

【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	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 (詳細はお問い合わせください)
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