

表 1 登録特殊ミルクリスト

分類	主な適応症	記号	品名	缶容量 (kg)	賞味期限 (製造日より)
糖質代謝異常	<ul style="list-style-type: none"> <li>●ガラクトース血症 I 型、II 型</li> <li>●原発性乳糖不耐症</li> <li>●シトリン欠損症</li> <li>●糖原病XI型</li> </ul>	110	明治ガラクトース除去フォーミュラ (可溶性多糖類・ブドウ糖含有)	0.40	12ヶ月
	●肝型糖原病	GSD-D	明治糖原病用フォーミュラ (乳たんぱく質・昼間用)	0.40	12ヶ月
		GSD-N	明治糖原病用フォーミュラ (乳たんぱく質・夜間用)	0.40	
		8007	明治糖原病用フォーミュラ (大豆たんぱく質・昼間用)	0.40	
		8009	明治糖原病用フォーミュラ (大豆たんぱく質・夜間用)	0.40	
蛋白質・アミノ酸代謝異常	●フェニルケトン尿症	A-1	雪印フェニルアラニン無添加総合アミノ酸粉末	1.00	12ヶ月
		MP-11	森永低フェニルアラニンペプチド粉末	0.35	18ヶ月
	●ホモシスチン尿症	S-26	雪印メチオニン除去粉乳	1.20	12ヶ月
	●高メチオニン血症				
	●チロジン血症	S-1	雪印フェニルアラニン・チロシン除去粉乳	1.20	12ヶ月
	●高アンモニア血症	S-23	雪印蛋白除去粉乳	1.20	12ヶ月
	●シトルリン血症				
●アルギニノコハク酸尿症	7925-A	明治高アンモニア血症・シトルリン血症フォーミュラ	0.35	12ヶ月	
●高オルニチン血症					
有機酸代謝異常	●プロピオン酸血症	S-22	雪印イソロイシン・バリン・メチオニン・スレオニン・グリシン除去粉乳	1.20	12ヶ月
	●メチルマロン酸血症				
	●グルタル酸血症 1 型	S-30	雪印リジン・トリプトファン除去粉乳	1.20	12ヶ月
	<ul style="list-style-type: none"> <li>●イソ吉草酸血症</li> <li>●メチルクロトニルグリシン尿症</li> <li>●ヒドロキシメチルグルタル酸血症</li> <li>●高インスリン高アンモニア血症症候群</li> <li>●メーブルシロップ尿症</li> </ul>	8003	明治ロイシン除去フォーミュラ	0.40	12ヶ月
電解質代謝異常	●特発性高カルシウム血症	206	明治ビタミンD無添加・低カルシウムフォーミュラ	0.35	12ヶ月
	●副甲状腺機能低下症	8110	明治低カリウム・低リンフォーミュラ	0.40	12ヶ月
	●偽性副甲状腺機能低下症	MM-5	森永低リン乳	0.35	
	●副腎皮質機能不全	507-A	明治低カリウム・高ナトリウムフォーミュラ	0.40	12ヶ月
その他(1)	<ul style="list-style-type: none"> <li>●極長鎖アシル-CoA脱水素酵素欠損症</li> <li>●シトリン欠損症</li> <li>●カルニチンパルミトイルトランスフェラーゼ1欠損症</li> <li>●カルニチンパルミトイルトランスフェラーゼ2欠損症</li> <li>●カルニチンアシルカルニチントランスロカーゼ欠損症</li> <li>●三頭酵素欠損症</li> </ul>	721	明治必須脂肪酸強化MCTフォーミュラ	0.35	12ヶ月
その他(2)	<ul style="list-style-type: none"> <li>●嚢胞性線維症</li> <li>●シトリン欠損症</li> </ul>	ML-3	森永蛋白質加水分解MCT乳	0.35	12ヶ月
その他(3)	<ul style="list-style-type: none"> <li>●グルコーストランスポーター1欠損症</li> <li>●ビルビン酸脱水素酵素複合体異常症</li> </ul>	817-B	明治ケトンフォーミュラ	0.25	12ヶ月
計		21品目			

★ 上記特殊ミルクは、国の助成事業として無償で供給されます。

★ 組成等は、本誌 (103頁以降) に掲載されています。

★ 上記特殊ミルクの申請は、「特殊ミルク供給申請書」(99頁) にて特殊ミルク事務局にメールで送信して下さい。