

# 改正の概要

「令和2年4月1日改正」

<令和2年3月27日付け健肝0327第2号厚生労働省がん・疾病対策課肝炎対策推進室長通知に基づく改正>

## 1 改正の概要

### (1) 認定基準の改訂

プロテアーゼ阻害剤の販売中止に伴い、C型慢性肝疾患に対するペグインターフェロン、リバビリン及びプロテアーゼ阻害剤3剤併用療法を対象医療から除外する。

### (2) 様式の変更

(1)の改正に基づく様式第2-5、2-6号の削除及びその他様式の一部変更

## 2 施行期日

令和2年4月1日