

【提出される資料に関して】4 種類

● 保険未収載技術用

- 表紙
- 提案書 (上限 4 ページ)
- 使用する医薬費・機器・体外診断薬など
- 概要図 (A4 要旨 1 枚 必須 PowerPoint ファイルのみ)
- 資料 (データのみで形式は問いません。数量は 5 つを上限とします)

Excel

● 保険既収載技術用

- 表紙
- 提案書 (上限 4 ページ)
- 使用する医薬費・機器・体外診断薬など
- 概要図 (任意： 但し提出する場合は未収載と同じ条件で記載、また事務局から求められた場合も同様とする)
- 資料 (データのみで形式は問いません。数量は 5 つを上限とします)

Excel

● 内保連から保険医療課に直接手渡すもの

(保険未収載技術用提出要領、保険既収載技術用提出要領に基づいて提出：上記参照)

- ◇ 提出時注意点
- ✓ ファイル名に直接「医療課」と入力する。
- ✓ 提出メールを分けて、件名に「医療課」と記載する。
- ✓ フォルダを分けて提出する。

● 薬品の適用拡大

医薬品再評価提案書 (指定 Word ファイル) に記載

◆ 保険既収載医薬品用

- 概要版
- 詳細版

Word

※概要図・資料の提出は不要です。

◆ 保険未収載医薬品用

- 概要版
- 詳細版

Word

※概要図・資料の提出は不要です。

【整理番号に関して】

団体番号・学会番号【1～3桁目 内保連加盟学会番号一覧の番号となります】+未・既【1 or 2】
+提案書番号【00】 の合計6桁
となります。

(例) 団体番号 [2] +学会番号 [01] +未収載 [1] +提案書番号 [01]
→201101

【ファイル名に関して】

(1)各 EXCEL ファイルの場合

未又は既/整理番号/所属学会名/技術名

(2)概要図

未又は既/整理番号/所属学会名/技術名 (概要図)

(3)文献、添付ファイル名

未又は既/整理番号/所属学会名/技術名 (資料番号/資料の総数)

※参考文献の数は5つまでとします (参考文献の概要は提案書に記載必要)。

添付文書等の数に制限はありません。

【機密事項ありの場合】

ファイル名の学会名の前に (★機密あり) と追記をお願いします。

既/201201/ (★機密あり) ○○○○/□□□ (△△△について)

【フォルダへの格納方法】

「未収載技術フォルダ」と「既収載技術フォルダ」に分けて整理します。

以下、[] はフォルダ

[所属学会番号/所属学会名]

— [所属学会番号/所属学会名/未]

— 未/整理番号/所属学会名/技術名.xlsx

— 未/整理番号/所属学会名/技術名 (概要図) .pptx

— 未/整理番号/所属学会名/技術名 (資料番号/資料の総数)

— [所属学会番号/所属学会名/既]

— 既/整理番号/所属学会名/技術名.xlsx

— 既/整理番号/所属学会名/技術名 (概要図) .pptx

— 既/整理番号/所属学会名/技術名 (資料番号/資料の総数)

※フォルダのままではメールでの添付は出来ませんので、Zip ファイル (圧縮) またはフォルダに入れず、直接添付ファイルにてご送付ください。

【チェック項目】

- H30 医療技術評価提案書（未収載）に関して
 - エクセルのシートは3種類となります。
 - ◇ 未収載（表紙）
 - ◇ 未収載（提案書）
 - ◇ 未収載（薬事）
 - 概要図（ppt）

【未収載 表紙 に関して】

	整理番号(6ケタ) (※事務処理用)		
			提出年月日 平成 29年 月 日
	申請技術名		
			空欄があります。必ずすべてご記入下
1. 申請団体			
	主たる申請団体名		
	代表者氏名		
	郵便番号		
	住所		
申請団体 事務連絡先	電話番号		

「数式バー」にペース
(直接セルにペース
性があります。)

チェック 1

チェック 2 および 3

チェック 4

【チェック 1】黄色が残っていないか？

【チェック 2】整理番号が入っているか？

【チェック 3】整理番号が連番となっているか？（他ファイルと連番となっているかのご確認）

【チェック 4】提出年月日が入っているか？

**※表紙に入力された 整理番号・申請技術名・申請団体名は
他シートに自動反映されます。
未入力の場合は書類再提出となりますので、
必ずご確認をお願いいたします。**

【未収載 提案書 に関して】

医療技術評価提案書（保険未収載技術用）	
※ 4ページを上限として記載する。なお、印刷4ページで収まる範囲内で各行の幅は自由に変更してよい。	
※ 提出前に印刷プレビューで確認し、切れることなく全体が表示されることを確認すること。	
※ 各項目のポイントを簡潔に記載すること。	
※ 技術の概要を平易な用語や図表を用いて、A4用紙1枚でまとめた資料を添付すること。	
※ 本紙に既に記載されている内容を変更することなく、空欄を埋める形で記載すること。欄外には記載しないこと。	
※ 必要があれば、海外のデータを用いることも可能。	
※ 以下の項目について、ロのチェックを外し、いずれにも当てはまらないことを確認すること。	
<input checked="" type="checkbox"/> 現行診療報酬に保険適用を拡大することを提案するものである。 <input checked="" type="checkbox"/> 現行診療報酬の回診制限等の算定要件の見直し又は点数の見直しを提案するものである。 <input checked="" type="checkbox"/> 現行診療報酬として別途新設することを提案するものである。 <input checked="" type="checkbox"/> 現行診療報酬の保険収量の増進、又はその他の理由により高単価を提案するものである。 <input checked="" type="checkbox"/> 新技術が現行診療報酬に比べて既存の項目を適用している技術について提案するものである。	←チェック 1
注意！上記のいずれかに該当しています。本提案書ではなく医療技術再評価提案書（保険既収載技術用）を用いて下さい。	
整理番号	
申請技術名	
申請団体名	
平成28年度改定時の本技術の提案実績	<input type="checkbox"/> 提案実績あり <input type="checkbox"/> 提案実績なし
「提案実績あり」を選んだ場合に入力	←チェック 2 (提案実績ありの場合) <input type="checkbox"/> 追加のエビデンスを提出すること <input type="checkbox"/> 追加のエビデンスを提出すること など、適宜下線をひくなどす
技術の概要 (200字以内)	チェック 4

【チェック 1】 チェックが外れているか？（必ず文章もご確認ください）

【チェック 2】 チェックが入っているか？

【チェック 3】 チェック 2 でありと選ばれた場合チェックが入っているか？

【チェック 4】 黄色が残っていないか？

※EXCEL ファイルに「記入例」シートがありますのでそれを参考にして下さい。

【未掲載 薬事 に関して】

当該技術に使用する医薬品、医療機器又は体外診断薬について			
			整理番号 111111
申請技術名	aaaaaa		
申請団体名	aaaaaa		
※医薬品、医療機器又は体外診断薬については、当該技術の核となるものについて必ず具体的な薬品名、製品名を記載すること。 ※該当する製品の添付文書を添付すること。 ※薬事承認上の内容等が不明な場合は添付文書を読むか、製造販売会社等に問い合わせること。 ※記載が不十分であると判断した場合は評価の対象外になるため、必要事項を漏れなく記載すること。			
・医薬品について			
名称(販売名、一般名、製造販売企業名)	薬事承認	(承認番号等)	薬事承認上の「効能又は効果」
チェック 1			

体外診断薬(検査用試薬)について			
名称(販売名、一般名、製造販売企業名)	薬事承認	(承認番号等)	薬事承認上の「使用目的」

●医薬品の欄が未記載です。医薬品を使用しない場合は「特になし」と記入して下さい。

●医療機器の欄が未記載です。該当機器がない場合は「特になし」と記入して下さい。

●体外診断薬等の欄が未記載です。診断薬等を使用しない場合は「特になし」と記入して下さい。

【チェック 1】空白がないか？

必要がない場合は 「特になし」を入力して、空白は一切ないようにお願いいたします。

【チェック 2】青丸の文字が表示されていないか？(不備がある場合に表記されています)

【概要図に関して】

【チェック 1】データは PowerPoint か？

【チェック 2】データは A4 1 ページか？

【未掲載 医薬品など に関して】

医薬品再評価提案書 (保険未掲載医薬品用) 【概要版】

申請団体
代表者名
提出年月

【入力されているか】必ずご確認をお願いします

※→ 概要版はポイントのみ記載し、本紙一冊で概ね
 ※→ 技術そのものが新設であっても、すでに保険診療の中で認められているものについては、本用紙を用いること。

薬品名	一般名	商品名
薬品の区分概要		
再評価区分	1. 算定要件の見直し (適応疾患、適応菌種等) 2. 点数の見直し 3. 保険収載の廃止 4. その他 ()	
具体的な内容		
【評価項目】		
①再評価の理由		

【チェック 1】 空白はないか？

【※※※】 未入力がある場合でも医薬品に関しては、目視で確認できる機能はございませんので、必ず空白がないか のご確認をお願いいたします。

【チェック項目】

- H30 医療技術評価提案書（既記載）に関して
 - エクセルのシートは3種類
 - ◇ 既記載（表紙）
 - ◇ 既記載（提案書）
 - ◇ 既記載（薬事）

【既記載 表紙 に関して】

医療技術再評価提案書（保険既記載技術用）表紙	
整理番号(6ケタ) (※事務処理用)	
	提出年月日 平成 29年 月 日
申請技術名	
	空欄があります。必ずすべてご記入下さい。
1. 申請団体	
主たる申請団体名	
代表者氏名	

【チェック 1】黄色が残っていないか？

【チェック 2】整理番号が入っているか？

【チェック 3】整理番号が連番となっているか？（他ファイルと連番となっているかのご確認）

【チェック 4】提出年月日が入っているか？

**※表紙に入力された 整理番号・申請技術名・申請団体名は
他シートに自動反映されます。
未入力の場合は書類再提出となりますので、
必ずご確認をお願いいたします。**

【既掲載 提案書 に関して】

医療技術再評価提案書（保険既掲載技術用）	
※ 4ページを上限として記載する。なお、印刷4ページで収まる範囲内で各行の幅は自由に変更してよい。	
※ 提出前に印刷プレビューで確認し、切れることなく全体が表示されることを確認すること。	
※ 各項目のポイントを簡潔に記載すること。	
※ 技術の概要を平易な用語や図表を用いて、A4用紙1枚でまとめた資料を添付すること。（省略可。ただし事務局から求めがあった場合は作成すること。）	
※ 本紙に既に記載されている内容を変更することなく、空欄を埋める形で記載すること。欄外には記載しないこと。	
※ 必要があれば、海外のデータを用いることも可能。	
整理番号	
申請技術名	
申請団体名	
平成28年度改定時の本技術の提案実績	<input type="checkbox"/> 提案実績あり <input type="checkbox"/> 提案実績なし
「提案実績あり」を選んだ場合に入力	←チェック1 (提案実績ありの場合) <input type="checkbox"/> 追加のエビデンスなし <input type="checkbox"/> 追加のエビデンスあり(追加のエビデンスがわかるよう、追加エビデンスをひくなどすること)
診療報酬区分	B 医学管理等
診療報酬番号	
再評価区分(複数選択可)	<input type="checkbox"/> 1-A 算定要件の拡大(通称疾患等の追加) <input type="checkbox"/> 1-B 算定要件の拡大(施設基準) <input type="checkbox"/> 1-C 算定要件の拡大(回数制限)
[6 その他]を選んだ場合に記載	チェック3 4 保険収載の廃止 5 新規特定保険医療材料等に係る点数 6 その他(1～5のいずれも該当しない)
提案の概要	チェック4

【チェック1】 提出実績のチェックが入っているか？

【チェック2】 チェック1でありと選ばれた場合チェックが入っているか？

【チェック3】 チェックが入っているか？

【チェック4】 黄色は残っていないか？

【既掲載 薬事 に関して】

当該技術に使用する医薬品、医療機器又は体外診断薬について				
				整理番号
申請技術名				
申請団体名				
※医薬品、医療機器又は体外診断薬については、当該技術の核となるものについて必ず具体的な薬品名、製品名を記載すること。 ※該当する製品の添付文書を添付すること。 ※薬事承認上の内容等が不明な場合は添付文書を読むか、製造販売会社等に問い合わせること。 ※記載が不十分であると判断した場合は評価の対象外になるため、必要事項を漏れなく記載すること。				
・医薬品について				
名称(販売名、一般名、製造販売企業名)	薬事承認	(承認番号等)	薬事承認上の「効能又は効果」	薬価(円)
チェック1				

・体外診断薬（検査用試薬）について			
名称(販売名、一般名、製造販売企業名)	薬事承認	(承認番号等)	薬事承認上の「使用目的」

●医薬品の欄が未記載です。医薬品を使用しない場合は「特になし」と記入して下さい。

●医療機器の欄が未記載です。該当機器がない場合は「特になし」と記入して下さい。

●体外診断薬等の欄が未記載です。診断薬等を使用しない場合は「特になし」と記入して下さい。

【チェック1】空白がないか？

必要がない場合は - (マイナス) などを入力して、空白は一切ないようにお願いいたします。

【チェック2】青丸の文字が表示されていないか？（不備がある場合に表記されています）

【概要図に関して】

【チェック1】データがある場合はデータはPowerPointか？（提出は任意）

【チェック2】データは1ページか？

【医薬品などに関して】

医薬品再評価提案書 (保険既記載医薬品用) 【概要版】

申請団体名	
代表者名	特に入力されているか！と注意して確認
提出年月	

※→ 概要欄はポイントのみ記載し、本欄は取り除くこと。

薬品名	一般名	商品名
薬品の区分概要		
再評価区分	1. 算定要件の見直し (適応疾患、適応菌種等) 2. 点数の見直し 3. 保険記載の廃止 4. その他 ()	
具体的な内容		
【評価項目】		
①再評価の理由		

【チェック1】空白はないか？

【※※※】未入力がある場合でも医薬品に関しては、目視で確認できる機能はございませんので、必ず空白がないかのご確認をお願いいたします。