 28 B の遺伝子診断による
インターフェロン治療効果の予測評価
- (53) 告示番号 89 : 前眼部三次元画像解析
- (54) 告示番号 90 : 有床義歯補綴治療における総合的咬合・咀嚼機能検査