

B型慢性肝疾患に対するインターフェロン治療の助成回数

平成29年度まで

B型慢性肝疾患へのインターフェロン治療に対する助成回数は**1回まで**。

ただし、これまでにPEGインターフェロン製剤による治療を受けたことがない者が同製剤の治療を受ける場合には、その治療について**2回目**の助成を受けることができる。

平成30年度以降

B型慢性肝疾患へのインターフェロン治療に対する助成回数は**2回まで**。

ただし、これまでにインターフェロン製剤（PEGインターフェロン製剤を除く）による治療も続いて、PEGインターフェロン製剤による治療を受けて不成功であったものは、再度PEGインターフェロン製剤による治療を受ける場合において、その治療について**3回目**の助成を受けることができる。

医療費助成が認められるケース

1回目
IFN
PEG-IFN

1回目	2回目
IFN	PEG-INF

1回目
IFN
PEG-IFN

1回目	2回目
IFN	INF、PEG-INF
IFN	INF、PEG-INF

1回目	2回目	3回目
IFN	PEG-INF	PEG-IFN