

再生医療等製品の医療保険上の取扱いについて（一覧）

○保険収載を希望する旨の申出がなされている品目は以下のとおり。

	品目名	一般的名称	製造販売業者	効能・効果又は性能	承認日	取扱い（案）
1	リハート	ヒト（同種）iPS細胞由来心筋細胞シート	クオリプス株式会社	薬物治療や侵襲的治療を含む標準治療で効果不十分な虚血性心筋症による重症心不全の治療	令和8年3月6日（条件及び期限付き承認）	医療機器
2	アムシェプリ	ラグネプロセル	住友ファーマ株式会社	レボドパ含有製剤を含む既存の薬物療法で十分な効果が得られないパーキンソン病患者の運動症状の改善	令和8年3月6日（条件及び期限付き承認）	医薬品
3	アクーゴ脳内移植用注	バンデフィテムセル	サンバイオ株式会社	外傷性脳損傷に伴う慢性期の運動麻痺の改善	令和6年7月31日（条件及び期限付き承認） 令和7年12月8日（承認事項一部変更承認）	医薬品
4	アロステムシート	ニバドストロセル	イシンファーマ株式会社	栄養障害型、接合部型及び単純型（重症汎発型に限る）表皮水疱症難治性又は再発性のびらん・潰瘍を有する栄養障害型、接合部型及び単純型（重症汎発型に限る）表皮水疱症の患者を適応対象とする。本品は、難治性又は再発性のびらん・潰瘍部に適用し、再上皮化を促すことを目的とする。	令和8年4月3日	医薬品
5	ゾルゲンスマ髄注	オナセムノゲンアベパルボベク	ノバルティスファーマ株式会社	脊髄性筋萎縮症 ただし、抗 AAV9 抗体が陰性の患者に限る	令和8年4月3日	医薬品