

【参考】

感染症法第37条の2による医療費公費負担適用範囲(令和7年4月時点)

種別		承認範囲	備考
化学療法	抗結核薬	①INH、②RFP(又はRBT)、③PZA ④SM、⑤EB、⑥LVFX、⑦KM、 ⑧TH、⑨PAS、⑩CS、⑪DLM、 ⑫BDQ	併用療法の基準等は、 結核医療の基準を参照 ⑥LVFX の注射薬は対 象外(結核症が適応外)
	その他薬剤	副腎皮質ホルモン剤	適用条件あり
	処方にかかる費用	処方料、処方せん料、調剤料、 調剤技術基本料	
検査	画像	X線検査 CT検査	結核医療の基準による
	結核菌検査	塗抹検査 培養検査 薬剤感受性検査	
	その他	副作用の早期発見のために必要な検査	
	これらの検査の判断料、採血料		
外科的療法		肺結核ほか各結核の治療において必要 な手術等	結核医療の基準による (詳細はお問合わせくだ さい)
骨関節結核の装具療法			
外科的手術に伴う処置・入院等			

詳細については、千葉市保健福祉局 医療衛生部 健康危機管理課(結核担当)までお問い合わせください。

電話番号 043-245-5229