

先進医療の科学的評価結果についての報告

第155回先進医療会議（令和8年7月2日）における先進医療Aの科学的評価結果

整理 番号	技術名	適応症等	告示適用日	医薬品・ 医療機器等情報	申請医療機関 ※1	保険給付されな い費用※1※2 （「先進医療に 係る費用」）	保険給付される 費用※2（「保険 外併用療養費に 係る保険者負 担」）	保険外併用 療養費分に 係る一部負 担金※2	総評
359	歯科用OCT画像診断装置を用いた、シェーグレン症候群患者に対する、不顕性齲蝕の検出率の向上、および管理療法	シェーグレン症候群	令和8年8月1日	オクティナ マイクロミラータイプ2 エクスプローラ	東京科学大学病院	500円/回 最大2000円 （4回）	3万円	1万3千円	適

※1 医療機関は患者に自己負担額を求めることができる。
※2 典型的な1症例に要する費用として申請医療機関が記載した額。（四捨五入したもの。）

- 【備考】
- 先進医療A
- 1 未承認等の医薬品、医療機器若しくは再生医療等製品の使用又は医薬品、医療機器若しくは再生医療等製品の適応外使用を伴わない医療技術（4に掲げるものを除く。）
- 2 以下のような医療技術であって、その実施による人体への影響が極めて小さいもの（4に掲げるものを除く。）
- （1）未承認等の体外診断薬の使用又は体外診断薬の適応外使用を伴う医療技術
- （2）未承認等の検査薬の使用又は検査薬の適応外使用を伴う医療技術
- （3）未承認等の医療機器の使用又は医療機器の適応外使用を伴う医療技術であって、検査を目的とするもの
- 先進医療B
- 3 未承認等の医薬品、医療機器若しくは再生医療等製品の使用又は医薬品、医療機器若しくは再生医療等製品の適応外使用を伴う医療技術（2に掲げるものを除く。）
- 4 医療技術の安全性、有効性等に鑑み、その実施に係り、実施環境、技術の効果等について特に重点的な観察・評価を要するものと判断されるもの