

情報提供

那医発第 121 号
令和 4 年 6 月 8 日

施設長 各位

那覇市医師会
会 長 山城千秋
副 会 長 友利博朗



抗 PD-L1 抗体悪性腫瘍剤(アテゾリズマブ(遺伝子組換え)製剤(販売名：テセントリク点滴静注 840mg 及び同点滴静注 1200mg))に係る最適使用推進ガイドラインの策定に伴う留意事項について

平素より医師会事業へのご支援ご協力賜り感謝申し上げます。
沖縄県医師会を通じて「抗 PD-L1 抗体悪性腫瘍剤(アテゾリズマブ(遺伝子組換え)製剤(販売名：テセントリク点滴静注 840mg 及び同点滴静注 1200mg))に係る最適使用推進ガイドラインの策定に伴う留意事項について」の通知が届きましたのでご案内申し上げます。つきましては、別添資料を当会ホームページに掲載致しますので、お手数ですがダウンロードをお願いします。また、インターネットに対応していないなど紙ベース(印刷物)での提供をご希望の際は、お手数ですが、下段(FAX)にて那覇市医師会・事務局までお申し込みいただきますようご案内申し上げます。

☆ 問合せ先(那覇市医師会 事務局：石垣・前泊 / 電話 098-868-7579)

..... 記

沖縄医発第 332 号
令和 4 年 6 月 6 日

地区医師会長 殿

沖縄県医師会
会長 安里哲好

抗 PD-L1 抗体悪性腫瘍剤(アテゾリズマブ(遺伝子組換え)製剤(販売名：テセントリク点滴静注 840mg 及び同点滴静注 1200mg))に係る最適使用推進ガイドラインの策定に伴う留意事項について

今般、日本医師会長より、標記文書の発出がありましたのでお知らせいたします。
本件は、PD-L1 抗体悪性腫瘍剤について、最適使用推進ガイドラインが改訂されたことに伴う、留意事項通知となっております。
本件につきましては、日本医師会ホームページのメンバーズルーム中、医療保険の「医薬品の保険上の取扱い等」に掲載予定となっております。
つきましては、貴会におかれましても、本件についてご了知の上、貴管下会員への周知方につきご高配を賜りますようよろしくお願い申し上げます。

記

- 抗 PD-L1 抗体悪性腫瘍剤(アテゾリズマブ(遺伝子組換え)製剤(販売名：テセントリク点滴静注 840 mg 及び同点滴静注 1200 mg))に係る最適使用推進ガイドラインの策定に伴う留意事項について (令和 4 年 5 月 31 日(日医発第 451 号(保険)(技術)))

※関係文書は文書管理システムへ掲載致します。

沖縄県医師会事務局業務 2 課：赤嶺
TEL:098-888-0087 FAX:098-888-0089
g2@okinawa.med.or.jp

- 抗 PD-L1 抗体悪性腫瘍剤(アテゾリズマブ(遺伝子組換え)製剤(販売名：テセントリク点滴静注 840mg 及び同点滴静注 1200mg))に係る最適使用推進ガイドラインの策定に伴う留意事項について (62 頁) を紙ベースで送付希望の施設は、施設名をご記入の上 FAX (098-867-3750) をお願い致します。

施設名 _____

FAX 送付先 : 098-867-3750