



福岡県医第 2511 号(地)

令和 3 年 12 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、「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 3 年厚生労働省告示第 389 号)が令和 3 年 11 月 24 日に告示され、同年 11 月 25 日付けで適用することに伴い、「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 3 年 11 月 24 日付け保医発 1124 第 3 号)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患者について」(令和 3 年 11 月 24 日付け保医発 1124 第 6 号)を別添のとおり一部改正する旨、日本医師会を通じて厚生労働省保険局医療課長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。

【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
(令 3. 11. 24 保医発 1124 第 3 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
(令 3. 11. 24 保医発 1124 第 6 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」
(厚生労働省告示第三百八十九号)

(保 222)

令和 3 年 11 月 29 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
(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

「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3年厚生労働省告示第389号）が令和3年11月24日に告示され、同年11月25日付けで適用することに伴い、「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3年11月24日付け保医発1124第3号）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患者について」（令和3年11月24日付け保医発1124第6号）を別添のとおり一部改正する旨、厚生労働省保険局医療課長より別添のとおり通知されましたので、取り急ぎご連絡申し上げます。

【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
(令 3.11.24 保医発 1124 第 3 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
(令 3.11.24 保医発 11424 第 6 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」（厚生労働省告示第三百八十九号）

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3年厚生労働省告示第389号）が令和3年11月24日に告示され、同年11月25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、「040040 肺の悪性腫瘍」、「070560 重篤な臓器病変を伴う全身性自己免疫疾患」、「100370 アミロイドーシス」を別紙のとおり改める。

2. 改正の概要について

「040040 肺の悪性腫瘍」のうち手術・処置等2の6に「セルペルカチニブ」を、「070560 重篤な臓器病変を伴う全身性自己免疫疾患」のうち手術・処置等2の5に「アニフロルマブ」を、「100370 アミロイドーシス」のうち手術・処置等2の1に「タファミジス」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	手術分枝	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
04	0040	肺の悪性腫瘍	気管の悪性新生物＜腫瘍＞ 気管支及び肺の悪性新生物＜腫瘍＞ 肺の続発性悪性新生物＜腫瘍＞ 中耳及び呼吸器系の上皮内癌、気管 中耳及び呼吸器系の上皮内癌、気管 支及び肺 中耳及び呼吸器系の上皮内癌、呼吸器系、部位不明	C33 C34\$ C780 D021 D022 D024						手術なし 手術あり	99 99 手術なし 97 01 肺悪性腫瘍手術 97 02 気管支形成手術 輪状切除術 97 04 胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術 97 05 気管支腫瘍摘出術(気管支鏡又は気管支ファイバースコープによるもの) 97 05 気管支鏡下レーザー腫瘍焼灼術 97 06 胸腔内(胸膜内)血腫除去術 97 07 気管支狭窄拡張術(気管支鏡によるもの) 97 97	K514\$ K5182 K514-2\$ K510 K510-3 K494 K508 その他のKコード	1 1 気管支ファイバースコーピー 1 1 経皮的針生検法 1 1 経気管肺生検法 1 1 超音波気管支鏡下穿刺吸引生検法(EBUS-TBNA) 1 1 経気管肺生検法(ナビゲーションによるもの)	D302 D412 D415 D415-2 D415-3	9 16 ニボルマブ 9 16 ベムプロリズマブ 9 16 アテゾリズマブ 9 16 デュルバルマブ 8 15 ラムシルマブ 8 14 ペバシズマブ 7 13 ペムトレキセドナトリウム 6 12 クリゾチニブ 6 12 アレクチニブ塩酸塩 6 12 セリチニブ 6 12 ロルラチニブ 6 12 エモトレクチニブ 6 12 テボチニブ塩酸塩 6 12 カブマチニブ塩酸塩 6 12 プリグチニブ 6 12 ラロトレクチニブ硫酸 6 12 セルベルカチニブ 6 11 オシメルチニブメシル酸塩 5 10 ケフィチニブ 5 10 アファチニブマレイン酸塩 5 10 エルロチニブ 5 10 ダコミチニブ 5 9 カルボプラチン+パクリタキセルあり 4 8 化学療法ありかつ放射線療法なし 3 7 化学療法ありかつ放射線療法あり 2 6 化学療法なしかつ放射線療法あり 1 2 中心静脈注射 1 1 人工呼吸	G005 J045\$	1 1 肺炎等 1 2 白血球疾患(その他) 1 3 骨の悪性腫瘍(骨髄を除く。)	040080 130070 070040												
07	0560	重篤な臓器病変を伴う全身性自己免疫疾患	サルコイドーシス 心臓併発症の記載のないリウマチ えくぼ＜直性膿皮症 皮膚及び皮下組織の肉芽腫性障害 エリテマトーデス＜紅斑性狼瘡＞ 手指硬化症 皮膚に限局した血管炎、他に分類されないもの (急性)熱性好中球性皮膚症〔スワイ ト＜Sweet＞症候群〕 好酸球性蜂巣炎＜蜂窩織炎＞〔ウェルズ＜Wells＞病〕 成人発症スチル＜Still＞病 多部位 成人発症スチル＜Still＞病 肩甲帯 成人発症スチル＜Still＞病 上腕 成人発症スチル＜Still＞病 前腕 成人発症スチル＜Still＞病 手 成人発症スチル＜Still＞病 骨盤部及び大腿 成人発症スチル＜Still＞病 下腿 成人発症スチル＜Still＞病 足関節部及び足 成人発症スチル＜Still＞病 その他 成人発症スチル＜Still＞病 部位不明 全身性発症を伴う若年性関節炎〔スチル＜Still＞病〕 多部位 全身性発症を伴う若年性関節炎〔スチル＜Still＞病〕 肩甲帯 全身性発症を伴う若年性関節炎〔スチル＜Still＞病〕 上腕 全身性発症を伴う若年性関節炎〔スチル＜Still＞病〕 前腕 全身性発症を伴う若年性関節炎〔スチル＜Still＞病〕 手 全身性発症を伴う若年性関節炎〔スチル＜Still＞病〕 骨盤部及び大腿 全身性発症を伴う若年性関節炎〔スチル＜Still＞病〕 下腿 全身性発症を伴う若年性関節炎〔スチル＜Still＞病〕 足関節部及び足 全身性発症を伴う若年性関節炎〔スチル＜Still＞病〕 その他	D86\$ I00 L88 L92\$ L93\$ L943 L95\$ L982 L983 M0610 M0611 M0612 M0613 M0614 M0615 M0616 M0617 M0618 M0619 M0820 M0821 M0822 M0823 M0824 M0825 M0826 M0827 M0828		00 0 6歳以上 06 1 6歳未満	手術なし 手術あり	99 99 手術なし 97 01 人工骨頭挿入術 肩、股 97 01 人工関節置換術 肩、股、膝 97 01 人工関節抜去術 97 01 人工関節再置換術 肩、股、膝 97 02 関節切開術 97 02 関節滑膜切除術 97 02 関節鏡下関節滑膜切除術 97 02 滑液膜摘出術 97 02 関節鏡下滑液膜摘出術 97 02 膝蓋骨滑液囊切除術 97 02 関節鏡下膝蓋骨滑液囊切除術 97 02 手指関節滑膜切除術 97 02 関節鏡下手指関節滑膜切除術 97 02 観血的関節授動術 97 02 関節鏡下関節授動術 97 02 観血的関節制動術 97 02 観血的関節固定術 97 02 関節形成手術 97 02 関節鏡下肩関節嚢形成術 97 97	K0811 K0821 K082-2\$ K082-31 K060\$ K066\$ K066-2\$ K066-3\$ K066-4\$ K066-5 K066-6 K066-7 K066-8 K076\$ K076-2\$ K077\$ K078\$ K080\$ K080-5\$ その他のKコード	1 2 骨長調整手術 1 2 骨移植術(軟骨移植術を含む。)	K058\$ K059\$	8 13 インフリキシマブ 7 12 ガンマグロブリン 6 11 リツキシマブ 5 10 トリズマブ 5 9 ベリムマブ 5 9 アニフルマブ 4 8 アダリムマブ 3 5 血漿交換療法 2 4 ボセンタン(錠剤に限る。) 1 3 人工腎臓 その他の場合 1 2 中心静脈注射 1 1 人工呼吸	J045\$ J039 J0384 G005 J045\$	1 2 その他の真菌感染症	180035															

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	手術分枝	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		
			全身性発症を伴う若年性関節炎[スチル<Still>病] 部位不明 M0829 結節性多発(性)動脈炎 M300 肺の併発症を伴う多発(性)動脈炎 M301 [チャウグ・シュトラウス<Churg－Strauss>症候群] 若年性多発(性)動脈炎 M302 結節性多発(性)動脈炎に関連するその他の病態 M308 その他の<く壊>死性血管障害 M31\$ 全身性エリテマトーデス<紅斑性狼瘡> M32\$ ><SLE> 若年性皮膚筋炎 M330 その他の皮膚筋炎 M331 多発性筋炎 M332 皮膚(多発性)筋炎、詳細不明 M339 全身性硬化症 M34\$ 乾燥症候群[シェーグレン<Sjogren>症候群] M350 その他の重複症候群 M351 ベーセツト<Behcet>病 M352 リウマチ性多発筋痛症 M353 びまん性(好酸球増加性)筋膜炎 M354 多巣性線維性硬化症 M355 再発性<反復性>皮下脂肪組織炎 M356 [ウェーバー・クリスチヤン<Weber－Christian>病] 過度<剥>運動性症候群 M357 その他の明示された全身性結合組織疾患 M358 疾患 全身性結合組織疾患、詳細不明 M359 他に分類される疾患における全身性結合組織障害 M36\$ サルコイドーシスにおける筋炎 M633																													
10	0370	アミロイドーシス	アミロイドーシス<アミロイド症>	E85\$				00 0 15歳以上 15 1 15歳未満			手術なし 手術あり	99 99 手術なし 97 01 血管結紮術 97 97 その他のもの		K8072 その他のKコード				1 2 カナキマブ 1 1 タファミジスメグルミン 1 1 パチシランナトリウム 1 1 タファミジス														

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3年厚生労働省告示第389号）が令和3年11月24日に告示され、同年11月25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」の一部改正について」（令和3年8月11日付け保医発0811第2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「デキサメタゾン」、「シクロホスファミド水和物」、「シロリムス」、「タファミジス」、「セルペルカチニブ」、「アブロシチニブ」、「ソマプシタン（遺伝子組換え）」、「アバルグルコシダーゼ アルファ（遺伝子組換え）」、「エンホルツマブ ベドチン（遺伝子組換え）」、「3-ヨードベンジルグアニジン（¹³¹I）」及び「ダルバドストロセル」を追加し、ウパダシチニブ水和物の銘柄（参考）に「リンヴォック錠30mg」を追加し、ボルテゾミブの適応症に「全身性ALアミロイドーシス」を追加し、ポサコナゾール（錠剤に限る。）の適応症に「侵襲性アスペルギルス症の治療」を追加し、ポサコナゾール（注射薬に限る。）の適応症に「侵襲性アスペルギルス症の治療」を追加し、ダラツムマブ（遺伝子組換え）・ボルヒアルロニダーゼ アルファ（遺伝子組換え）の適応症に「全身性ALアミロイドーシス」を追加し、ウパダシチニブ水和物の適応症に「既存治療で効果不十分なアトピー性皮膚炎」を追加する。

別表

告示 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
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	<u>160990 多部位外傷</u> 160990xx99x0xx 160990xx97x0xx 160990xx97x1xx <u>161040 損傷の続発性、後遺症</u> 161040xxxxxxx <u>161060 詳細不明の損傷等</u> 161060xx99x0xx 161060xx99x1xx 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	<u>161060 詳細不明の損傷等</u> 161060xx99x0xx 161060xx97x0xx	
3	フルチカゾンフランカ ルボン酸エステル／ウ メクリジニウム臭化物 ／ピランテロールトリ フェニル酢酸塩	テリルジー100エリブタ14吸入用 テリルジー100エリブタ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 β 2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> 040090xxxxxx0x 040090xxxxxx1x <u>040120 慢性閉塞性肺疾患</u> 040120xx99000x 040120xx99001x 040120xx99010x 040120xx99011x 040120xx9910xx 040120xx97x0xx 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 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	<u>130010 急性白血病</u> 130010xx99x2xx 130010xx99x3xx 130010xx99x4xx 130010xx99x5xx 130010xx99x6xx 130010xx99x7xx 130010xx99x8xx 130010xx99x9xx 130010xx97x2xx 130010xx97x3xx 130010xx97x4xx 130010xx97x5xx 130010xx97x6xx 130010xx97x7xx 130010xx97x8xx 130010xx97x9xx <u>130030 非ホジキンリンパ腫</u> 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx99x4xx 130030xx99x5xx 130030xx99x6xx 130030xx99x7xx 130030xx99x8xx 130030xx99x9xx 130030xx99xAxx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx 130030xx97x40x 130030xx97x41x 130030xx97x50x 130030xx97x51x 130030xx97x60x 130030xx97x61x 130030xx97x70x 130030xx97x71x 130030xx97x8xx 130030xx97x9xx	
5	ベベルミノゲン ペル ブラスミド	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	<u>050170 閉塞性動脈疾患</u> 050170xx99000x 050170xx99001x 050170xx9901xx 050170xx99100x 050170xx99101x 050170xx97000x 050170xx97001x 050170xx97010x 050170xx97011x 050170xx9720xx 050170xx9721xx 050170xx03000x 050170xx03001x 050170xx03010x 050170xx03011x 050170xx0320xx 050170xx0321xx 050170xx02000x 050170xx02001x 050170xx02010x 050170xx02011x 050170xx0220xx 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 合に限る）	K500、K501等	<u>060180 クローン病等</u> 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	<u>10007x 2型糖尿病（糖尿病性ケトアシ ドニスを除く。）</u> 10007xxxxxx0xx	
8	ボマリドミド	ボマリストカプセル1mg ボマリストカプセル2mg ボマリストカプセル3mg 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	<u>130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生 物</u> 130040xx99x5xx 130040xx97x5xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表さ 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15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	ロミブロスタム（遺伝 子組換え）	ロミプレート皮下注250 μ g調製用	既存治療で効果不十分な再生 不良性貧血	D610、D611等	<u>130080 再生不良性貧血</u> 130080xx99xxxx 130080xx97x00x 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 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	<u>060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（続発 性を含む。）</u> 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx	
			切除不能な進行・再発の非小 細胞肺癌	C34\$	<u>040040 肺の悪性腫瘍</u> 040040xx99081x 040040xx97x8xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表さ れた効能又は効果及び用法又は用量（令 和2年11月27日に、医薬品医療機器等法 第14条第15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。

告示 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）		
11	オラバリブ	リムバーザ錠100mg 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	120010 卵巣・子宮附属器の悪性腫瘍 120010xx99x40x 120010xx99x41x 120010xx97x40x 120010xx97x41x 120010xx01x4xx
			①BRCA遺伝子変異陽性の遠隔転移を有する去勢抵抗性前立腺癌 ②BRCA遺伝子変異陽性の治療切除不能な肺癌における白金系抗悪性腫瘍剤を含む化学療法後の維持療法	C25\$、C61	06007x 膀胱、脾臓の腫瘍 06007xxx9903xx 06007xxx9904xx 06007xxx9914xx 110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9903xx 110080xx97x3xx
12	ネシツマブ（遺伝子組換え）	ポートラーザ点滴静注液800mg	切除不能な進行・再発の扁平上皮微小細胞肺癌	C340、C341等	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9903xx 040040xx99040x 040040xx99041x 040040xx9905xx 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx99070x 040040xx99071x 040040xx9913xx 040040xx9914xx 040040xx99150x 040040xx99151x 040040xx9916xx 040040xx9917xx 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 040040xx97x5xx 040040xx97x6xx 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	040090 急性気管支炎、急性細気管支炎、下気道感染症（その他） 040090xxxxxx0x 040090xxxxxx1x 040120 慢性閉塞性肺疾患 040120xx99000x 040120xx99001x 040120xx99010x 040120xx99011x 040120xx9910xx 040120xx97x0xx 040120xx97x1xx 040120xx01x0xx 040310 その他の呼吸器の障害 040310xxxxxxxx
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	130090 貧血（その他） 130090xx97x2xx
			非典型性溶血性尿毒症症候群	D593	130090 貧血（その他） 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	060320 肝囊胞 060320xx99xxxx 060320xx97xxxx
16	エヌトレクテニブ	ロズリートレカプセル100mg ロズリートレカプセル200mg	NTRK融合遺伝子陽性の進行・再発の固形癌	C029、C099等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9906xx 02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x30x 03001xx99x31x 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸腺の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx9916xx 040050 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 050010 心臓の悪性腫瘍 050010xxxxxxxx 060010 食道の悪性腫瘍（頸部を含む。） 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx99x2xx 060020xx99x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x31x 060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060040 直腸肛門（直腸S状部から肛門）の悪性腫瘍 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（続発性を含む。） 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060060 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx99030x 060060xx99031x 06007x 膀胱、脾臓の腫瘍 06007xxx9903xx 06007xxx9904xx 06007xxx9914xx

告示 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 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9901xx 070040 骨の悪性腫瘍（脊椎を除く。） 070040xx99x2xx 070040xx99x4xx 070041 軟部の悪性腫瘍（脊髄を除く。） 070041xx99x2xx 070041xx99x3xx 080006 皮膚の悪性腫瘍（黒色腫以外） 080006xx99x2xx 080006xx99x3xx 090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 100020 甲状腺の悪性腫瘍 100020xx99x1xx 100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍 100030xx99x1xx 11001x 腎腫瘍 11001xx99x10x 11001xx99x11x 11002x 性腺の悪性腫瘍 11002xx99x1xx 110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9903xx 110100 精巣腫瘍 110100xx99x10x 110100xx99x11x 120010 卵巣・子宮附属器の悪性腫瘍 120010xx99x40x 120010xx99x41x 12002x 子宮頸・体部の悪性腫瘍 12002xx99x40x 12002xx99x41x 130010 急性白血病 130010xx99x2xx 130030 非ホジキンリンパ腫 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 肺の悪性腫瘍 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx9916xx 040040xx97x6xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表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15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／チピ ラシル塩酸塩	ロンサーフ配合錠T15 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 胃の悪性腫瘍 060020xx99x2xx 060020xx99x3xx 060020xx97x2xx 060020xx97x3xx	
18	エベロリムス	アフィニートール錠2.5mg アフィニートール錠5mg アフィニートール分散錠2mg アフィニートール分散錠3mg	結節性硬化症	Q851	080180 母斑、母斑症 080180xx99xxxx 080180xx970xxx 080180xx971xxx	
19	ダラツマブ（遺伝子 組換え）	ダラザレックス点滴静注100mg ダラザレックス点滴静注400mg	多発性骨髄腫	C900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx97x6xx 130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx99x6xx 130040xx97x6xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表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15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15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。 当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和2年11月27日に、医薬品医療機器等法第14条第15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 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx97x6xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表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15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。
			全身性ALアミロイドーシス	E858、E859	100370 アミロイドーシス 100370xx99x0xx 100370xx97x0xx	
21	セツキシマブ（遺伝子 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 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍 060035xx97x70x 060040 直腸肛門（直腸S状部から肛門）の悪性腫瘍 060040xx9707xx 060040xx9717xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表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15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。

告示 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
22	バクリタキセル	アブラキサン点滴静注用100mg	乳癌	C50\$	090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x6xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表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15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（遺伝子組換え）	リティンバ耳科用250μgセット	鼓膜穿孔	H661、H662等	030440 慢性化膿性中耳炎・中耳真珠腫 030440xx99xxxx 030440xx97xxxx 030440xx02xxxx 030440xx01xxxx 030460 中耳・乳様突起の障害 030460xx99xxxx 030460xx97xxxx 030460xx01xxxx 160440 外耳・中耳損傷（異物を含む。） 160440xxxxxxxx	
24	ボルチオキセテン臭化水素酸塩	トリンテリックス錠10mg トリンテリックス錠20mg	うつ病・うつ状態	F32\$	170040 気分〔感情〕障害 170040xxxxxxxx	
25	イバブラジン塩酸塩	コラン錠2.5mg コラン錠5mg コラン錠7.5mg	洞調律かつ投与開始時の安静時心拍数が75回/分以上の慢性心不全 ただし、β遮断薬を含む慢性心不全の標準的な治療を受けている患者に限る	I50\$	050130 心不全 050130xx97020x 050130xx97021x	
26	ブロスマブ（遺伝子組換え）	クリースピータ皮下注10mg クリースピータ皮下注20mg クリースピータ皮下注30mg	FGF23関連低リン血症性くる病・骨軟化症	M8389、M8399	071030 その他の筋骨格系・結合組織の疾患 071030xx99xx0x 071030xx99xx1x 071030xx97xxxx	
27	アテゾリズマブ（遺伝子組換え）	テセントリク点滴静注840mg	PD-L1陽性のホルモン受容体陰性かつHER2陰性の手術不能又は再発乳癌	C50\$	090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x6xx	
		テセントリク点滴静注1200mg	切除不能な肝細胞癌	C220	060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（続発性を含む。） 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x4xx	
28	イクセキズマブ（遺伝子組換え）	トルツ皮下注80mgシリンジ トルツ皮下注80mgオートインジェクター	既存治療で効果不十分な強直性脊椎炎	M081\$、M45\$	070480 脊椎関節炎 070480xxxx0xx	
			既存治療で効果不十分なX線基準を満たさない体軸性脊椎関節炎	M4680	070330 脊椎感染（感染を含む。） 070330xx99x0xx 070330xx97x0xx	
29	エクリズマブ（遺伝子組換え）	ソリリス点滴静注300mg	視神経脊髄炎スペクトラム障害（視神経脊髄炎を含む）の再発予防	G360	010090 多発性硬化症 010090xxxxx0xx 010090xxxx2xx 010090xxxxx3xx 010090xxxxx4xx	
30	エロツズマブ（遺伝子組換え）	エムプリシティ点滴静注用300mg エムプリシティ点滴静注用400mg	再発又は難治性の多発性骨髄腫	C900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx99x6xx 130040xx97x6xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和元年11月22日に、医薬品医療機器等法第14条第15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。
31	オマリズマブ（遺伝子組換え）	ゾレア皮下注用75mg ゾレア皮下注用150mg ゾレア皮下注75mgシリンジ ゾレア皮下注150mgシリンジ	季節性アレルギー性鼻炎（既存治療で効果不十分な重症又は最重症患者に限る）	J302	030340 血管運動性鼻炎、アレルギー性鼻炎<鼻アレルギー> 030340xxxxxxxx	
32	セルトリズマブ ベゴル（遺伝子組換え）	シムジア皮下注200mgシリンジ シムジア皮下注200mgオートリックス	既存治療で効果不十分な尋常性乾癬、関節症性乾癬、膿疱性乾癬及び乾癬性紅皮症	L400、L401等	080140 炎症性角化症 080140xxxxx0xx	

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄（参考）	適 応 症		診断群分類番号	備考	
				ICD-10（参考）			
33	アベルマブ（遺伝子組換え）	パベンチオ点滴静注200mg	根治切除不能又は転移性の腎細胞癌	C64、C790	<u>11001x 腎腫瘍</u> 11001xxx99x20x 11001xxx97x2xx	11001xxx99x21x	
			根治切除不能な尿路上皮癌における化学療法後の維持療法	C65、C66等	<u>110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍</u> 110060xx99x20x 110060xx97x2xx <u>110070 膀胱腫瘍</u> 110070xx99x20x 110070xx97x2xx 110070xx03x21x	110060xx99x21x 110060xx01x2xx 110070xx99x21x 110070xx03x20x 110070xx01x2xx	
34	A型ボツリヌス毒素	ボトックス注用50単位 ボトックス注用100単位	既存治療で効果不十分又は既存治療が適さない過活動膀胱における尿意切迫感、頻尿及び切迫性尿失禁、既存治療で効果不十分又は既存治療が適さない神経因性膀胱による尿失禁	N310、N311等	<u>11013x 下部尿路疾患</u> 11013xxx99xxxx 11013xxx04xxxx 11013xxx02xxxx <u>110320 腎、泌尿器の疾患（その他）</u> 110320xx99xxxx 110320xx02xxxx 110320xx01xx1x	11013xxx97xxxx 11013xxx03xxxx 11013xxx01xxxx 110320xx97xx0x 110320xx01xx0x	
35	セフトロザン硫酸塩／ タゾバクタムナトリウム	ザバクサ配合点滴静注用	<適応菌種> セラチア属及びインフルエンザ菌 <適応症> 敗血症及び肺炎	A41\$, J14等	<u>040080 肺炎等</u> 0400800299x00x 0400800299x10x 0400800297x00x 0400800399x00x 0400800399x10x 0400800397x00x 0400800499x00x 0400800499x10x 0400800497x00x 0400801099x00x 0400801099x10x 0400801097x00x 0400801097x10x 0400801199x00x 0400801199x10x 0400801197x00x 0400801197x10x 0400801299x000 0400801299x002 0400801299x004 0400801299x011 0400801299x013 0400801299x014 0400801299x100 0400801299x102 0400801299x104 0400801299x111 0400801299x113 0400801297x000 0400801297x002 0400801297x004 0400801297x011 0400801297x013 0400801399x000 0400801399x002 0400801399x004 0400801399x010 0400801399x012 0400801399x014 0400801399x100 0400801399x102 0400801399x104 0400801399x110 0400801399x112 0400801399x114 0400801397x000 0400801397x002 0400801397x004 0400801397x010 0400801397x012 0400801397x014 0400801499x001 0400801499x003 0400801499x005 0400801499x012 0400801499x014 0400801499x101 0400801499x103 0400801499x105 0400801499x112 0400801499x114 0400801497x001 0400801497x003 0400801497x005 0400801497x012 0400801497x014 0400801497x101 0400801497x103 0400801497x105 0400801497x112 0400801497x114 <u>040081 誤嚥性肺炎</u> 040081xx99x0xx 040081xx97x0xx <u>180010 敗血症</u> 180010x0xxx0xx 180010x0xxx2xx	0400800299x01x 0400800299x11x 0400800297x01x 0400800399x01x 0400800399x11x 0400800397x01x 0400800499x01x 0400800499x11x 0400800497x01x 0400801099x01x 0400801099x11x 0400801097x01x 0400801097x11x 0400801199x01x 0400801199x11x 0400801197x01x 0400801197x11x 0400801299x001 0400801299x003 0400801299x010 0400801299x012 0400801299x014 0400801299x101 0400801299x103 0400801299x110 0400801299x112 0400801299x114 0400801297x001 0400801297x003 0400801297x010 0400801297x012 0400801297x014 0400801399x001 0400801399x003 0400801399x005 0400801399x011 0400801399x013 0400801399x015 0400801399x101 0400801399x103 0400801399x105 0400801399x111 0400801399x113 0400801399x115 0400801397x001 0400801397x003 0400801397x005 0400801397x011 0400801397x013 0400801397x015 0400801499x002 0400801499x004 0400801499x011 0400801499x013 0400801499x015 0400801499x102 0400801499x104 0400801499x111 0400801497x113 0400801497x115 040081xx99x1xx 040081xx97x1xx 180010x0xxx1xx 180010x1xxx0xx	

告示 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
36	ポリエチレングリコール処理人免疫グロブリン	献血ヴェノグロブリンIH5%静注 0.5g/10mL 献血ヴェノグロブリンIH5%静注 1g/20mL 献血ヴェノグロブリンIH5%静注 2.5g/50mL 献血ヴェノグロブリンIH5%静注 5g/100mL 献血ヴェノグロブリンIH5%静注 10g/200mL 献血ヴェノグロブリンIH10%静注 0.5g/5mL 献血ヴェノグロブリンIH10%静注 2.5g/25mL 献血ヴェノグロブリンIH10%静注 5g/50mL 献血ヴェノグロブリンIH10%静注 10g/100mL 献血ヴェノグロブリンIH10%静注 20g/200mL	抗ドナー抗体陽性腎移植における術前脱感作	I120、N17\$等	<u>110280 慢性腎炎症候群・慢性間質性腎炎・慢性腎不全</u> 110280xx9900xx 110280xx9901xx 110280xx9902xx 110280xx9903xx 110280xx991xxx 110280xx97x00x 110280xx97x01x 110280xx97x1xx 110280xx97x20x 110280xx97x21x 110280xx97x3xx 110280xx03x0xx 110280xx03x10x 110280xx03x11x 110280xx02x00x 110280xx02x01x 110280xx02x1xx 110280xx02x20x 110280xx02x21x 110280xx02x3xx 110280xx01x0xx 110280xx01x20x 110280xx01x21x <u>110290 急性腎不全</u> 110290xx99x0xx 110290xx99x1xx 110290xx99x3xx 110290xx97x0xx 110290xx97x1xx 110290xx97x3xx 110290xx01x0xx 110290xx01x1xx <u>110320 腎・泌尿器の疾患（その他）</u> 110320xx99xxxx 110320xx97xx0x 110320xx97xx1x 110320xx02xxxx 110320xx01xx0x 110320xx01xx1x	
37	乾燥スルホ化人免疫グロブリン	献血ベニロンーⅠ 静注用 500mg 献血ベニロンーⅠ 静注用1000mg 献血ベニロンーⅠ 静注用2500mg 献血ベニロンーⅠ 静注用5000mg	視神経炎の急性期（ステロイド剤が効果不十分な場合）	H46、S040	<u>020370 視神経の疾患</u> 020370xx99xxxx 020370xx97xxxx	
38	ニンテダニブエタンスルホン酸塩	オフェブカプセル100mg オフェブカプセル150mg	全身性強皮症に伴う間質性肺疾患	J84\$, J991等	<u>070560 重篤な臓器病変を伴う全身性自己免疫疾患</u> 070560xx99x00x 070560xx99x01x 070560xx99x1xx	
39	ブレントキシマブ ベドチン（遺伝子組換え）	アドセトリス点滴静注用50mg	①CD30陽性の末梢性T細胞リンパ腫 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	<u>130030 非ホジキンリンパ腫</u> 130030xx97x8xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表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15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	○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 ○下記の真菌症の治療 フザリウム症、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	<u>010080 脳脊髄の感染を伴う炎症</u> 010080xx99x0x0 010080xx99x0x1 010080xx99x1x0 010080xx97x0xx <u>130010 急性白血病</u> 130010xx99x0xx 130010xx97x0xx <u>130020 ホジキン病</u> 130020xx99x0xx 130020xx97x0xx <u>130030 非ホジキンリンパ腫</u> 130030xx99x0xx 130030xx99x1xx 130030xx99x2xx 130030xx97x00x <u>130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物</u> 130040xx99x0xx 130040xx99x1xx 130040xx99x2xx 130040xx99x3xx 130040xx97x00x 130040xx97x2xx <u>130050 骨髄増殖性腫瘍</u> 130050xx99x0xx 130050xx99x3xx 130050xx97x0xx <u>130060 骨髄異形成症候群</u> 130060xx99x0xx 130060xx97x00x <u>180010 敗血症</u> 180010x0xx0xx 180010x1xx0xx	
			侵襲性アスペルギルス症の治療	B44\$	<u>180030 その他の感染症（真菌を除く）</u> 180030xxxxxx0x	
	ボサコナゾール（注射薬に限る。）	ノクサフィル点滴静注300mg	○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 ○下記の真菌症の治療 フザリウム症、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	<u>010080 脳脊髄の感染を伴う炎症</u> 010080xx99x1x0 010080xx99x1x1 010080xx99x4x0 010080xx97x1xx 010080xx97x4xx <u>130010 急性白血病</u> 130010xx99x2xx 130010xx99x3xx 130010xx99x6xx 130010xx97x1xx 130010xx97x2xx 130010xx97x3xx <u>130020 ホジキン病</u> 130020xx99x3xx 130020xx97x3xx <u>130030 非ホジキンリンパ腫</u> 130030xx99x1xx 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx99x4xx 130030xx99x5xx 130030xx97x1xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx 130030xx97x40x 130030xx97x41x 130030xx97x50x <u>130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物</u> 130040xx99x1xx 130040xx99x2xx 130040xx99x3xx 130040xx97x1xx 130040xx97x2xx 130040xx97x3xx <u>130050 骨髄増殖性腫瘍</u> 130050xx99x2xx 130050xx99x3xx 130050xx99x4xx 130050xx97x1xx 130050xx97x2xx 130050xx97x4xx	

告示 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
					130060 骨髄異形成症候群 130060xx97x1xx 130060xx97x3xx 130060xx97x40x 180010 敗血症 180010x0xx2xx 180035 その他の真菌感染症 180035xxxxxxx	
			侵襲性アスペルギルス症の治療	B44\$	040151 呼吸器のアスペルギルス症 040151xx99x0xx 040151xx99x1xx 040151xx97x0xx 180030 その他の感染症（真菌を除く） 180030xxxxxx0x 180030xxxxxx1x 180035 その他の真菌感染症 180035xxxxxxx	
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 100160xxxxxxx	
42	レナリドミド水和物	レブラミドカプセル2.5mg 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 130030xx99x4xx 130030xx99x5xx 130030xx97x40x 130030xx97x41x 130030xx97x50x 130030xx97x51x	当該薬剤の注意事項等情報として公表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15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	p H4処理酸性人免疫グロブリン	ビリヴィジェン10%静注5g/50mL ビリヴィジェン10%静注10g/100mL ビリヴィジェン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 130030xx99x2xx 130080 再生不良性貧血 130080xx99xxxx	
44	アレクテニブ塩酸塩	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 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx99x4xx 130030xx99x5xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx 130030xx97x40x 130030xx97x41x 130030xx97x50x	
45	ニボルマブ（遺伝子組換え）	オプジーボ点滴静注20mg オプジーボ点滴静注100mg オプジーボ点滴静注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 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 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx97x2xx 060035xx97x30x 060035xx97x31x	
			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 ②悪性黒色腫、切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌、根治切除不能又は転移性の腎臓癌、再発又は難治性の古典的ホジキンリンパ腫、再発又は遠隔転移を有する頭頸部癌、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、がん化学療法後に増悪した切除不能な進行・再発の悪性胸膜中皮腫、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（MSIHigh）を有する結腸・直腸癌、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	C182、C184等	060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx97x2xx 060035xx97x30x 060035xx97x31x	
46	ウステキヌマブ（遺伝子組換え）	ステラーラ点滴静注130mg	中等症から重症の潰瘍性大腸炎の寛解導入療法（既存治療で効果不十分な場合に限る）	K51\$	060185 潰瘍性大腸炎 060185xx99x0xx 060185xx99x1xx 060185xx99x2xx 060185xx97x0xx 060185xx97x1xx 060185xx0100xx 060185xx0101xx 060185xx0110xx	
		ステラーラ皮下注45mgシリンジ	中等症から重症の潰瘍性大腸炎の維持療法（既存治療で効果不十分な場合に限る）	K51\$	060185 潰瘍性大腸炎 060185xx99x0xx 060185xx99x1xx 060185xx99x2xx 060185xx99x4xx 060185xx97x0xx 060185xx97x1xx 060185xx97x4xx 060185xx0100xx 060185xx0101xx 060185xx0110xx 060185xx0111xx	
47	デュピルマブ（遺伝子組換え）	デュピクセント皮下注300mgシリンジ	鼻茸を伴う慢性副鼻腔炎（既存治療で効果不十分な患者に限る）	J32\$	030350 慢性副鼻腔炎 030350xxxxxxx	
48	アフリベルセプト（遺伝子組換え）	アイリーア硝子体内注射液40mg/mL	血管新生緑内障	H405	020220 緑内障 020220xx99xxxx 020220xx97xxx0 020220xx97xxx1 020220xx01xxx0 020220xx01xxx1	

告示 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
49	ジルコニウムシクロケイ酸ナトリウム水和物	ロケルマ懸濁用散分包5g ロケルマ懸濁用散分包10g	高カリウム血症	E875	100393 その他の体液・電解質・酸塩基平衡障害 100393xx99xxxx	
50	カボザンチニブリンゴ酸塩	カボメティクス錠20mg カボメティクス錠60mg	根治切除不能又は転移性の腎細胞癌	C64、C790	11001x 腎腫瘍 11001xxx99x20x 11001xxx99x21x 11001xxx97x2xx	
			がん化学療法後に増悪した切除不能な肝細胞癌	C220	060050 肝・胆内胆管の悪性腫瘍（続発性を含む。） 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x4xx	
51	テボチニブ塩酸塩水和物	テブミトコ錠250mg	MET遺伝子エクソン14スキッピング変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	C340、C341等	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx9916xx 040040xx97x6xx	
52	ビルトラルセン	ビルテブソ点滴静注250mg	エクソン53スキッピングにより治療可能なジストロフィン遺伝子の欠失が確認されているデュシェンヌ型筋ジストロフィー	G710	010140 筋疾患（その他） 010140xxxx0xx	
53	イリノテカン塩酸塩水和物	オニバイド点滴静注43mg	がん化学療法後に増悪した治癒切除不能な肺癌	C25\$	06007x 肺癌、脾臓の腫瘍 06007xxx9903xx 06007xxx9904xx 06007xxx9914xx 06007xxx97x3xx 06007xxx97x4xx	
54	ボロファン（ ¹⁰ B）	ステボロニン点滴静注バッグ9000mg／300mL	切除不能な局所進行又は局所再発の頭頸部癌	C00\$, C01等	03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x30x 03001xxx99x31x 03001xxx99x5xx 03001xxx99x60x 03001xxx99x61x 03001xxx97x3xx 03001xxx97x5xx 03001xxx97x6xx 03001xxx0103xx 03001xxx0113xx	
55	ボニゴグ アルファ（遺伝子組換え）	ボンベンディ静注用1300	von Willebrand病患者における出血傾向の抑制	D680、D684	130130 凝固異常（その他） 130130xxxx0xx 130130xxxx1xx	
56	アダリムマブ（遺伝子組換え）	ヒュミラ皮下注40mgシリンジ0.4mL ヒュミラ皮下注80mgシリンジ0.8mL ヒュミラ皮下注40mgペン0.4mL ヒュミラ皮下注80mgペン0.8mL	化膿性汗腺炎	L080、L732	080010 膿皮症 080010xxxx0xxx 080010xxxx1xxx 080210 さ瘡、皮膚の障害（その他） 080210xxxxxxxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和2年5月29日に、医薬品医療機器等法第14条第15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。
57	オクトレオチド酢酸塩	サンドスタチン皮下注用50μg サンドスタチン皮下注用100μg	先天性高インスリン血症に伴う低血糖（他剤による治療で効果が不十分な場合）	E15、E161、E162	100210 低血糖症 100210xxxxxxxx	
58	シボニモド フマル酸	メーゼント錠0.25mg メーゼント錠2mg	二次性進行型多発性硬化症の再発予防及び身体的障害の進行抑制	G35	010090 多発性硬化症 010090xxxx0xx	
59	カブマチニブ塩酸塩水和物	タブレクタ錠150mg タブレクタ錠200mg	MET遺伝子エクソン14スキッピング変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	C340、C341等	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx9916xx 040040xx97x6xx	
60	イサツキシマブ（遺伝子組換え）	サークリサ点滴静注100mg サークリサ点滴静注500mg	再発又は難治性の多発性骨髄腫	C900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx99x6xx 130040xx97x6xx	
61	サトラリズマブ（遺伝子組換え）	エンズプリング皮下注120mgシリンジ	視神経脊髄炎スペクトラム障害（視神経脊髄炎を含む）の再発予防	G360	010090 多発性硬化症 010090xxxx0xx 010090xxxx2xx 010090xxxx3xx 010090xxxx4xx	
62	グルカゴン	バクスマー点滴鼻粉末剤3mg	低血糖時の救急処置	E15、E160等	100050 低血糖症（糖尿病治療に伴う場合） 100050xxxxxxxx	
63	セクキヌマブ（遺伝子組換え）	コセンティクス皮下注150mgシリンジ コセンティクス皮下注150mgペン	既存治療で効果不十分なX線基準を満たさない体軸性脊椎関節炎	M4680	070330 脊椎感染（感染を含む。） 070330xx99x0xx 070330xx97x0xx	

告示 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
64	アリビプラゾール水和物	エビリファイ持続性水懸筋注用300mg エビリファイ持続性水懸筋注用400mg エビリファイ持続性水懸筋注用300mgシリンジ エビリファイ持続性水懸筋注用400mgシリンジ	双極Ⅰ型障害における気分エピソードの再発・再燃抑制	F31\$	170040 気分〔感情〕障害 170040xxxxxxxx	
65	イピリウムマブ（遺伝子組換え）	ヤーボイ点滴静注液50mg	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	C182、C184等	060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx97x2xx 060035xx97x30x 060035xx97x31x	
66	ペバシズマブ（遺伝子組換え）	アバスチン点滴静注用100mg/4mL アバスチン点滴静注用400mg/16mL	切除不能な肝細胞癌	C220	060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（続発性を含む。） 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x4xx	
67	トラスツズマブ デルクステカン（遺伝子組換え）	エンハーツ点滴静注用100mg	がん化学療法後に増悪したHER2陽性の治癒切除不能な進行・再発の胃癌	C169	060020 胃の悪性腫瘍 060020xx99x2xx 060020xx99x3xx 060020xx97x2xx 060020xx97x3xx	
68	ニラバリプトシル酸塩水和物	ゼジューラカプセル100mg	卵巣癌における初回化学療法後の維持療法、白金系抗悪性腫瘍剤感受性の再発卵巣癌における維持療法及び白金系抗悪性腫瘍剤感受性の相同組換え修復欠損を有する再発卵巣癌	C56	120010 卵巣・子宮附属器の悪性腫瘍 120010xx99x40x 120010xx99x41x 120010xx97x40x 120010xx97x41x 120010xx01x4xx	
69	インコボツリヌストキシンA	ゼオマイン筋注用50単位 ゼオマイン筋注用100単位 ゼオマイン筋注用200単位	上肢疼痛	（特定できない）	全ての診断群分類番号	
			下肢疼痛	（特定できない）	全ての診断群分類番号	
70	セツキシマブ サロタロカンナトリウム（遺伝子組換え）	アキヤルックス点滴静注250mg	切除不能な局所進行又は局所再発の頭頸部癌	C00\$, C01等	03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx97x4xx	
71	ブロダルマブ（遺伝子組換え）	ルミセフ皮下注210mgシリンジ	既存治療で効果不十分な強直性脊椎炎、X線基準を満たさない体軸性脊椎関節炎	M4680, M081\$, M45\$	070330 脊椎感染（感染を含む。） 070330xx99x0xx 070330xx97x0xx 070480 脊椎関節炎 070480xxxxxx0xx	
72	エンコラフェニブ	ビラフトビカプセル50mg ビラフトビカプセル75mg	がん化学療法後に増悪したBRAF遺伝子変異を有する治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌	C182、C184等	060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍 060035xx97x70x 060035xx97x71x 060040 直腸肛門（直腸S状部から肛門）の悪性腫瘍 060040xx99x71x 060040xx9707xx 060040xx9717xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和2年11月27日に、医薬品医療機器等法第14条第15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。
73	ビニメチニブ	メクトビ錠15mg	がん化学療法後に増悪したBRAF遺伝子変異を有する治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌	C182、C184等	060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍 060035xx99x7xx 060035xx97x70x 060035xx97x71x 060040 直腸肛門（直腸S状部から肛門）の悪性腫瘍 060040xx99x70x 060040xx99x71x 060040xx9707xx 060040xx9717xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和2年11月27日に、医薬品医療機器等法第14条第15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。
74	カベシタピン	ゼローダ錠300	手術不能又は再発乳癌	C182、C184等	090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x31x	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和2年11月27日に、医薬品医療機器等法第14条第15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。
75	バリシチニブ	オルミエント錠2mg オルミエント錠4mg	既存治療で効果不十分なアトピー性皮膚炎	L20\$	080050 湿疹、皮膚炎群 080050xxxxxxxx	
76	ラコサミド（点滴静注用に限る。）	ビムパット点滴静注100mg ビムパット点滴静注200mg	一時的に経口投与ができない患者におけるラコサミド経口製剤の代替療法としての、他の抗てんかん薬で十分な効果が認められないてんかん患者の強直間代発作に対する抗てんかん薬との併用療法	G403	010230 てんかん 010230xx99x00x	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和2年12月25日に、医薬品医療機器等法第14条第15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。
77	ランレオチド酢酸塩	ソマチュリン皮下注60mg ソマチュリン皮下注90mg ソマチュリン皮下注120mg	甲状腺刺激ホルモン産生下垂体腫瘍	D352	100260 下垂体機能亢進症 100260xx9901xx 100260xx9911xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和2年12月25日に、医薬品医療機器等法第14条第15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 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
78	ラスクフロキサシン塩酸塩	ラスピック点滴静注キット150mg	<適応菌種> 本剤に感性的のブドウ球菌属、 レンサ球菌属、肺炎球菌、腸 球菌属、モラクセラ（ブラン ハメラ）・カタラーリス、大 腸菌、クレブシエラ属、エン テロバクター属、インフルエ ンザ菌、レジオネラ・ニュー モフィラ、ペプトストレプト コッカス属、ペイヨネラ属、 バクテロイデス属、プレボテ ラ属、ボルフィロモナス属、 フソバクテリウム属、肺炎マ イコプラズマ（マイコプラズ マ・ニューモニエ） <適応症> 肺炎、肺膿瘍、慢性呼吸器病 変の二次感染	J14、J150等	040080 肺炎等 0400801299x000 0400801299x001 0400801299x002 0400801299x003 0400801299x010 0400801399x000 0400801399x001 0400801399x002 0400801399x003 0400801399x010 0400801499x001 0400801499x002 0400801499x003 0400801499x004 0400801499x011 0400801499x012 0400801499x013 0400801499x014	
79	リバーロキサバン	イグザレルトドライシロップ小児用51.7mg イグザレルトドライシロップ小児用103.4mg	静脈血栓塞栓症の治療及び再発抑制	1802、1269	050180 静脈・リンパ管疾患 050180xx02xxxx	
80	ブリグチニブ	アルンブリグ錠30mg アルンブリグ錠90mg	ALK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 肺の悪性腫瘍 040040xx9916xx	
81	ペトトラスタット塩酸塩	オラデオカプセル150mg	遺伝性血管性浮腫の急性発作の発症抑制	D841	130150 原発性免疫不全症候群 130150xx97x0xx	
82	ガルカナズマブ（遺伝子組換え）	エムガルティ皮下注120mgオートインジェクター エムガルティ皮下注120mgシリンジ	片頭痛発作の発症抑制	G43\$	010240 片頭痛、頭痛症候群（その他） 010240xxxxxxxxxx	
83	乾燥濃縮α ₁ -ブロテイナーゼインヒビター	リンスパッド点滴静注用1000mg	重症α ₁ -アンチトリプシン欠乏症	E880	100335 代謝障害（その他） 100335xx99x00x 100335xx99x01x 100335xx99x10x 100335xx99x11x 100335xx97x0xx 100335xx97x1xx	
84	ジメチルスルホキシド	ジムソ膀胱内注入液50%	間質性膀胱炎（ハンナ型）の諸症状（膀胱に関連する慢性の骨盤部の疼痛、圧迫感及び不快感、尿意亢進又は頻尿等の下部尿路症状）の改善	N301	11013x 下部尿路疾患 11013xxx04xxxx 11013xxx02xxxx	
85	アキシカプタゲン シロルユーセル	イエスカルタ点滴静注	以下の再発又は難治性の大細胞型B細胞リンパ腫 ・びまん性大細胞型B細胞リンパ腫、原発性縦隔大細胞型B細胞リンパ腫、形質転換濾胞性リンパ腫、高悪性度B細胞リンパ腫 ただし、以下のいずれも満たす場合に限る。 ・CD19抗原を標的としたキメラ抗原受容体発現T細胞輸注療法の治療歴がない ・自家造血幹細胞移植に適応がある患者であって、初発の患者では化学療法を2回以上、再発の患者では再発後に化学療法を1回以上施行したが奏効が得られなかった若しくは自家造血幹細胞移植後に再発した場合、又は自家造血幹細胞移植に適応がない患者	C833、C851等	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx99x4xx 130030xx99x5xx 130030xx99x6xx 130030xx99x7xx 130030xx99x8xx 130030xx99x9xx 130030xx99xAxx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx 130030xx97x40x 130030xx97x41x 130030xx97x50x 130030xx97x51x 130030xx97x60x 130030xx97x61x 130030xx97x70x 130030xx97x71x 130030xx97x80x 130030xx97x9xx	
86	ベネトクラス	ベネクレクタ錠10mg ベネクレクタ錠50mg ベネクレクタ錠100mg	急性骨髄性白血病	C920、C924等	130010 急性白血病 130010xx99x2xx 130010xx97x2xx	
87	レンバチニブメシル酸塩	レンビマカプセル4mg レンビマカプセル10mg	切除不能な胸腺癌	C37	040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸腺の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx97x2xx 040010xx97x3xx	
88	アザシチジン	ビダーザ注射用100mg	急性骨髄性白血病	C920、C924等	130010 急性白血病 130010xx99x2xx 130010xx97x2xx	
89	オシロドロスタットリン酸塩	イスツリサ錠1mg イスツリサ錠5mg	クッシング症候群（外科的処置で効果が不十分又は施行が困難な場合）	E240、E243等	100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍 100180xx99x00x 100180xx99x01x 100180xx99x1xxx 100180xx97x0xx 100180xx02xxxx 100180xx01xxxx 100260 下垂体機能亢進症 100260xx9900xx 100260xx9911xx 100260xx9700xx 100260xx9710xx	

告示 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
90	ラロトレクチニブ硫酸塩	ヴァイトラックピカプセル25mg ヴァイトラックピカプセル100mg ヴァイトラックピ内用液20mg/mL	NTRK融合遺伝子陽性の進行・再発の固形癌	C029、C099等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9906xx 02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x30x 03001xxx99x31x 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸腺の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx9916xx 040050 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 050010 心臓の悪性腫瘍 050010xxxxxxx 060010 食道の悪性腫瘍（頸部を含む。） 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx99x2xx 060020xx99x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x31x 060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060040 直腸肛門（直腸S状部から肛門）の悪性腫瘍 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（結糞性を含む。） 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060060 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx99030x 060060xx99031x 06007x 膵臓、脾臓の腫瘍 06007xxx9903xx 06007xxx9904xx 06007xxx9914xx 070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9901xx 070040 骨の悪性腫瘍（脊椎を除く。） 070040xx99x2xx 070040xx99x4xx 070041 軟部の悪性腫瘍（脊椎を除く。） 070041xx99x2xx 070041xx99x3xx 080006 皮膚の悪性腫瘍（黒色腫以外） 080006xx99x2xx 080006xx99x3xx 090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 100020 甲状腺の悪性腫瘍 100020xx99x1xx 100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍 100030xx99x1xx 11001x 腎腫瘍 11001xxx99x10x 11001xxx99x11x 11002x 性器の悪性腫瘍 11002xxx99x1xx 110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9903xx 110100 精巣腫瘍 110100xx99x10x 110100xx99x11x 120010 卵巣・子宮附属器の悪性腫瘍 120010xx99x40x 120010xx99x41x 12002x 子宮頸・体部の悪性腫瘍 12002xxx99x40x 12002xxx99x41x 130010 急性白血病 130010xx99x2xx 130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx	
91	ベミガチニブ	ベマジール錠4.5mg	がん化学療法後に増悪したFGFR2融合遺伝子陽性の治療切除不能な胆道癌	G221、G23等	060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（結糞性を含む。） 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx 060060 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx99030x 060060xx99031x 060060xx9703xx 060060xx9713xx	
92	オファツムマブ（遺伝子組換え）	ケシンブタ皮下注20mgペン	再発寛解型多発性硬化症患者及び疾患活動性を有する二次性進行型多発性硬化症患者における再発予防及び身体的障害の進行抑制	G35	010090 多発性硬化症 010090xxxxx4xx	

告示 番号	薬 剤 名		適 応 症	ICD-10（参考）	診断群分類番号	備考
		銘 柄（参考）				
93	ボラツズマブ ベドチ ン（遺伝子組換え）	ボライビー点滴静注用30mg ボライビー点滴静注用140mg	再発又は難治性のびまん性大 細胞型B細胞リンパ腫	C833	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx97x8xx	
94	デニロイキン ジフチ トクス（遺伝子組換 え）	レミトロ点滴静注用300μg	再発又は難治性の末梢性T細 胞リンパ腫および再発又は難 治性の皮膚T細胞性リンパ腫	C840、C841等	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx97x70x 130030xx97x71x	
95	ダラツムマブ（遺伝子 組換え）・ボルヒアル ロニダーゼ アルファ （遺伝子組換え）	ダラキユーロ配合皮下注	多発性骨髄腫	C900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生 物 130040xx97x6xx	
			全身性ALアミロイドーシス	E858、E859	100370 アミロイドーシス 100370xx99x0xx 100370xx97x0xx	
96	イネビリズマブ（遺伝 子組換え）	ユブリズナ点滴静注100mg	視神経脊髄炎スペクトラム障 害（視神経脊髄炎を含む）の 再発予防	G360	010090 多発性硬化症 010090xxxxx0xx 010090xxxxx2xx 010090xxxxx3xx 010090xxxxx4xx	
97	アミカシン硫酸塩	アリケイス吸入液590mg	適応菌種：アミカシンに感性 のマイコバクテリウム・アビ ウムコンプレックス（MAC） 適応症：マイコバクテリウ ム・アビウムコンプレックス （MAC）による肺非結核性抗酸 菌症	A310	040170 抗酸菌関連疾患（肺結核以外） 040170xxxxxx0x 040170xxxxxx1x	
98	リソカプタゲン マラ ルユーセル	ブレヤンジ静注	以下の再発又は難治性の大細 胞型B細胞リンパ腫 ・びまん性大細胞型B細胞 リンパ腫、原発性縦隔大細胞 型B細胞リンパ腫、形質転換 低悪性度非ホジキンリンパ 腫、高悪性度B細胞リンパ腫 再発又は難治性の濾胞性リン パ腫	C82\$, C833等	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx99x4xx 130030xx99x5xx 130030xx99x6xx 130030xx99x7xx 130030xx99x8xx 130030xx99x9xx 130030xx99xAxx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx 130030xx97x40x 130030xx97x41x 130030xx97x50x 130030xx97x51x 130030xx97x60x 130030xx97x61x 130030xx97x70x 130030xx97x71x 130030xx97x8xx 130030xx97x9xx	
99	ウバダシチニブ水和物	リンヴォック錠7.5mg リンヴォック錠15mg リンヴォック錠30mg	既存治療で効果不十分な関節 症性乾癬	L405	080140 炎症性角化症 080140xxxxx0xx	
			既存治療で効果不十分なアト ピー性皮膚炎	L20\$	080050 湿疹、皮膚炎群 080050xxxxxxxx	
100	フィルグラステム（遺 伝子組換え）	グラン注射液75 グラン注射液150 グラン注射液M300 グランシリンジ75 グランシリンジ150 グランシリンジM300	神経芽腫に対するジヌツキン マブ（遺伝子組換え）の抗腫 瘍効果の増強	C300、C383等	02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x30x 03001xxx99x31x 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx99x5xx 03001xxx99x60x 03001xxx99x61x 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx97x5xx 03001xxx97x6xx 03001xxx0103xx 03001xxx0104xx 03001xxx0113xx 03001xxx0114xx 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸膜の悪 性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx97x2xx 040010xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫 瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx99x40x 060030xx99x41x 060030xx99x5xx 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060030xx97x4xx 060030xx01x3xx 060030xx01x4xx 070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性 副腎皮質腫瘍 100180xx97x1xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx	

告示 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）		
101	テセロイキン（遺伝子組換え）	イムネース注35	神経芽腫に対するジヌツキシマブ（遺伝子組換え）の抗腫瘍効果の増強	C300、C383等	<u>02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍</u> 02001xxx99x1xx <u>03001x 頭部悪性腫瘍</u> 03001xxx99x30x 03001xxx99x31x 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx99x5xx 03001xxx99x60x 03001xxx99x61x 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx97x5xx 03001xxx97x6xx 03001xxx0103xx 03001xxx0104xx 03001xxx0113xx 03001xxx0114xx <u>040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸腺の悪性腫瘍</u> 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx97x2xx 040010xx97x3xx <u>060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍</u> 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx99x40x 060030xx99x41x 060030xx99x5xx 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060030xx97x4xx 060030xx01x3xx 060030xx01x4xx <u>070030 脊椎・脊髄腫瘍</u> 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx <u>100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍</u> 100180xx97x1xx <u>180050 その他の悪性腫瘍</u> 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx
102	タゼメトスタット臭化水素酸塩	タズベリク錠200mg	再発又は難治性のEZH2遺伝子変異陽性の濾胞性リンパ腫（標準的な治療が困難な場合に限る）	C820、C821等	<u>130030 非ホジキンリンパ腫</u> 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx
103	ツシジノスタット	ハイヤスタ錠10mg	再発又は難治性の成人T細胞白血病リンパ腫	C915	<u>130030 非ホジキンリンパ腫</u> 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx
104	フレマネズマブ（遺伝子組換え）	アジョピ皮下注225mgシリンジ	片頭痛発作の発症抑制	G43\$	<u>010240 片頭痛、頭痛症候群（その他）</u> 010240xxxxxxx
105	エレマブ（遺伝子組換え）	アイモビーグ皮下注70mgペン換え	片頭痛発作の発症抑制	G43\$	<u>010240 片頭痛、頭痛症候群（その他）</u> 010240xxxxxxx
106	テデュグルチド（遺伝子組換え）	レベスティブ皮下注用3.8mg	短腸症候群	K918	<u>060570 その他の消化管の障害</u> 060570xx99xxxx 060570xx97xxxx
107	L-リシン塩酸塩、L-アルギニン塩酸塩	ライザケア輸液	ルテチウムオキシドトレオチド（ ¹⁷⁷ Lu）による腎被曝の低減	C159、C169等	<u>040040 肺の悪性腫瘍</u> 040040xx9903xx 040040xx99040x 040040xx99041x 040040xx9913xx 040040xx9914xx 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx <u>060010 食道の悪性腫瘍（頸部を含む。）</u> 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x3xx 060010xx97x40x 060010xx97x41x <u>060020 胃の悪性腫瘍</u> 060020xx99x2xx 060020xx99x3xx 060020xx97x2xx 060020xx97x3xx <u>060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍</u> 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060030xx01x3xx <u>060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍</u> 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx97x2xx 060035xx97x30x 060035xx97x31x <u>060040 直腸肛門（直腸S状部から肛門）の悪性腫瘍</u> 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9712xx 060040xx9713xx 060040xx0203xx 060040xx0213xx <u>06007x 膵臓、脾臓の腫瘍</u> 06007xxx9903xx 06007xxx9904xx 06007xxx9914xx 06007xxx97x3xx 06007xxx97x4xx <u>100190 褐色細胞腫、パラガングリオーマ</u> 100190xx99x1xx <u>110080 前立腺の悪性腫瘍</u> 110080xx9903xx 110080xx97x3xx <u>180050 その他の悪性腫瘍</u> 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx

告示 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
108	ギボシランナトリウム	ギブラーリ皮下注189mg	急性肝性ポルフィリン症	E802	100300 代謝性疾患（糖尿病を除く。） 100300xx97xxxx	
109	ルテチウムオキシドト レオチド（ ¹⁷⁷ Lu）	ルタテラ静注	ソマトスタチン受容体陽性の 神経内分泌腫瘍	C159、C169等	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9903xx 040040xx99040x 040040xx99041x 040040xx9913xx 040040xx9914xx 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 060010 食道の悪性腫瘍（頸部を含 む。） 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x3xx 060010xx97x40x 060010xx97x41x 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx99x2xx 060020xx99x3xx 060020xx97x2xx 060020xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫 瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060030xx01x3xx 060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫 瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx97x2xx 060035xx97x30x 060035xx97x31x 060040 直腸肛門（直腸S状部から肛 門）の悪性腫瘍 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9712xx 060040xx9713xx 060040xx0203xx 060040xx0213xx 06007x 膵臓、膵臓の腫瘍 06007xxx9903xx 06007xxx9904xx 06007xxx9914xx 06007xxx97x3xx 06007xxx97x4xx 100190 褐色細胞腫、パラガングリオ マ 100190xx99x1xx 110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9903xx 110080xx97x3xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx	
110	ジヌツキシマブ（遺伝 子組換え）	ユニツキシン点滴静注17.5mg／5mL	大量化学療法後の神経芽腫	C300、C383等	02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x30x 03001xxx99x31x 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx99x5xx 03001xxx99x60x 03001xxx99x61x 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx97x5xx 03001xxx97x6xx 03001xxx0103xx 03001xxx0104xx 03001xxx0113xx 03001xxx0114xx 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸膜の悪 性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx97x2xx 040010xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫 瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx99x40x 060030xx99x41x 060030xx99x5xx 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060030xx97x4xx 060030xx01x3xx 060030xx01x4xx 070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性 副腎皮質腫瘍 100180xx97x1xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx	
111	レレバクタム水和物／ イミベネム水和物／シ ラスタチンナトリウム	レカルブリオ配合点滴静注用	<適応菌種> 本剤に感性の大腸菌、シトロ バクター属、クレブシエラ 属、エンテロバクター属、セ ラチア属、緑膿菌、アシネト バクター属 ただし、カルバペネム系抗菌 薬に耐性を示す菌株に限る <適応症> 各種感染症	（特定できない）	全ての診断群分類番号	
112	デキサメタゾン	デカドロン錠0.5mg デカドロン錠4mg	全身性ALアミロイドーシス	E858、E859	100370 アミロイドーシス 100370xx99x0xx 100370xx97x0xx	
113	シクロホスファミド水 和物	注射用エンドキサン100mg 注射用エンドキサン500mg エンドキサン錠50mg	全身性ALアミロイドーシス	E858、E859	100370 アミロイドーシス 100370xx99x0xx 100370xx97x0xx	

告示 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
114	シロリムス	ラパリムス錠1mg	難治性リンパ管疾患（リンパ管腫（リンパ管奇形）、リンパ管腫症、ゴーム病、リンパ管拡張症）	D181、D360等	<u>020250 結膜の腫瘍</u> 020250xx99xxxx 020250xx97xxxx <u>070430 神経栄養養症、骨成長障害、骨腫瘍（その他）</u> 070430xx97xxxx 070430xx01xxxx <u>070590 血管腫、リンパ管腫</u> 070590xx99x2xx 070590xx97x0xx <u>14031x 先天性心疾患（動脈管閉存症、心房中隔欠損症を除く。）</u> 14031xx19900xx 14031xx19910xx	
115	タファミジス	ビンマックカプセル61mg	トランスサイレチン型心アミロイドーシス（野生型及び変異型）	E854	<u>100370 アミロイドーシス</u> 100370xx99x1xx	
116	セルベルカチニブ	レットヴィモカプセル40mg レットヴィモカプセル80mg	RET融合遺伝子陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	C34\$	<u>040040 肺の悪性腫瘍</u> 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx9916xx 040040xx97x6xx	
117	アプロシチニブ	サイバインコ錠50mg サイバインコ錠100mg サイバインコ錠200mg	既存治療で効果不十分なアトピー性皮膚炎	L20\$	<u>080050 湿疹、皮膚炎群</u> 080050xxxxxxxx	
118	ソマブシタン（遺伝子組換え）	ソグルーヤ皮下注5mg ソグルーヤ皮下注10mg	成人成長ホルモン分泌不全症（重症に限る）	E230	<u>100250 下垂体機能低下症</u> 100250xx99x00x 100250xx99x10x	
119	アバルグルコンダーゼアルファ（遺伝子組換え）	ネクスピアザイム点滴静注用100mg	ポンベ病	E740	<u>100300 代謝性疾患（糖尿病を除く。）</u> 100300xx97xxxx	
120	エンホルツマブ ベドチン（遺伝子組換え）	パドセブ点滴静注用30mg	がん化学療法後に増悪した根治切除不能な尿路上皮癌	C65、C66等	<u>110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍</u> 110060xx99x20x 110060xx99x21x 110060xx97x2xx 110060xx01x2xx <u>110070 膀胱腫瘍</u> 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x 110070xx01x2xx	
121	3-ヨードベンジルグアニジン（ ¹³¹ I）	ライアットMIBG-I131静注	MIBG集積陽性の治療切除不能な褐色細胞腫・パラガングリオーマ	C741、C755等	<u>100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍</u> 100030xx99x1xx 100030xx97x1xx <u>100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍</u> 100180xx97x1xx <u>100190 褐色細胞腫、パラガングリオーマ</u> 100190xx99x1xx	
122	ダルバドストロセル	アロフィセル注	非活動期又は軽症の活動期クローン病患者における複雑痔瘻の治療。ただし、少なくとも1つの既存治療薬による治療を行っても効果が不十分な場合に限る。	K508	<u>060180 クローン病等</u> 060180xx99x0xx 060180xx99x1xx 060180xx99x2xx 060180xx97x0xx 060180xx97x1xx 060180xx97x2xx 060180xx97x3xx 060180xx01x0xx 060180xx01x1xx 060180xx01x2xx 060180xx01x3xx	

○厚生労働省告示第三百八十九号

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、令和三年十一月二十五日から適用する。

令和三年十一月二十四日

厚生労働大臣 後藤 茂之

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。

(傍線部分は改正部分)

改訂後

番号	疾患 コード	傷病名 ICDコード	手術 区分番号等	手術・処置等1 区分番号等	手術・処置等2 区分番号等	定義副傷病名 疾患コード	
(略)							
1933から 1966まで	(略)	(略)	(略)	(略)	(略)	なし	ニボルマブ、ペムブ ロリズマブ、アテゾ リズマブ、デュルバ ルマブ、ラムシルマ ブ、ペバシズマブ、 ベメトレキセドナト リウム、クリゾチニ ブ、アレクチニブ塩 酸塩、セリチニブ、 ロルラチニブ、エヌ トレクチニブ、テボ チニブ塩酸塩、カブ マチニブ塩酸塩、ブ リグチニブ、ラロト レクチニブ硫酸塩、 セルベルカチニブ、 オシメルチニブメシ ル酸塩、ゲフィチニ ブ、アフアチニブマ レイン酸塩、エルロ チニブ、ダコミチニ ブ、カルボプラチン +パクリタキセル、 化学療法、放射線療 法、G005、J045なし
						(略)	(略)
						6あり	クリゾチニブ、アレ クチニブ塩酸塩、セ リチニブ、ロルラチ ニブ、エヌトレクチ ニブ、テボチニブ塩 酸塩、カブマチニブ 塩酸塩、ブリグチニ ブ、ラロトレクチニ ブ硫酸塩、セルベル カチニブ、オシメル チニブメシル酸塩
						(略)	(略)
(略)							
3012から 3020まで	(略)	(略)	(略)	(略)	(略)	なし	インフリキシマブ、 ガンマグロブリン、 リツキシマブ、トシ リズマブ、ベリムマ ブ、アニフロルマ ブ、アダリムマブ、 J039、ボセンタン （錠剤に限る。）、 J038（4に限 る。）、G005、J045 なし
						(略)	(略)
(略)							
3212から 3214まで	(略)	(略)	(略)	(略)	(略)	なし	カナキマブ、タ ファミジスメグルミ ン、パチシランナト リウム、 <u>タファミジ ス</u> なし
						あり	カナキマブ、タ ファミジスメグルミ ン、パチシランナト リウム、 <u>タファミジ ス</u>
(略)							

改訂前

番号	疾患 コード	傷病名 ICDコード	手術 区分番号等	手術・処置等1 区分番号等	手術・処置等2 区分番号等	定義副傷病名 疾患コード	
(略)							
1933から 1966まで	(略)	(略)	(略)	(略)	(略)	なし	ニボルマブ、ペムブ ロリズマブ、アテゾ リズマブ、デュルバ ルマブ、ラムシルマ ブ、ペバシズマブ、 ベメトレキセドナト リウム、クリゾチニ ブ、アレクチニブ塩 酸塩、セリチニブ、 ロルラチニブ、エヌ トレクチニブ、テボ チニブ塩酸塩、カブ マチニブ塩酸塩、ブ リグチニブ、ラロト レクチニブ硫酸塩、 オシメルチニブメシ ル酸塩、ゲフィチニ ブ、アフアチニブマ レイン酸塩、エルロ チニブ、ダコミチニ ブ、カルボプラチン +パクリタキセル、 化学療法、放射線療 法、G005、J045なし
						(略)	(略)
						6あり	クリゾチニブ、アレ クチニブ塩酸塩、セ リチニブ、ロルラチ ニブ、エヌトレクチ ニブ、テボチニブ塩 酸塩、カブマチニブ 塩酸塩、ブリグチニ ブ、ラロトレクチニ ブ硫酸塩、オシメル チニブメシル酸塩
						(略)	(略)
(略)							
3012から 3020まで	(略)	(略)	(略)	(略)	(略)	なし	インフリキシマブ、 ガンマグロブリン、 リツキシマブ、トシ リズマブ、ベリムマ ブ、アダリムマブ、 J039、ボセンタン （錠剤に限る。）、 J038（4に限 る。）、G005、J045 なし
						(略)	(略)
(略)							
3212から 3214まで	(略)	(略)	(略)	(略)	(略)	なし	カナキマブ、タ ファミジスメグルミ ン、パチシランナト リウムなし
						あり	カナキマブ、タ ファミジスメグルミ ン、パチシランナト リウム
(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			改正前		
別表			別表		
	薬剤	番号		薬剤	番号
(略)			(略)		
20	<u>ボルテゾミブ（当該薬剤の注意事項等情報として公表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15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。）</u>	3575	20	<u>ボルテゾミブ（当該薬剤の注意事項等情報として公表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15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。）</u>	3575
	<u>ボルテゾミブ（当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和3年8月25日に、医薬品医療機器等法第14条第15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。）</u>	3212及び3214			

(略)		
40	ポサコナゾール（錠剤に限る。）（当該薬剤の注意事項等情報として公表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、 1698、3512、3521、 3531、3534、3537から 3539まで、3548、 3563から3566まで、 3569、3572、3576、 3578、3580、3584、 3586、3973及び3977
	ポサコナゾール（注射薬に限る。）（当該薬剤の注意事項等情報として公表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、 1699、1700、3513、 3514、3517、 3522から3524まで、 3532、3535、 3538から3542まで、 3550から3555まで、 3564から3566まで、 3571から3573まで、 3577から3579まで、 3581から3583まで、 3588から3590まで、 3975及び3981
	ポサコナゾール（錠剤に限る。）（当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和３年９月27日に、医薬品医療機器等法第14条第15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。）	3979
	ポサコナゾール（注射薬に限る。）（当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和３年９月27日に、医薬品医療機器等法第14条第15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。）	2181から2183まで及び 3979から3981まで

(略)		
40	ポサコナゾール（錠剤に限る。）（当該薬剤の注意事項等情報として公表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、 1698、3512、3521、 3531、3534、3537から 3539まで、3548、 3563から3566まで、 3569、3572、3576、 3578、3580、3584、 3586、3973及び3977
	ポサコナゾール（注射薬に限る。）（当該薬剤の注意事項等情報として公表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、 1699、1700、3513、 3514、3517、 3522から3524まで、 3532、3535、 3538から3542まで、 3550から3555まで、 3564から3566まで、 3571から3573まで、 3577から3579まで、 3581から3583まで、 3588から3590まで、 3975及び3981

(略)		
95	<u>ドラツムマブ（遺伝子組換え）・ボルヒアルロニダーゼアルファ（遺伝子組換え）（当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和3年3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。）</u>	3575
	<u>ドラツムマブ（遺伝子組換え）・ボルヒアルロニダーゼアルファ（遺伝子組換え）（当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和3年8月25日に、医薬品医療機器等法第14条第15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。）</u>	3212及び3214
(略)		
99	<u>ウパダシチニブ水和物（当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和3年5月27日に、医薬品医療機器等法第14条第15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。）</u>	3072
	<u>ウパダシチニブ水和物（当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和3年8月25日に、医薬品医療機器等法第14条第15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。）</u>	3061
	<u>ウパダシチニブ水和物（当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和3年9月27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。）</u>	3061

(略)		
95	<u>ドラツムマブ（遺伝子組換え）・ボルヒアルロニダーゼアルファ（遺伝子組換え）（当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和3年3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。）</u>	3575
(略)		
99	<u>ウパダシチニブ水和物（当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和3年5月27日に、医薬品医療機器等法第14条第15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。）</u>	3072

118	<u>ソマプシタン（遺伝子組換え）（当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和3年1月22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。）</u>	<u>3180及び3182</u>	(新設)	(新設)	(新設)
119	<u>アバルグルコシダーゼ アルファ（遺伝子組換え）（当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和3年9月27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。）</u>	<u>3198</u>	(新設)	(新設)	(新設)
120	<u>エンホルツマブ ベドチン（遺伝子組換え）（当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和3年9月27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。）</u>	<u>3248、3249、3252、 3255、3258、3259、 3263、3266、3267及び 3271</u>	(新設)	(新設)	(新設)
121	<u>3-ヨードベンジルグアニジン（¹³¹I）（当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和3年9月27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。）</u>	<u>3131、3133、3167及び 3171</u>	(新設)	(新設)	(新設)
122	<u>ダルバドストロセル（当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能、効果又は性能及び用法、用量又は使用方法（令和3年9月27日に、医薬品医療機器等法第23条の25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。）</u>	<u>2704から2714まで</u>	(新設)	(新設)	(新設)