

先進医療のお知らせ

当院は厚生労働省の承認のもと、下記の先進医療を行なっています。

先進医療の名称:

パクリタキセル静脈内投与(一週間に一回投与するものに限る。)及びカルボプラチン腹腔内投与(三週間に一回投与するものに限る。)の併用療法

適応症:

上皮性卵巣がん、卵管がん、または原発性腹膜がん

診療費:

保険診療費とは別に先進医療にかかる費用は、

26,052 円 (合計) です。

先進医療とは:

医療技術ごとに一定の施設基準を設定し、施設基準に該当する保険医療機関は、届出により保険診療と自費診療の併用が出来ることとしたものです。

ご不明な点がございましたら、医事課までお問い合わせください。

平成 27 年 4 月 鳥取市立病院 病院長