



福岡医発第 365 号(地)

令和 2 年 5 月 7 日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会

会長 松 田 峻一良

(公 印 省 略)

「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の  
算定方法の一部改正等に伴う実施上の留意事項について」等の一部改正について

今般、A245 データ提出加算のデータの提出に関し、DPC 関連通知が発出された旨、日本医師会より通知がありました。

つきましては、貴会会員への周知方よろしくお願い申し上げます。

なお、別添の令和 2 年 4 月 28 日付け（保 37）日医通知の添付資料中、別添資料以外につきましては、該当医療機関のある郡市医師会のみを送付しておりますことを申し添えます。

<添付資料>

- ・「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法の一部改正等に伴う実施上の留意事項について」の一部改正について（通知）  
（令和 2 年 4.21 保医発 0421 第 1 号 厚生労働省保険局医療課長）
- ・「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める患者について」の一部改正について（通知）  
（令和 2 年 4.21 保医発 0421 第 2 号 厚生労働省保険局医療課長）
- ・厚生労働大臣が定める傷病名、手術、処置等及び定義副傷病名及び厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者の一部を改正する告示（告示）  
（厚生労働省告示第 187 号）

---

小郡三井医師会より

医療保険担当理事 肥山淳一郎

会長 島田昇二郎

(保 37)

令和 2 年 4 月 2 8 日

都道府県医師会  
社会保険担当理事 殿

日本医師会常任理事  
松 本 吉 郎

データの提出に遅延等が認められた保険医療機関における  
データ提出加算の取扱い及び省令、告示等の取扱いについて

A245データ提出加算については、データの提出（データの再照会に係る届出も含む）に遅延等が認められた保険医療機関は、当該月の翌々月において当該加算が算定できないこと等とされているところであります。

今般、令和 2 年 3 月にデータ提出に遅延等が認められた医療機関について、別添の通り、厚生労働省保険局医療課長より周知依頼がきておりますので取り急ぎご連絡いたします。

その他、DPC 関連の一部改正（省令・告示・通知等）につきましても併せてご連絡申し上げます。

つきましては本件につきご承知置き下さいますようお願い申し上げます。

【添付資料】

- ・データの提出に遅延等が認められた保険医療機関におけるデータ提出加算の取扱いについて（令和 2 年 4.20 保医発 0420 第 1 号 厚生労働省保険局医療課長）
- ・「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法の一部改正等に伴う実施上の留意事項について」の一部改正について（通知）  
（令和 2 年 4.21 保医発 0421 第 1 号 厚生労働省保険局医療課長）
- ・「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める患者について」の一部改正について（通知）  
（令和 2 年 4.21 保医発 0421 第 2 号 厚生労働省保険局医療課長）
- ・厚生労働大臣が定める傷病名、手術、処置等及び定義副傷病名及び厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者の一部を改正する告示（告示）  
（厚生労働省告示第 187 号）

地方厚生（支）局医療課長  
都道府県民生主管部（局）  
国民健康保険主管課（部）長  
都道府県後期高齢者医療主管部（局）  
後期高齢者医療主管課（部）長

}

殿

厚生労働省保険局医療課長  
（公印省略）

「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法の  
一部改正等に伴う実施上の留意事項について」の一部改正について

「厚生労働大臣が定める傷病名、手術、処置等及び定義副傷病名及び厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者の一部を改正する告示」（令和2年厚生労働省告示第187号）が令和2年4月21日に告示され、同年4月22日付けで適用されることに伴い、「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法の一部改正等に伴う実施上の留意事項について」（令和2年3月23日付け保医発0323第2号。以下「留意事項通知」という。）を下記のとおり改正するとともに、改正の概要を示すので、関係者に対し周知徹底を図られたい。

## 記

### 1. 改正内容について

留意事項通知の診断群分類定義表中、「070470 関節リウマチ」、「110080 前立腺の悪性腫瘍」を別紙のとおり改める。

### 2. 改正の概要について

「070470 関節リウマチ」のうち手術・処置等2の3に「ウパダシチニブ」を、「110080 前立腺の悪性腫瘍」のうち手術・処置等2の4に「ダロルタミド」を追加する。

| 診断群分類 |      |        | 医療資源を最も投入した傷病名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 病態等分類 |     |                        | 年齢、出生時体重等        |                                    |          | 手術   |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 手術・処置等1                           |                  |                                                                                                                                                                                                                               |                                  | 手術・処置等2 |        |                  |       | 定義副傷病 |       |     |     | 重症度等           |       |     |      |
|-------|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|------------------------|------------------|------------------------------------|----------|------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------|--------|------------------|-------|-------|-------|-----|-----|----------------|-------|-----|------|
| MDC   | コード  | 分類名    | ICD名称                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ICDコード                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 対応コード | フラグ | 病態区分                   | コード              | フラグ                                | 年齢、出生時体重 | 手術分岐 | 対応コード     | フラグ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 点数表名称                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 区分番号等                             | 対応コード            | フラグ                                                                                                                                                                                                                           | 処置等名称                            | 区分番号等   | 対応コード  | フラグ              | 処置等名称 | 区分番号等 | 対応コード | フラグ | 疾患名 | 疾患コードまたはICDコード | 対応コード | フラグ | 重症度等 |
| 07    | 0470 | 関節リウマチ | フェルティ<Felty>症候群 多部位<br>フェルティ<Felty>症候群 肩甲帯<br>フェルティ<Felty>症候群 上腕<br><br>フェルティ<Felty>症候群 前腕<br>フェルティ<Felty>症候群 手<br>フェルティ<Felty>症候群 骨盤部及び大腿<br>フェルティ<Felty>症候群 下腿<br>フェルティ<Felty>症候群 足関節部及び足<br>フェルティ<Felty>症候群 その他<br>フェルティ<Felty>症候群 部位不明<br><br>リウマチ性肺疾患 多部位<br>リウマチ性肺疾患 肩甲帯<br>リウマチ性肺疾患 上腕<br>リウマチ性肺疾患 前腕<br><br>リウマチ性肺疾患 手<br>リウマチ性肺疾患 骨盤部及び大腿<br>リウマチ性肺疾患 下腿<br>リウマチ性肺疾患 足関節部及び足<br>リウマチ性肺疾患 その他<br>リウマチ性肺疾患 部位不明<br>リウマチ性血管炎 多部位<br>リウマチ性血管炎 肩甲帯<br>リウマチ性血管炎 上腕<br>リウマチ性血管炎 前腕<br>リウマチ性血管炎 手<br>リウマチ性血管炎 骨盤部及び大腿<br>リウマチ性血管炎 下腿<br>リウマチ性血管炎 足関節部及び足<br>リウマチ性血管炎 その他<br><br>リウマチ性血管炎 部位不明<br><br>その他の臓器及び器官系の併発症を伴う関節リウマチ 多部位<br>その他の臓器及び器官系の併発症を伴う関節リウマチ 肩甲帯<br>その他の臓器及び器官系の併発症を伴う関節リウマチ 上腕<br>その他の臓器及び器官系の併発症を伴う関節リウマチ 前腕<br>その他の臓器及び器官系の併発症を伴う関節リウマチ 手<br>その他の臓器及び器官系の併発症を伴う関節リウマチ 骨盤部及び大腿<br>その他の臓器及び器官系の併発症を伴う関節リウマチ 下腿<br>その他の臓器及び器官系の併発症を伴う関節リウマチ 足関節部及び足<br>その他の臓器及び器官系の併発症を伴う関節リウマチ その他<br>その他の臓器及び器官系の併発症を伴う関節リウマチ 部位不明<br>その他の血清反応陽性関節リウマチ 多部位<br>その他の血清反応陽性関節リウマチ 肩甲帯<br>その他の血清反応陽性関節リウマチ 上腕<br>その他の血清反応陽性関節リウマチ 前腕<br>その他の血清反応陽性関節リウマチ 手<br>その他の血清反応陽性関節リウマチ 骨盤部及び大腿<br>その他の血清反応陽性関節リウマチ 下腿<br>その他の血清反応陽性関節リウマチ 足関節部及び足<br>その他の血清反応陽性関節リウマチ その他<br>その他の血清反応陽性関節リウマチ 部位不明<br>血清反応陽性関節リウマチ、詳細不明 多部位<br>血清反応陽性関節リウマチ、詳細不明 肩甲帯<br>血清反応陽性関節リウマチ、詳細不明 上腕<br>血清反応陽性関節リウマチ、詳細不明 前腕<br>血清反応陽性関節リウマチ、詳細不明 手<br>血清反応陽性関節リウマチ、詳細不明 骨盤部及び大腿 | M0500<br>M0501<br>M0502<br><br>M0503<br>M0504<br>M0505<br>M0506<br>M0507<br>M0508<br>M0509<br><br>M0510<br>M0511<br>M0512<br>M0513<br><br>M0514<br>M0515<br>M0516<br>M0517<br>M0518<br>M0519<br>M0520<br>M0521<br>M0522<br>M0523<br>M0524<br>M0525<br>M0526<br>M0527<br>M0528<br><br>M0529<br><br>M0530<br>M0531<br>M0532<br>M0533<br>M0534<br>M0535<br>M0536<br>M0537<br>M0538<br>M0539<br>M0580<br>M0581<br>M0582<br>M0583<br>M0584<br>M0585<br>M0586<br>M0587<br>M0588<br>M0589<br>M0590<br>M0591<br>M0592<br>M0593<br>M0594<br>M0595 |       |     | 00 0 6歳以上<br>06 1 6歳未満 | 手術なし<br>その他の手術あり | 99 99 手術なし<br>97 04 皮膚切開術<br>97 97 |          |      | 筋肉内異物摘出術等 | 02 03 筋肉内異物摘出術<br>02 03 四肢・躯幹軟部腫瘍摘出術<br>02 03 骨切り術<br><br>02 03 関節切開術<br>02 03 肩甲関節周囲沈着石灰摘出術<br><br>02 03 関節内異物(挿入物を含む。)除去術<br>02 03 関節鏡下関節内異物(挿入物を含む。)除去術<br><br>02 03 関節滑膜切除術 肩、股、膝<br>02 03 関節滑膜切除術 胸鎖、肘、手、足<br>02 03 関節滑膜切除術 肩鎖、指(手、足)<br>02 03 関節鏡下関節滑膜切除術<br><br>02 03 滑液膜摘出術<br>02 03 関節鏡下滑液膜摘出術<br>02 03 掌指関節滑膜切除術<br>02 03 関節鏡下掌指関節滑膜切除術<br>02 03 半月板切除術<br>02 03 関節鏡下半月板切除術<br>02 03 関節内骨折観血の手術 肩、股、膝、肘<br>02 03 関節鏡下関節内骨折観血の手術 肩、股、膝、<br>02 03 観血的関節授動術<br>02 03 関節鏡下関節授動術<br>02 03 観血的関節固定術<br>02 03 関節形成手術<br>02 03 関節鏡下肩関節嚢形成術<br>01 01 人工関節再置換術<br>01 02 関節形成手術 肩、股、膝+人工骨頭挿入術 肩、股<br>01 02 関節形成手術 肩、股、膝+人工関節置換術 肩、股、膝<br>01 02 人工骨頭挿入術 肩、股<br><br>01 02 人工関節置換術<br><br>01 02 脊椎骨切り術<br><br>01 02 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(多椎間又は多椎弓の場合を含む。) 前方椎体固定<br>01 02 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(多椎間又は多椎弓の場合を含む。) 後方又は後側方<br>01 02 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(多椎間又は多椎弓の場合を含む。) 後方椎体固定<br>01 02 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(多椎間又は多椎弓の場合を含む。) 前方後方同時固<br>01 02 脊椎側彎症手術<br><br>01 02 歯突起骨折骨接合術<br><br>01 02 腰椎分離部修復術<br><br>01 02 体外式脊椎固定術 | K001\$<br>その他のKコード<br>K029<br>K030\$<br>K054\$<br><br>K060\$<br>K060-2\$<br><br>K065\$<br>K065-2\$<br><br>K0661<br>K0662<br>K0663<br>K066-2\$<br><br>K066-3\$<br>K066-4\$<br>K066-7<br>K066-8<br>K068<br>K068-2<br>K0731<br>K073-21<br>K076\$<br>K076-2\$<br>K078\$<br>K080\$<br>K080-5\$<br>K082-3\$<br>K0801+K0811<br>K0801+K0821<br>K0811<br><br>K082\$<br><br>K139<br><br>K1421<br>K1422<br>K1423<br>K1424<br>K142-2\$<br><br>K142-6<br>K142-7<br>K144 | 1 2 骨長調整手術<br>1 2 骨移植術(軟骨移植術を含む。) | K058\$<br>K059\$ | 5 10 インフリキシマブ<br>4 9 トシリズマブ<br>4 9 アバタセプト<br><br>4 9 サリルマブ<br>3 8 アダリムマブ<br>3 8 ゴリムマブ<br><br>3 8 セルトリズマブベゴル<br>3 8 トファシチニブクエン酸塩<br>3 8 バリシチニブ<br>3 8 ペフィシチニブ臭化水素酸塩<br>3 8 エタネルセプト<br>3 8 ウパダシチニブ<br>2 7 デノスマブ<br>1 5 血球成分除去療法 | J041-2<br>J039<br>G005<br>J045\$ | 1 2 肺炎等 | 040080 | 0 0 片側<br>1 1 両側 |       |       |       |     |     |                |       |     |      |





地方厚生（支）局医療課長  
都道府県民生主管部（局）  
国民健康保険主管課（部）長  
都道府県後期高齢者医療主管部（局）  
後期高齢者医療主管課（部）長

殿

厚生労働省保険局医療課長  
(公印省略)

「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項  
第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める患者について」の一部改正について

「厚生労働大臣が定める傷病名、手術、処置等及び定義副傷病名及び厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者の一部を改正する告示」（令和2年厚生労働省告示第187号）が令和2年4月21日に告示され、同年4月22日付けで適用されることに伴い、「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める患者について」（令和2年3月23日付け保医発0323第3号。以下「高額薬剤通知」という。）の別表を別添のとおり改正する。改正の概要については下記のとおりであるので、関係者に対し周知徹底を図られたい。

## 記

高額薬剤通知の別表に「イクセキズマブ（遺伝子組換え）」、「エクリズマブ（遺伝子組換え）」、「エロツズマブ（遺伝子組換え）」、「オマリズマブ（遺伝子組換え）」、「セルトリズマブ ペゴル（遺伝子組換え）」、「アベルマブ（遺伝子組換え）」、「A型ボツリヌス毒素」、「セフトロザン硫酸塩／タゾバクタムナトリウム」、「ポリエチレングリコール処理人免疫グロブリン」、「乾燥スルホ化人免疫グロブリン」、「ニンテダニブエタンスルホン酸塩」、「ブレンツキシマブ ベドチン（遺伝子組換え）」、「ポサコナゾール（錠剤に限る。）」、「ポサコナゾール（注射薬に限る。）」、「レボチロキシナトリウム水和物」、「レナリドミド水和物」、「pH4処理酸性人免疫グロブリン」、「アレクチニブ塩酸塩」及び「ニボルマブ（遺伝子組換え）」を追加し、エヌトレクチニブの適応症に「ROS1融合遺伝子陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌」を追加、「ダラツムマブ（遺伝子組換え）」令和元年12月20日に、医薬品医療機器等法第14条第9項の規定により、既に承認された用法又は用量の変更について承認されたものを追加する。

別表

| 告示<br>番号 | 薬 剤 名                                          | 適 応 症                                                        |                                                                             | 診断群分類番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 備考                                                                                                           |
|----------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          |                                                | 銘 柄 (参考)                                                     | ICD-10 (参考)                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                              |
| 1        | ヒト（自己）骨髄由来間葉系幹細胞                               | ステミラック注                                                      | 脊髄損傷に伴う神経症候及び機能障害の改善。ただし、外傷性脊髄損傷で、ASIA機能障害尺度がA、B又はCの患者に限る。                  | T06\$, T093、T913<br><br>160990 多部位外傷<br>160990xx99x0xx 160990xx97x0xx<br>160990xx97x1xx<br><br>161040 損傷の続発性、後遺症<br>161040xxxxxxx<br><br>161060 詳細不明の損傷等<br>161060xx99x0xx 161060xx99x1xx<br>161060xx97x0xx 161060xx97x1xx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              |
| 2        | 乾燥組織培養不活化狂犬病ワクチン                               | ラビビュール筋注用                                                    | 狂犬病の予防及び発病阻止                                                                | T141<br><br>161060 詳細不明の損傷等<br>161060xx99x0xx 161060xx97x0xx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                              |
| 3        | フルチカゾンフランカルボン酸エステル／ウメクリニウム臭化物／ピランテロールトリフェニル酢酸塩 | テリルジー100エリプタ14吸入用<br>テリルジー100エリプタ30吸入用                       | 慢性閉塞性肺疾患（慢性気管支炎・肺気腫）の諸症状の緩解（吸入ステロイド剤、長時間作用性吸入抗コリン剤及び長時間作用性吸入β2刺激剤の併用が必要な場合） | J410、J411等<br><br>040090 急性気管支炎、急性細気管支炎、下気道感染症（その他）<br>040090xxxxxx0x 040090xxxxxx1x<br><br>040120 慢性閉塞性肺疾患<br>040120xx99000x 040120xx99001x<br>040120xx99010x 040120xx99011x<br>040120xx9910xx 040120xx97x0xx<br>040120xx97x1xx 040120xx01x0xx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                              |
| 4        | チサゲンレクルユーセル                                    | キムリア点滴静注                                                     | 1. 再発又は難治性のCD19陽性のB細胞性急性リンパ芽球性白血病<br>2. 再発又は難治性のCD19陽性のびまん性大細胞型B細胞リンパ腫      | C910、C833<br><br>130010 急性白血病<br>130010xx99x2xx 130010xx99x3xx<br>130010xx99x4xx 130010xx99x5xx<br>130010xx99x6xx 130010xx99x7xx<br>130010xx99x8xx 130010xx99x9xx<br>130010xx97x2xx 130010xx97x3xx<br>130010xx97x4xx 130010xx97x5xx<br>130010xx97x6xx 130010xx97x7xx<br>130010xx97x8xx 130010xx97x9xx<br><br>130030 非ホジキンリンパ腫<br>130030xx99x2xx 130030xx99x3xx<br>130030xx99x4xx 130030xx99x5xx<br>130030xx99x6xx 130030xx99x7xx<br>130030xx99x8xx 130030xx99x9xx<br>130030xx99xAxx 130030xx97x2xx<br>130030xx97x3xx 130030xx97x40x<br>130030xx97x41x 130030xx97x50x<br>130030xx97x51x 130030xx97x60x<br>130030xx97x61x 130030xx97x70x<br>130030xx97x71x 130030xx97x8xx<br>130030xx97x9xx |                                                                                                              |
| 5        | ベベルミノゲン ペルプラスミド                                | コラテジェン筋注用4mg                                                 | 標準的な薬物治療の効果が不十分で血行再建術の施行が困難な慢性動脈閉塞症（閉塞性動脈硬化症及びバージャー病）における潰瘍の改善              | I700、I702等<br><br>050170 閉塞性動脈疾患<br>050170xx99000x 050170xx99001x<br>050170xx9901xx 050170xx99100x<br>050170xx99101x 050170xx97000x<br>050170xx97001x 050170xx97010x<br>050170xx97011x 050170xx9720xx<br>050170xx9721xx 050170xx03000x<br>050170xx03001x 050170xx03010x<br>050170xx03011x 050170xx0320xx<br>050170xx0321xx 050170xx02000x<br>050170xx02001x 050170xx02010x<br>050170xx02011x 050170xx0220xx<br>050170xx0221xx 050170xx01xxxx                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                              |
| 6        | ベドリズマブ（遺伝子組換え）                                 | エンタイビオ点滴静注用300mg                                             | 中等症から重症の活動期クローン病の治療及び維持療法（既存治療で効果不十分な場合に限り）                                 | K500、K501等<br><br>060180 クローン病等<br>060180xx99x2xx 060180xx97x2xx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                              |
| 7        | リラグルチド（遺伝子組換え）                                 | ビクトーザ皮下注18mg                                                 | 2型糖尿病                                                                       | E112、E115等<br><br>10007x 2型糖尿病（糖尿病性ケトアシトシスを除く。）<br>10007xxxxxx0xx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                              |
| 8        | ボマリドミド                                         | ボマリストカプセル1mg<br>ボマリストカプセル2mg<br>ボマリストカプセル3mg<br>ボマリストカプセル4mg | 再発又は難治性の多発性骨髄腫                                                              | C900<br><br>130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物<br>130040xx99x5xx 130040xx97x5xx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果及び用法又は用量（令和元年5月22日に、医薬品医療機器等法第14条第9項の規定により、既に承認された用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。 |
| 9        | ロミプロスチム（遺伝子組換え）                                | ロミプレート皮下注250μg調製用                                            | 既存治療で効果不十分な再生不良性貧血                                                          | D610、D611等<br><br>130080 再生不良性貧血<br>130080xx99xxxx 130080xx97x00x<br>130080xx97x01x 130080xx97x1xx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                              |
| 10       | ラムシルマブ（遺伝子組換え）                                 | サイラムザ点滴静注液100mg<br>サイラムザ点滴静注液500mg                           | がん化学療法後に増悪した血清AFP値が400ng/mL以上の切除不能な肝細胞癌                                     | C220<br><br>060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（続発性を含む。）<br>060050xx9903xx 060050xx99040x<br>060050xx99041x 060050xx97x3xx<br>060050xx97x4xx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                              |
| 11       | オラパリブ                                          | リムバーザ錠100mg<br>リムバーザ錠150mg                                   | BRCA遺伝子変異陽性の卵巣癌における初回化学療法後の維持療法                                             | C56、C796<br><br>120010 卵巣・子宮附属器の悪性腫瘍<br>120010xx99x40x 120010xx99x41x<br>120010xx97x40x 120010xx97x41x<br>120010xx01x4xx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果及び用法又は用量（令和元年6月18日に、医薬品医療機器等法第14条第9項の規定により、既に承認された効能又は効果の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。 |

| 告示<br>番号 | 薬 剤 名                             | 銘 柄 (参考)                             | 適 応 症                                                                       | ICD-10 (参考) | 診断群分類番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 備考 |
|----------|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|          |                                   |                                      |                                                                             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
| 12       | ネシツムマブ (遺伝子組換え)                   | ポートラーザ点滴静注液800mg                     | 切除不能進行・再発の扁平上皮非小細胞肺癌                                                        | C340、C341等  | <u>040040 肺の悪性腫瘍</u><br>040040xx9903xx    040040xx99040x<br>040040xx99041x    040040xx9905xx<br>040040xx99060x    040040xx99061x<br>040040xx99070x    040040xx99071x<br>040040xx9913xx    040040xx9914xx<br>040040xx99150x    040040xx99151x<br>040040xx9916xx    040040xx9917xx<br>040040xx97x3xx    040040xx97x4xx<br>040040xx97x5xx    040040xx97x6xx<br>040040xx97x7xx    040040xx97x8xx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |
| 13       | ブデソニド／グリコピロニウム臭化物／ホルモテロールフマル酸塩水和物 | ビレーズトリエアロスフィア56吸入                    | 慢性閉塞性肺疾患（慢性気管支炎、肺気腫）の諸症状の緩解（吸入ステロイド剤、長時間作用性吸入抗コリン剤及び長時間作用性吸入β2刺激剤の併用が必要な場合） | J410、J411等  | <u>040090 急性気管支炎、急性細気管支炎、下気道感染症（その他）</u><br>040090xxxxxx0x    040090xxxxxx1x<br><br><u>040120 慢性閉塞性肺疾患</u><br>040120xx99000x    040120xx99001x<br>040120xx99010x    040120xx99011x<br>040120xx9910xx    040120xx97x0xx<br>040120xx97x1xx    040120xx01x0xx<br><br><u>040310 その他の呼吸器の障害</u><br>040310xxxxxx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |
| 14       | ラブリズマブ (遺伝子組換え)                   | ユルトミリス点滴静注300mg                      | 発作性夜間ヘモグロビン尿症                                                               | D595        | <u>130090 貧血（その他）</u><br>130090xx97x2xx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |
| 15       | デフィプロチドナトリウム                      | デファイテリオ静注200mg                       | 肝類洞閉塞症候群（肝中心静脈閉塞症）                                                          | K768        | <u>060320 肝囊胞</u><br>060320xx99xxxx    060320xx97xxxx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |
| 16       | エヌトレクチニブ                          | ロズリートレクカプセル100mg<br>ロズリートレクカプセル200mg | NTRK融合遺伝子陽性の進行・再発の固形癌                                                       | C029、C099等  | <u>010010 脳腫瘍</u><br>010010xx9904xx    010010xx9906xx<br><br><u>02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍</u><br>02001xxx99x1xx<br><br><u>03001x 頭頸部悪性腫瘍</u><br>03001xxx99x30x    03001xxx99x31x<br>03001xxx99x40x    03001xxx99x41x<br><br><u>040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸腺の悪性腫瘍</u><br>040010xx99x2xx    040010xx99x30x<br>040010xx99x31x<br><br><u>040040 肺の悪性腫瘍</u><br>040040xx99060x    040040xx99061x<br>040040xx9916xx<br><br><u>040050 胸壁腫瘍、胸腺腫瘍</u><br>040050xx99x2xx    040050xx99x3xx<br><br><u>050010 心臓の悪性腫瘍</u><br>050010xxxxxx<br><br><u>060010 食道の悪性腫瘍（頸部を含む。）</u><br>060010xx99x30x    060010xx99x31x<br>060010xx99x40x    060010xx99x41x<br><br><u>060020 胃の悪性腫瘍</u><br>060020xx99x2xx    060020xx99x3xx<br><br><u>060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍</u><br>060030xx99x2xx    060030xx99x31x<br><br><u>060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍</u><br>060035xx99x2xx    060035xx99x3xx<br><br><u>060040 直腸肛門（直腸S状部から肛門）の悪性腫瘍</u><br>060040xx99x2xx    060040xx99x30x<br>060040xx99x31x<br><br><u>060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（続発性を含む。）</u><br>060050xx9903xx    060050xx99040x<br>060050xx99041x<br><br><u>060060 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍</u><br>060060xx99030x    060060xx99031x<br><br><u>06007x 膵臓、脾臓の腫瘍</u><br>06007xxx9903xx    06007xxx9904xx<br>06007xxx9914xx |    |

| 告示<br>番号 | 薬 剤 名                | 銘 柄 (参考)                                                           | 適 応 症                         | ICD-10 (参考) | 診断群分類番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 備考                                                                                                                                                                                    |
|----------|----------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          |                      |                                                                    |                               |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                       |
|          |                      |                                                                    |                               |             | 070030 <u>脊椎・脊髄腫瘍</u><br>070030xx9901xx<br><br>070040 <u>骨の悪性腫瘍（脊椎を除く。）</u><br>070040xx99x2xx      070040xx99x4xx<br><br>070041 <u>軟部の悪性腫瘍（脊髄を除く。）</u><br>070041xx99x2xx      070041xx99x3xx<br><br>080006 <u>皮膚の悪性腫瘍（黒色腫以外）</u><br>080006xx99x2xx      080006xx99x3xx<br><br>090010 <u>乳房の悪性腫瘍</u><br>090010xx99x2xx      090010xx99x30x<br>090010xx99x31x<br><br>100020 <u>甲状腺の悪性腫瘍</u><br>100020xx99x1xx<br><br>100030 <u>内分泌腺及び関連組織の腫瘍</u><br>100030xx99x1xx<br><br>11001x <u>腎腫瘍</u><br>11001xxx99x10x      11001xxx99x11x<br><br>11002x <u>性器の悪性腫瘍</u><br>11002xxx99x1xx<br><br>110070 <u>膀胱腫瘍</u><br>110070xx99x20x      110070xx99x21x<br><br>110080 <u>前立腺の悪性腫瘍</u><br>110080xx9903xx<br><br>110100 <u>精巣腫瘍</u><br>110100xx99x10x      110100xx99x11x<br><br>120010 <u>卵巣・子宮附属器の悪性腫瘍</u><br>120010xx99x40x      120010xx99x41x<br><br>12002x <u>子宮頸・体部の悪性腫瘍</u><br>12002xxx99x40x      12002xxx99x41x<br><br>130010 <u>急性白血病</u><br>130010xx99x2xx<br><br>130030 <u>非ホジキンリンパ腫</u><br>130030xx99x2xx      130030xx99x3xx |                                                                                                                                                                                       |
|          |                      |                                                                    | ROS1融合遺伝子陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌 | C340、C341等  | 040040 <u>肺の悪性腫瘍</u><br>040040xx99060x      040040xx99061x<br>040040xx9916xx      040040xx97x6xx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果及び用法又は用量（令和2年2月21日に、医薬品医療機器等法第14条第9項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。                                                                  |
| 17       | トリフルリジン／チビ<br>ラシル塩酸塩 | ロンサーフ配合錠T15<br>ロンサーフ配合錠T20                                         | がん化学療法後に増悪した治癒切除不能な進行・再発の胃癌   | C169        | 060020 <u>胃の悪性腫瘍</u><br>060020xx99x2xx      060020xx99x3xx<br>060020xx97x2xx      060020xx97x3xx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                       |
| 18       | エベロリムス               | アフィニートール錠2.5mg<br>アフィニートール錠5mg<br>アフィニートール分散錠2mg<br>アフィニートール分散錠3mg | 結節性硬化症                        | Q851        | 080180 <u>母斑、母斑症</u><br>080180xx99xxxx      080180xx970xxx<br>080180xx971xxx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                       |
| 19       | ダラツムマブ（遺伝子<br>組換え）   | ダラザレックス点滴静注100mg<br>ダラザレックス点滴静注400mg                               | 多発性骨髄腫                        | C900        | 130040 <u>多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物</u><br>130040xx97x6xx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果及び用法又は用量（令和元年8月22日に、医薬品医療機器等法第14条第9項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたもの、及び令和元年12月20日に、医薬品医療機器等法第14条第9項の規定により、既に承認された用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。 |
| 20       | ボルテゾミブ               | ベルケイド注射用3mg                                                        | 多発性骨髄腫                        | C900        | 130040 <u>多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物</u><br>130040xx97x6xx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果及び用法又は用量（令和元年8月22日に、医薬品医療機器等法第14条第9項の規定により、既に承認された用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。                                                                          |
| 21       | セツキシマブ（遺伝子<br>組換え）   | アービタックス注射液100mg                                                    | RAS遺伝子野生型の治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌 | C182、C184等  | 060035 <u>結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍</u><br>060035xx97x70x<br><br>060040 <u>直腸肛門（直腸S状部から肛門）の悪性腫瘍</u><br>060040xx9707xx      060040xx9717xx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果及び用法又は用量（令和元年9月20日に、医薬品医療機器等法第14条第9項の規定により、既に承認された効能又は効果の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。                                                                          |
| 22       | パクリタキセル              | アブラキササン点滴静注用100mg                                                  | 乳癌                            | C50\$       | 090010 <u>乳房の悪性腫瘍</u><br>090010xx99x6xx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果及び用法又は用量（令和元年9月20日に、医薬品医療機器等法第14条第9項の規定により、既に承認された用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。                                                                          |
| 23       | トラフェルミン（遺伝子<br>組換え）  | リティンパ耳科用250μgセット                                                   | 鼓膜穿孔                          | H661、H662等  | 030440 <u>慢性化膿性中耳炎・中耳真珠腫</u><br>030440xx99xxxx      030440xx97xxxx<br>030440xx02xxxx      030440xx01xxxx<br><br>030460 <u>中耳・乳様突起の腫瘍</u><br>030460xx99xxxx      030460xx97xxxx<br>030460xx01xxxx<br><br>160440 <u>外耳・中耳損傷（異物を含む。）</u><br>160440xxxxxxx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                       |

| 告示<br>番号 | 薬 剤 名                   | 銘 柄 (参考)                                                         | 適 応 症                                                                                                    | ICD-10 (参考)   | 診断群分類番号                                                                                                                                                                                                                      | 備考                                                                                                                                |
|----------|-------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          |                         |                                                                  |                                                                                                          |               |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                   |
| 24       | ボルチオキセチン臭化<br>水素酸塩      | トリンテリックス錠10 mg<br>トリンテリックス錠20 mg                                 | うつ病・うつ状態                                                                                                 | F32\$         | 170040 気分「感情」障害<br>170040xxxxxxxx                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                   |
| 25       | イバプラジン塩酸塩               | コラン錠2.5 mg<br>コラン錠5 mg<br>コラン錠7.5 mg                             | 洞調律かつ投与開始時の安静<br>時心拍数が75回/分以上の慢性<br>心不全<br>ただし、β遮断薬を含む慢性<br>心不全の標準的な治療を受け<br>ている患者に限る                    | I50\$         | 050130 心不全<br>050130xx97020x 050130xx97021x                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                   |
| 26       | ブロスマブ（遺伝子組<br>換え）       | クリースピータ皮下注10mg<br>クリースピータ皮下注20mg<br>クリースピータ皮下注30mg               | FGF23関連低リン血症性くる<br>病・骨軟化症                                                                                | M8389、M8399   | 071030 その他の筋骨格系・結合組織の<br>疾患<br>071030xx99xx0x 071030xx99xx1x<br>071030xx97xxxx                                                                                                                                               |                                                                                                                                   |
| 27       | アテゾリズマブ（遺伝<br>子組換え）     | テセントリク点滴静注840mg                                                  | PD-L1陽性のホルモン受容体陰<br>性かつHER2陰性の手術不能又<br>は再発乳癌                                                             | C50\$         | 090010 乳房の悪性腫瘍<br>090010xx99x6xx                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                   |
| 28       | イクセキズマブ（遺伝<br>子組換え）     | トルツ皮下注80mgシリンジ<br>トルツ皮下注80mgオートインジェク<br>ター                       | 既存治療で効果不十分な強直<br>性脊椎炎                                                                                    | M081\$, M45\$ | 070480 脊椎関節炎<br>070480xxxx0xx                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                   |
| 29       | エクリズマブ（遺伝子<br>組換え）      | ソリリス点滴静注300mg                                                    | 視神経脊髄炎スペクトラム障<br>害（視神経脊髄炎を含む）の<br>再発予防                                                                   | G360          | 010090 多発性硬化症<br>010090xxxx0xx 010090xxxx2xx<br>010090xxxx3xx 010090xxxx4xx                                                                                                                                                  |                                                                                                                                   |
| 30       | エロツズマブ（遺伝子<br>組換え）      | エムブリシティ点滴静注用300mg<br>エムブリシティ点滴静注用400mg                           | 再発又は難治性の多発性骨髄<br>腫                                                                                       | C900          | 130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生<br>物<br>130040xx99x6xx 130040xx97x6xx                                                                                                                                                                  | 当該薬剤の添付文書において記載された効<br>能又は効果及び用法又は用量（令和元年11<br>月22日に、医薬品医療機器等法第14条第9<br>項の規定により、既に承認された用法又は<br>用量の変更について承認されたものに限<br>る。）に係るものに限る。 |
| 31       | オマリズマブ（遺伝子<br>組換え）      | ゾレア皮下注用75mg<br>ゾレア皮下注用150mg<br>ゾレア皮下注75mgシリンジ<br>ゾレア皮下注150mgシリンジ | 季節性アレルギー性鼻炎（既<br>存治療で効果不十分な重症又<br>は最重症患者に限る）                                                             | J302          | 030340 血管運動性鼻炎、アレルギー性<br>鼻炎<鼻アレルギー><br>030340xxxxxxx                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                   |
| 32       | セルトリズマブ ベゴ<br>ル（遺伝子組換え） | シムジア皮下注200mgシリンジ<br>シムジア皮下注200mgオートクリッ<br>クス                     | 既存治療で効果不十分な尋常<br>性乾癬、関節症性乾癬、膿疱<br>性乾癬及び乾癬性紅皮症                                                            | L400、L401等    | 080140 炎症性角化症<br>080140xxxx0xx                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                   |
| 33       | アベルマブ（遺伝子組<br>換え）       | バベンチオ点滴静注200mg                                                   | 根治切除不能又は転移性の腎<br>細胞癌                                                                                     | C64、C790      | 11001x 腎腫瘍<br>11001xxx99x20x 11001xxx99x21x<br>11001xxx97x2xx                                                                                                                                                                |                                                                                                                                   |
| 34       | A型ボツリヌス毒素               | ボトックス注用50単位<br>ボトックス注用100単位                                      | 既存治療で効果不十分又は既<br>存治療が適さない過活動膀胱<br>における尿意切迫感、頻尿及<br>び切迫性尿失禁、既存治療で<br>効果不十分又は既存治療が適<br>さない神経因性膀胱による尿<br>失禁 | N310、N311等    | 11013x 下部尿路疾患<br>11013xxx99xxxx 11013xxx97xxxx<br>11013xxx04xxxx 11013xxx03xxxx<br>11013xxx02xxxx 11013xxx01xxxx<br>110320 腎、泌尿器の疾患（その他）<br>110320xx99xxxx 110320xx97xx0x<br>110320xx02xxxx 110320xx01xx0x<br>110320xx01xx1x |                                                                                                                                   |

| 告示<br>番号 | 薬 剤 名                         | 適 応 症                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                   | 診断群分類番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 備考 |
|----------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|          |                               | 銘 柄 (参考)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ICD-10 (参考)                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |
| 35       | セフトロザン硫酸塩／<br>タゾバクタムナトリウ<br>ム | ザバクサ配合点滴静注用                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <適応菌種><br>セラチア属及びびンフルエン<br>ザ菌<br><適応症><br>敗血症及び肺炎 | A41\$, J14等<br><br>040080 肺炎等<br>0400800299x00x 0400800299x01x<br>0400800299x10x 0400800299x11x<br>0400800297x00x 0400800297x01x<br>0400800399x00x 0400800399x01x<br>0400800399x10x 0400800399x11x<br>0400800397x00x 0400800397x01x<br>0400800499x00x 0400800499x01x<br>0400800499x10x 0400800499x11x<br>0400800497x00x 0400800497x01x<br>0400801099x00x 0400801099x01x<br>0400801099x10x 0400801099x11x<br>0400801097x00x 0400801097x01x<br>0400801097x10x 0400801097x11x<br>0400801199x00x 0400801199x01x<br>0400801199x10x 0400801199x11x<br>0400801197x00x 0400801197x01x<br>0400801197x10x 0400801197x11x<br>0400801299x000 0400801299x001<br>0400801299x002 0400801299x003<br>0400801299x004 0400801299x010<br>0400801299x011 0400801299x012<br>0400801299x013 0400801299x014<br>0400801299x100 0400801299x101<br>0400801299x102 0400801299x103<br>0400801299x104 0400801299x110<br>0400801299x111 0400801299x112<br>0400801299x113 0400801299x114<br>0400801297x000 0400801297x001<br>0400801297x002 0400801297x003<br>0400801297x004 0400801297x010<br>0400801297x011 0400801297x012<br>0400801297x013 0400801297x014<br>0400801399x000 0400801399x001<br>0400801399x002 0400801399x003<br>0400801399x004 0400801399x005<br>0400801399x010 0400801399x011<br>0400801399x012 0400801399x013<br>0400801399x014 0400801399x015<br>0400801399x100 0400801399x101<br>0400801399x102 0400801399x103<br>0400801399x104 0400801399x105<br>0400801399x110 0400801399x111<br>0400801399x112 0400801399x113<br>0400801399x114 0400801399x115<br>0400801397x000 0400801397x001<br>0400801397x002 0400801397x003<br>0400801397x004 0400801397x005<br>0400801397x010 0400801397x011<br>0400801397x012 0400801397x013<br>0400801397x014 0400801397x015<br>0400801499x001 0400801499x002<br>0400801499x003 0400801499x004<br>0400801499x005 0400801499x011<br>0400801499x012 0400801499x013<br>0400801499x014 0400801499x015<br>0400801499x101 0400801499x102<br>0400801499x103 0400801499x104<br>0400801499x105 0400801499x111<br>0400801499x112 0400801499x113<br>0400801499x114 0400801499x115<br>0400801497x001 0400801497x002<br>0400801497x003 0400801497x004<br>0400801497x005 0400801497x011<br>0400801497x012 0400801497x013<br>0400801497x014 0400801497x015<br>0400801497x101 0400801497x102<br>0400801497x103 0400801497x104<br>0400801497x105 0400801497x111<br>0400801497x112 0400801497x113<br>0400801497x114 0400801497x115<br><br>040081 細菌性肺炎<br>040081xx99x0xx 040081xx99x1xx<br>040081xx97x0xx 040081xx97x1xx<br><br>180010 敗血症<br>180010x0xx0xx 180010x0xx1xx<br>180010x0xx2xx 180010x1xx0xx |    |
| 36       | ポリエチレングリコ<br>ル処理人免疫グロブ<br>リン  | 献血ヴェノグロブリンIH5%静注<br>0.5g/10mL<br>献血ヴェノグロブリンIH5%静注<br>1g/20mL<br>献血ヴェノグロブリンIH5%静注<br>2.5g/50mL<br>献血ヴェノグロブリンIH5%静注<br>5g/100mL<br>献血ヴェノグロブリンIH5%静注<br>10g/200mL<br>献血ヴェノグロブリンIH10%静注<br>0.5g/5mL<br>献血ヴェノグロブリンIH10%静注<br>2.5g/25mL<br>献血ヴェノグロブリンIH10%静注<br>5g/50mL<br>献血ヴェノグロブリンIH10%静注<br>10g/100mL<br>献血ヴェノグロブリンIH10%静注<br>20g/200mL | 抗ドナー抗体陽性腎移植にお<br>ける術前脱感作                          | J120、N17\$等<br><br>110280 慢性腎炎症候群・慢性間質性腎<br>炎・慢性腎不全<br>110280xx9900xx 110280xx9901xx<br>110280xx9902xx 110280xx9903xx<br>110280xx991xxx 110280xx97x00x<br>110280xx97x01x 110280xx97x1xx<br>110280xx97x20x 110280xx97x21x<br>110280xx97x3xx 110280xx03x0xx<br>110280xx03x10x 110280xx03x11x<br>110280xx02x00x 110280xx02x01x<br>110280xx02x1xx 110280xx02x20x<br>110280xx02x21x 110280xx02x3xx<br>110280xx01x0xx 110280xx01x20x<br>110280xx01x21x<br><br>110290 急性腎不全<br>110290xx99x0xx 110290xx99x1xx<br>110290xx99x3xx 110290xx97x0xx<br>110290xx97x1xx 110290xx97x3xx<br>110290xx01x0xx 110290xx01x1xx<br><br>110320 腎・泌尿器の疾患（その他）<br>110320xx99xxxx 110320xx97xx0x<br>110320xx97xx1x 110320xx02xxxx<br>110320xx01xx0x 110320xx01xx1x                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |
| 37       | 乾燥スルホ化人免疫グ<br>ロブリン            | 献血ベニロンーⅠ 静注用 500mg<br>献血ベニロンーⅠ 静注用 1000mg<br>献血ベニロンーⅠ 静注用 2500mg<br>献血ベニロンーⅠ 静注用 5000mg                                                                                                                                                                                                                                               | 視神経炎の急性期（ステロイ<br>ド剤が効果不十分な場合）                     | H46、S040<br><br>020370 視神経の疾患<br>020370xx99xxxx 020370xx97xxxx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |
| 38       | ニンテグニブエタン<br>スルホン酸塩           | オフェバカプセル100mg<br>オフェバカプセル150mg                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 全身性強皮症に伴う間質性肺<br>疾患                               | J84\$, J991等<br><br>070560 重篤な臓器病変を伴う全身性自<br>己免疫疾患<br>070560xx99x00x 070560xx99x01x<br>070560xx99x1xx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |

| 告示<br>番号 | 薬 剤 名                 | 銘 柄（参考）                                                               | 適 応 症                                                                                                | ICD-10（参考）       | 診断群分類番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 備考                                                                                                                    |
|----------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          |                       |                                                                       |                                                                                                      |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                       |
| 39       | ブレンツキシマブ ベドチン（遺伝子組換え） | アドセトリス点滴静注50mg                                                        | ①CD30陽性の末梢性T細胞リンパ腫<br>②再発又は難治性のCD30陽性のホジキンリンパ腫及び末梢性T細胞リンパ腫                                           | C810、C811等       | 130030 非ホジキンリンパ腫<br>130030xx97x8xx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果及び用法又は用量（令和元年12月20日に、医薬品医療機器等法第14条第9項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。 |
| 40       | ボサコナゾール（錠剤に限る。）       | ノクサフィル錠100mg                                                          | 〇造血幹細胞移植患者又は好中球減少が予測される血液悪性腫瘍患者における深在性真菌症の予防<br>〇下記の真菌症の治療<br>フサリウム症、ムーコル症、コクシジオイデス症、クロモプラストミコーシス、菌腫 | B36\$, B384等     | 010080 脳脊髄の感染を伴う炎症<br>010080xx99x0x0 010080xx99x0x1<br>010080xx99x1x0 010080xx97x0xx<br><br>130010 急性白血病<br>130010xx99x0xx 130010xx97x0xx<br><br>130020 ホジキン病<br>130020xx99x0xx 130020xx97x0xx<br><br>130030 非ホジキンリンパ腫<br>130030xx99x0xx 130030xx99x1xx<br>130030xx99x2xx 130030xx97x00x<br><br>130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物<br>130040xx99x0xx 130040xx99x1xx<br>130040xx99x2xx 130040xx99x3xx<br>130040xx97x00x 130040xx97x2xx<br><br>130050 骨髄増殖性腫瘍<br>130050xx99x0xx 130050xx99x3xx<br>130050xx97x0xx<br><br>130060 骨髄異形成症候群<br>130060xx99x0xx 130060xx97x00x<br><br>180010 敗血症<br>180010x0xx0xx 180010x1xx0xx                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                       |
|          | ボサコナゾール（注射薬に限る。）      | ノクサフィル点滴静注300mg                                                       |                                                                                                      |                  | 010080 脳脊髄の感染を伴う炎症<br>010080xx99x1x0 010080xx99x1x1<br>010080xx99x4x0 010080xx97x1xx<br>010080xx97x4xx<br><br>130010 急性白血病<br>130010xx99x2xx 130010xx99x3xx<br>130010xx99x6xx 130010xx97x1xx<br>130010xx97x2xx 130010xx97x3xx<br><br>130020 ホジキン病<br>130020xx99x3xx 130020xx97x3xx<br><br>130030 非ホジキンリンパ腫<br>130030xx99x1xx 130030xx99x2xx<br>130030xx99x3xx 130030xx99x4xx<br>130030xx99x5xx 130030xx97x1xx<br>130030xx97x2xx 130030xx97x3xx<br>130030xx97x40x 130030xx97x41x<br>130030xx97x50x<br><br>130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物<br>130040xx99x1xx 130040xx99x2xx<br>130040xx99x3xx 130040xx97x1xx<br>130040xx97x2xx 130040xx97x3xx<br><br>130050 骨髄増殖性腫瘍<br>130050xx99x2xx 130050xx99x3xx<br>130050xx99x4xx 130050xx97x1xx<br>130050xx97x2xx 130050xx97x4xx<br><br>130060 骨髄異形成症候群<br>130060xx97x1xx 130060xx97x3xx<br>130060xx97x40x<br><br>180010 敗血症<br>180010x0xx2xx<br><br>180035 その他の真菌感染症<br>180035xxxxxxxx |                                                                                                                       |
| 41       | レボチロキシナトリウム水和物        | チラーヂンS静注液200μg                                                        | 粘液水腫性昏睡、甲状腺機能低下症（ただし、レボチロキシナトリウム経口製剤による治療が適さない場合に限る）                                                 | E02、E03\$, E890  | 100160 甲状腺機能低下症<br>100160xxxxxxxx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                       |
| 42       | レナリドミド水和物             | レブラミドカプセル2.5mg<br>レブラミドカプセル5mg                                        | 再発又は難治性の濾胞性リンパ腫及び辺縁帯リンパ腫                                                                             | C82\$, C830、C884 | 130030 非ホジキンリンパ腫<br>130030xx99x4xx 130030xx99x5xx<br>130030xx97x40x 130030xx97x41x<br>130030xx97x50x 130030xx97x51x                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果及び用法又は用量（令和2年2月21日に、医薬品医療機器等法第14条第9項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。  |
| 43       | pH4処理酸性人免疫グロブリン       | ピリヴィジェン10%静注5g/50mL<br>ピリヴィジェン10%静注10g/100mL<br>ピリヴィジェン10%静注20g/200mL | 無又は低ガンマグロブリン血症                                                                                       | C81\$, C900等     | 130030 非ホジキンリンパ腫<br>130030xx99x2xx<br><br>130080 再生不良性貧血<br>130080xx99xxxx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                       |
| 44       | アレクニブ塩酸塩              | アレセンサカプセル150mg                                                        | 再発又は難治性のALK 融合遺伝子陽性の未分化大細胞リンパ腫                                                                       | C846             | 130030 非ホジキンリンパ腫<br>130030xx99x2xx 130030xx99x3xx<br>130030xx99x4xx 130030xx99x5xx<br>130030xx97x2xx 130030xx97x3xx<br>130030xx97x40x 130030xx97x41x<br>130030xx97x50x                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                       |
| 45       | ニボルマブ（遺伝子組換え）         | オブジーボ点滴静注20mg<br>オブジーボ点滴静注100mg<br>オブジーボ点滴静注240mg                     | ①がん化学療法後に増悪した治癒切除不能な進行・再発の高頻度マイクロサテライト不安定性（MSI-High）を有する結腸・直腸癌<br>②がん化学療法後に増悪した根治切除不能な進行・再発の食道癌      | C150、C151等       | 060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍<br>060035xx99x2xx 060035xx99x3xx<br>060035xx97x2xx 060035xx97x30x<br>060035xx97x31x                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                       |

○厚生労働省告示第百八十七号

厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法（平成二十年厚生労働省告示第九十三号）第一項第五号及び別表19の規定に基づき、厚生労働大臣が定める傷病名、手術、処置等及び定義副傷病名及び厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者の一部を改正する告示を次のように定め、令和二年四月二十二日から適用する。

令和二年四月二十一日

厚生労働大臣 加藤 勝信

厚生労働大臣が定める傷病名、手術、処置等及び定義副傷病名及び厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者の一部を改正する告示

（厚生労働大臣が定める傷病名、手術、処置等及び定義副傷病名の一部改正）

第一条 厚生労働大臣が定める傷病名、手術、処置等及び定義副傷病名（平成二十年厚生労働省告示第九十五号）の一部を次の表のように改正する。

（ 磅線部分は改正部分 ）

改正後

| 番号           | 疾患コード | 傷病名<br>ICDコード | 手術<br>区分番号等 | 手術・処置等1<br>区分番号等 | 手術・処置等2<br>区分番号等                                                                         | 定義副傷病名<br>疾患コード                                                                                                                                     |
|--------------|-------|---------------|-------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (略)          |       |               |             |                  |                                                                                          |                                                                                                                                                     |
| 2997から3004まで | (略)   | (略)           | (略)         | (略)              | (略)                                                                                      | なし<br>インフリキシマブ、トシリズマブ、アバタセプト、サリルマブ、アダリムマブ、ゴリムマブ、セルトリズマブベゴル、トファシチニブクエン酸塩、バリシチニブ、ペフィシチニブ臭化水素酸塩、エタネルセプト、 <u>ウバダシチニブ</u> 、デノスマブ、J041-2、J039、G005、J045なし |
|              |       |               |             |                  | (略)                                                                                      | (略)                                                                                                                                                 |
|              |       |               |             |                  | 3あり<br>アダリムマブ、ゴリムマブ、セルトリズマブベゴル、トファシチニブクエン酸塩、バリシチニブ、ペフィシチニブ臭化水素酸塩、エタネルセプト、 <u>ウバダシチニブ</u> |                                                                                                                                                     |
|              |       |               |             |                  | (略)                                                                                      | (略)                                                                                                                                                 |
| (略)          |       |               |             |                  |                                                                                          |                                                                                                                                                     |
| 3272から3289まで | (略)   | (略)           | (略)         | (略)              | (略)                                                                                      | なし<br>ベムプロリズマブ、M004（3の4に限る。）、カバジタキセルアセトン付加物、アビラテロン酢酸エステル、エンザルタミド、アバルタミド、 <u>ダロルタミド</u> 、ドセタキセル、化学療法、塩化ラジウム（ <u>2 2 3 R a</u> ）、放射線療法、G005、J045なし    |
|              |       |               |             |                  | (略)                                                                                      | (略)                                                                                                                                                 |
|              |       |               |             |                  | 4あり<br>アビラテロン酢酸エステル、エンザルタミド、アバルタミド、 <u>ダロルタミド</u>                                        |                                                                                                                                                     |
|              |       |               |             |                  | (略)                                                                                      | (略)                                                                                                                                                 |
| (略)          |       |               |             |                  |                                                                                          |                                                                                                                                                     |

改正前

| 番号           | 疾患コード | 傷病名<br>ICDコード | 手術<br>区分番号等 | 手術・処置等1<br>区分番号等 | 手術・処置等2<br>区分番号等                                                         | 定義副傷病名<br>疾患コード                                                                                                                             |
|--------------|-------|---------------|-------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (略)          |       |               |             |                  |                                                                          |                                                                                                                                             |
| 2997から3004まで | (略)   | (略)           | (略)         | (略)              | (略)                                                                      | なし<br>インフリキシマブ、トシリズマブ、アバタセプト、サリルマブ、アダリムマブ、ゴリムマブ、セルトリズマブベゴル、トファシチニブクエン酸塩、バリシチニブ、ペフィシチニブ臭化水素酸塩、エタネルセプト、 <u>デノスマブ</u> 、J041-2、J039、G005、J045なし |
|              |       |               |             |                  | (略)                                                                      | (略)                                                                                                                                         |
|              |       |               |             |                  | 3あり<br>アダリムマブ、ゴリムマブ、セルトリズマブベゴル、トファシチニブクエン酸塩、バリシチニブ、ペフィシチニブ臭化水素酸塩、エタネルセプト |                                                                                                                                             |
|              |       |               |             |                  | (略)                                                                      | (略)                                                                                                                                         |
| (略)          |       |               |             |                  |                                                                          |                                                                                                                                             |
| 3272から3289まで | (略)   | (略)           | (略)         | (略)              | (略)                                                                      | なし<br>ベムプロリズマブ、M004（3の4に限る。）、カバジタキセルアセトン付加物、アビラテロン酢酸エステル、エンザルタミド、アバルタミド、 <u>ドセタキセル</u> 、化学療法、塩化ラジウム（ <u>2 2 3 R a</u> ）、放射線療法、G005、J045なし   |
|              |       |               |             |                  | (略)                                                                      | (略)                                                                                                                                         |
|              |       |               |             |                  | 4あり<br>アビラテロン酢酸エステル、エンザルタミド、アバルタミド                                       |                                                                                                                                             |
|              |       |               |             |                  | (略)                                                                      | (略)                                                                                                                                         |
| (略)          |       |               |             |                  |                                                                          |                                                                                                                                             |

（厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者の一部改正）

第二条 厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者（平成二十四年厚生労働省告示第四百四十号）の一部を次の表のように改正する。

改 正 後

別表

|     | 薬 剤                                                                                                                                  | 番 号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (略) |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 16  | エヌトレクチニブ（当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果及び用法又は用量（令和元年6月18日に、医薬品医療機器等法第14条第1項の規定により承認されたものに限る。）に係るものに限る。）                                    | 5、6、1769、1842から<br>1845まで、1920から<br>1922まで、1940、<br>1941、1953、1969、<br>1970、2234、2463から<br>2466まで、2480、<br>2481、2500、2502、<br>2519、2520、2552から<br>2554まで、2596から<br>2598まで、2612、<br>2613、2631、2632、<br>2637、2860、2868、<br>2869、2879、2880、<br>3046、3047、3098から<br>3100まで、3121、<br>3131、3223、3224、<br>3234、3258、3259、<br>3275、3290、3291、<br>3381、3382、3404、<br>3405、3513、3539及び<br>3540 |
|     | エヌトレクチニブ（当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果及び用法又は用量（令和2年2月21日に、医薬品医療機器等法第14条第9項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。）       | 1940、1941、1953及び<br>1964                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| (略) |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 19  | ドラツムマブ（遺伝子組換え）（当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果及び用法又は用量（令和元年8月22日に、医薬品医療機器等法第14条第9項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。） | 3575                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|     | ドラツムマブ（遺伝子組換え）（当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果及び用法又は用量（令和元年12月20日に、医薬品医療機器等法第14条第9項の規定により、既に承認された用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。）        | 3575                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

改 正 前

別表

|     | 薬 剤                                                                                                                                  | 番 号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (略) |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 16  | エヌトレクチニブ（当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果及び用法又は用量（令和元年6月18日に、医薬品医療機器等法第14条第1項の規定により承認されたものに限る。）に係るものに限る。）                                    | 5、6、1769、1842から<br>1845まで、1920から<br>1922まで、1940、<br>1941、1953、1969、<br>1970、2234、2463から<br>2466まで、2480、<br>2481、2500、2502、<br>2519、2520、2552から<br>2554まで、2596から<br>2598まで、2612、<br>2613、2631、2632、<br>2637、2860、2868、<br>2869、2879、2880、<br>3046、3047、3098から<br>3100まで、3121、<br>3131、3223、3224、<br>3234、3258、3259、<br>3275、3290、3291、<br>3381、3382、3404、<br>3405、3513、3539及び<br>3540 |
|     |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| (略) |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 19  | ドラツムマブ（遺伝子組換え）（当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果及び用法又は用量（令和元年8月22日に、医薬品医療機器等法第14条第9項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。） | 3575                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|     |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |





|    |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                    |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 40 | ポサコナゾール（錠剤に限る。）（当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果及び用法又は用量（令和2年1月23日に、医薬品医療機器等法第14条第1項の規定により承認されたものに限る。）に係るものに限る。）                              | 1692から1694まで、<br>1698、3512、3521、<br>3531、3534、3537から<br>3539まで、3548、<br>3563から3566まで、<br>3569、3572、3576、<br>3578、3580、3584、<br>3586、3973及び3977                                                                     |
|    | ポサコナゾール（注射薬に限る。）（当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果及び用法又は用量（令和2年1月23日に、医薬品医療機器等法第14条第1項の規定により承認されたものに限る。）に係るものに限る。）                             | 1694から1696まで、<br>1699、1700、3513、<br>3514、3517、<br>3522から3524まで、<br>3532、3535、<br>3538から3542まで、<br>3550から3555まで、<br>3564から3566まで、<br>3571から3573まで、<br>3577から3579まで、<br>3581から3583まで、<br>3588から3590まで、<br>3975及び3981 |
| 41 | レボチロキシンナトリウム水和物（当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果及び用法又は用量（令和2年1月23日に、医薬品医療機器等法第14条第1項の規定により承認されたものに限る。）に係るものに限る。）                              | 3161                                                                                                                                                                                                               |
| 42 | レナリドミド水和物（当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果及び用法又は用量（令和2年2月21日に、医薬品医療機器等法第14条第9項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。）       | 3541、3542及び<br>3553から3556まで                                                                                                                                                                                        |
| 43 | pH4処理酸性人免疫グロブリン（当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果及び用法又は用量（令和2年2月21日に、医薬品医療機器等法第14条第9項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。） | 3539及び3596                                                                                                                                                                                                         |

|      |      |      |
|------|------|------|
| (新設) | (新設) | (新設) |
| (新設) | (新設) | (新設) |
| (新設) | (新設) | (新設) |
| (新設) | (新設) | (新設) |

|    |                                                                                                                                             |                                        |      |      |      |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------|------|------|
| 44 | <u>アレクチニブ塩酸塩（当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果及び用法又は用量（令和2年2月21日に、医薬品医療機器等法第14条第9項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更に<br/>ついて承認されたものに限る。）に係るものに限る。）</u> | <u>3539から3542まで及び<br/>3551から3555まで</u> | (新設) | (新設) | (新設) |
| 45 | <u>ニボルマブ（遺伝子組換え）（当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果及び用法又は用量（令和2年2月21日に、医薬品医療機器等法第14条第9項の規定により、既に承認された効能又は効果の変更に<br/>ついて承認されたものに限る。）に係るものに限る。）</u>     | <u>2519、2520及び<br/>2528から2530まで</u>    | (新設) | (新設) | (新設) |