

医療技術評価報告書（再評価指定技術用） 表紙	
整理番号（6桁）	
関連技術の整理番号 ※事務局使用欄	

提出年月日 令和5年 月 日

医療技術名	
-------	--

1. 報告団体

主たる報告団体名	
代表者氏名	
報告団体 事務連絡先 ※必ず連絡の取 れる連絡先を記 載すること	郵便番号 所在地 電話番号 E-Mail FAX番号 担当者氏名

2. 技術担当者（報告される技術の医学的内容について連絡をすることがある。）

担当者氏名	
担当者連絡先	所属施設名 診療科 役職 所属施設所在地 所属施設電話番号 E-Mail FAX番号 ※無い場合は自宅等

医療技術評価報告書（再評価対象技術用）

整理番号 ※事務処理用		
医療技術名		
報告団体名		
当該医療技術 が関係する診 療科	主たる診療科（1つ）	リストから選択
	関連する診療科（2つまで）	リストから選択
		リストから選択
R4年度以外で過去に評価された年度 （複数回評価された場合は、直近の年度）	リストから選択	
診療報酬区分	区分をリストから選択	
診療報酬番号		
区分	A 再評価指定技術（ガイドライン）	該当する場合、リストから○を選択
	B 再評価指定技術（レジストリ）	該当する場合、リストから○を選択

【評価項目】

①現在の診療報酬上の取扱い ・対象とする患者 ・医療技術の内容 ・点数や算定の留意事項		
②ガイドライン等	②-1 ガイドライン等の名称	
	②-2 ガイドライン等の改定・更新状況	※リストから選択
	②-3 ガイドライン等での位置づけの変化	※リストから選択
	②-4 ガイドライン等上の臨床的位置づけの変化 ・対象とする患者 ・推奨度 ・適用条件等	
	②-5 別のガイドライン等において新たに記載された場合は、そのガイドライン等の名称、記載されているページ番号、臨床的位置づけ	
③レジストリ	③-1 レジストリの名称	
	③-2 レジストリの運用状況	1. 登録件数（2022年度） 件 2. 当初想定した登録件数（2022年度） 件 3. 保険収載後の累積登録件数 件
	③-3 レジストリの解析結果	※リストから選択および 右欄は自由記載
	③-4 有効性等の根拠の変化 ・追加のエビデンス	※リストから選択

※上梓された論文がある場合には添付すること。また、ガイドライン等における当該技術の記載部分を添付すること。