

2026 年 9 月 17 日

各 位

会社名 ADR バイオメディカルホールディングス株式会社
代表者名 代表取締役社長 鈴木 隆二
(コード：3750 東証スタンダード)
問合せ先 取締役 林 寿人
(TEL. 03-6261-9067)

(開示事項の経過) 男性腹圧性尿失禁治療用医療機器

「セルーション セルセラピーキット SUI」の中医協における審議に関するお知らせ

当社子会社である ADR セラピューティクス株式会社が製造販売承認を取得している男性腹圧性尿失禁治療用医療機器「セルーション セルセラピーキット SUI」(以下「本製品」といいます。)につきまして、当社は 2026 年 8 月 7 日付「男性腹圧性尿失禁治療用医療機器『セルーション セルセラピーキット SUI』の保険適用区分及び保険償還価格の内示に関するお知らせ」において、保険医療材料等専門組織における審議を経て、保険適用区分 C2 (新機能・新技術) 及び保険償還価格 860,000 円の内示を受けた旨を公表しております。

その後の手続きとして、2026 年 9 月 16 日開催の中央社会保険医療協議会総会 (第 657 回) において「医療機器及び臨床検査の保険適用等について」の資料へ本製品が掲載された上で、審議されましたので、下記のとおりお知らせいたします。

記

1. 中医協審議資料への掲載内容

販売名	セルーション セルセラピーキット SUI
決定区分 (案)	C2 (新機能・新技術)
主な使用目的	前立腺肥大症又は前立腺癌に対する手術後に生じた尿道括約筋機能障害による軽度から中等度の男性腹圧性尿失禁の治療
保険償還価格 (案)	860,000 円
価格算定方式	原価計算方式
準用技術料 (案)	K019-2「自家脂肪注入」50mL 未満・1 回目 22,900 点
中医協開催日	2026 年 9 月 16 日
正式な保険適用時期	2026 年 12 月 1 日予定 (正式な適用日は厚生労働省の告示・通知により確定)

2. 今後の予定

今後の保険適用につきましては、中医協における審議結果及び厚生労働省による告示・通知等の所定の手続きを経て確定する予定で、審議結果がわかり次第速やかに開示致します。なお、本製品は承認条件として、製造販売後に本製品を使用する全症例を対象とした製造販売後調査 (PMS) を実施することとされています。

3. 今後の見通し

本件が当社グループの業績に与える影響につきましては現在精査中であり、今後、公表すべき事項が生じた場合には速やかにお知らせいたします。

以 上