



福岡医発第 415 号 (地)
令和 4 年 5 月 9 日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会長 蓮 澤 浩 明
(公 印 省 略)

使用薬剤の薬価（薬価基準）の一部改正等について

今般、令和 4 年 4 月 19 日付け厚生労働省告示第 164 号及び第 165 号をもって薬価基準及び揭示事項等告示の一部が改正されるとともに、同日付け厚生労働省保険局医療課長通知により関連する留意事項等が示された旨、別添のとおり日本医師会より通知がありました。

つきましては、今回の改正内容について貴会会員への周知方よろしくお願い申し上げます。

なお、本件につきましては、日本医師会雑誌 7 月号及び日本医師会ホームページのメンバーズルーム中、医療保険の「医薬品の保険上の取扱い等」に掲載が予定されております。

記

1. 新医薬品の薬価基準収載について

- (1) 令和 4 年 4 月 13 日に開催された中医協において、薬価基準に収載することが承認された新医薬品（内用薬 3 成分 4 品目、注射薬 4 成分 6 品目、外用薬 1 成分 1 品目）が、薬価基準の別表に第 5 部追補（1）として収載された。

- 関連通知等：添付資料 1 中の厚生労働省告示第 164 号
添付資料 2 中の（参考 1）
➤ 品目の概要：添付資料 3（中医協 総－1）

- (2) 以下の品目は保険適用上の留意事項が示されている。

- 関連通知等：添付資料 2 記の 3
- ・レイボー錠 50mg 及び同錠 100mg
 - ・リフヌア錠 45mg
 - ・ルマケラス錠 120mg
 - ・ピヴラツ点滴静注液 150mg
 - ・エヌジェンラ皮下注 24mg ペン及び同皮下注 60mg ペン
 - ・ウィフガート点滴静注 400 mg
 - ・ラピフォートワイプ 2.5%
 - ・アベクマ点滴静注

- (3) (2)のうち「アベクマ点滴静注」については最適使用推進ガイドラインが策定されるとともに、保険適用上の留意事項が示されていることから、別途送付済みの令和4年4月28日付け日医発第345号を参照のこと。

2. 揭示事項等告示の一部改正について

製薬企業による医薬品の製造販売承認の承継に伴い、新名称の医薬品（内用薬32品目）が薬価基準の別表に第5部追補（1）として収載されるとともに、旧名称の医薬品が揭示事項等告示の別表第2の第4部追補（1）に収載され、経過措置品目（使用期限：令和5年3月31日限り）とされた。

（ ➤ 関連通知等：添付資料1中の厚生労働省告示第164、165号
添付資料2の記1（2）、記2 別添1、（参考3） ）

3. 費用対効果評価結果に基づく価格調整について

市場規模が大きい、または著しく単価が高い医薬品等については、費用対効果評価制度の対象として選定した上で、価格調整を行うこととされているが、令和4年4月13日に開催された中医協において、以下の1品目について価格調整が行われ決定された。

なお、調整後の薬価は、医療機関における在庫への影響等を踏まえ、令和4年7月1日より適用される。

（ ・ エンハーツ点滴静注用100mg
➤ 関連通知等：添付資料2中の記1（4）及び（参考2） ）

※その他の改正については添付資料2をご参照ください。

以上

（添付資料）

1. 官報（令4.4.19 号外第86号 抜粋）

- ・ 厚生労働省告示第164号
- ・ 厚生労働省告示第165号

2. 使用薬剤の薬価（薬価基準）の一部改正等について

（令4.4.19 保医発0419第1号 厚生労働省保険局医療課長）

3. 新医薬品一覧表等（令和4年4月13日 中医協総会資料（総－1 抜粋））

日医発第 291 号（保険）
令和 4 年 4 月 26 日

都道府県医師会長 殿

日 本 医 師 会 長
中 川 俊 男
(公印省略)

使用薬剤の薬価（薬価基準）の一部改正等について

令和 4 年 4 月 19 日付け厚生労働省告示第 164 号及び第 165 号をもって薬価基準及び揭示事項等告示がそれぞれ改正されるとともに、同日付け厚生労働省保険局医療課長通知により関連する留意事項等が示されました。その概要は下記のとおりであります。

つきましては、今回の改正内容について貴会会員に周知くださるようお願い申し上げます。なお、本件につきましては、日本医師会雑誌 7 月号及び日本医師会ホームページのメンバーズルーム中、医療保険の「医薬品の保険上の取扱い等」に掲載を予定しております。

記

1. 新医薬品の薬価基準収載について

- (1) 令和 4 年 4 月 13 日に開催された中医協において、薬価基準に収載することが承認された新医薬品（内用薬 3 成分 4 品目、注射薬 4 成分 6 品目、外用薬 1 成分 1 品目）が、薬価基準の別表に第 5 部追補(1)として収載された。

- | | | |
|---|---|---|
| { | ➤関連通知等：添付資料 1 中の厚生労働省告示第 164 号
添付資料 2 中の（参考 1）
➤品目の概要：添付資料 3（中医協 総-1） | } |
|---|---|---|

(2) 以下の品目は保険適用上の留意事項が示されている。

➤関連通知等：添付資料 2 記の 3

- ・レイボー錠50mg 及び同錠100mg
- ・リフヌア錠45mg
- ・ルマケラス錠120mg
- ・ピヴラッツ点滴静注液150mg
- ・エヌジェンラ皮下注24mg ペン及び同皮下注60mg ペン
- ・ウィフガート点滴静注400 mg
- ・ラピフォートワイプ2.5%
- ・アベクマ点滴静注

(3) (2)のうち「アベクマ点滴静注」については最適使用推進ガイドラインが策定されるとともに、保険適用上の留意事項が示されていることから、別途送付済みの令和 4 年 4 月 25 日付け日医発第 285 号を参照のこと。

2. 掲示事項等告示の一部改正について

製薬企業による医薬品の製造販売承認の承継に伴い、新名称の医薬品（内用薬32品目）が薬価基準の別表に第5部追補(1)として収載されるとともに、旧名称の医薬品が掲示事項等告示の別表第2の第4部追補（1）に収載され、経過措置品目（使用期限：令和5年3月31日限り）とされた。

➤関連通知等：添付資料 1 中の告示第 164、165 号

添付資料 2 の記 1 (2)、記 2 別添 1、(参考 3)

3. 費用対効果評価結果に基づく価格調整について

市場規模が大きい、または著しく単価が高い医薬品等については、費用対効果評価制度の対象として選定した上で、価格調整を行うこととされているが、令和4年4月13日に開催された中医協において、以下の1品目について価格調整が行われ決定された。

なお、調整後の薬価は、医療機関における在庫への影響等を踏まえ、令和4年7月1日より適用される。

〔 ・エンハーツ点滴静注用 100mg
➤関連通知等：添付資料2中の記1(4)及び（参考2） 〕

※その他の改正については添付資料2をご参照ください。

（添付資料）

1. 官報（令和4.4.19 号外第86号 抜粋）
 - ・厚生労働省告示第164号
 - ・厚生労働省告示第165号
2. 使用薬剤の薬価（薬価基準）の一部改正等について
（令和4.4.19 保医発0419 第1号 厚生労働省保険局医療課長）
3. 新医薬品一覧表等（令和4年4月13日 中医協総会資料（総-1 抜粋））

○厚生労働省告示第百六十四号

診療報酬の算定方法（平成二十年厚生労働省告示第五十九号）の規定に基づき、使用薬剤の薬価（薬価基準）の一部を改正する告示を次のように定め、令和四年四月二十日から適用する。ただし、第二条の規定は、同年七月一日から適用する。

令和四年四月十九日

厚生労働大臣 後藤 茂之

使用薬剤の薬価（薬価基準）の一部を改正する告示
（使用薬剤の薬価（薬価基準）の一部改正）

第一条 使用薬剤の薬価（薬価基準）（平成二十年厚生労働省告示第六十号）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 正 後				改 正 前			
別表 第 1 部～第 4 部 （略）				別表 第 1 部～第 4 部 （略） (新設)			
第 5 部 追 補 (1)							
内 用 薬							
品	名	規 格	単 位	薬 価			
				円			
(あ)							
	アトモセチンカプセル 5 mg	「V T R S」	5 mg 1 カプセル	66.50			
	アトモセチンカプセル 10mg	「V T R S」	10mg 1 カプセル	76.80			
	アトモセチンカプセル 25mg	「V T R S」	25mg 1 カプセル	96.50			
	アトモセチンカプセル 40mg	「V T R S」	40mg 1 カプセル	104.00			
Ⓔ	アレンドロン酸錠 35mg	「V T R S」	35mg 1 錠	124.00			
(い)							
	イトラコナゾール内用液 1 %	「V T R S」	1 % 1 mL	29.50			
Ⓔ	イルアミクス配合錠 HD		1 錠	31.20			
(え)							
	エキセメスタン錠 25mg	「V T R S」	25mg 1 錠	158.70			
Ⓔ	エナラプリルマレイン酸塩錠 10mg	「V T R S」	10mg 1 錠	13.40			
(お)							
	オキサトミドシロップ小児用 0.2%	「V T R S」	0.2% 1 mL	7.00			
(か)							
Ⓔ	カフェイン水和物	「V T R S」 原末	1 g	9.70			
Ⓔ	乾燥酵母	「V T R S」 原末	10 g	32.30			
(し)							
	ジソピラミド徐放錠 150mg	「V T R S」	150mg 1 錠	29.70			
	シロスタゾール OD 錠 100mg	「V T R S」	100mg 1 錠	36.60			
Ⓔ	シロスタゾール錠 100mg	「V T R S」	100mg 1 錠	36.60			
Ⓔ	シンバスタチン錠 5 mg	「V T R S」	5 mg 1 錠	22.60			
Ⓔ	シンバスタチン錠 20mg	「V T R S」	20mg 1 錠	96.80			
(た)							
Ⓔ	タクロリムスカプセル 0.5mg	「V T R S」	0.5mg 1 カプセル	114.40			
Ⓔ	タクロリムスカプセル 1 mg	「V T R S」	1 mg 1 カプセル	199.80			
Ⓔ	タクロリムスカプセル 5 mg	「V T R S」	5 mg 1 カプセル	724.10			
	炭酸水素ナトリウム錠 500mg	「V T R S」	500mg 1 錠	5.70			
Ⓔ	炭酸水素ナトリウム	「V T R S」 原末	10 g	7.50			
(な)							
Ⓔ	ナフトピジル錠 75mg	「V T R S」	75mg 1 錠	27.00			

<u>(に)</u>		
Ⓔ 乳酸カルシウム「V T R S」原末	10 g	38.40
<u>(は)</u>		
Ⓔ バルサルタン錠80mg「V T R S」	80mg 1錠	18.20
Ⓔ バルサルタン錠160mg「V T R S」	160mg 1錠	26.30
<u>(ひ)</u>		
ピタバスタチンCa・OD錠4mg「V T R S」	4 mg 1錠	41.60
<u>(ふ)</u>		
ファムシクロビル錠250mg「V T R S」	250mg 1錠	102.40
Ⓔ フレカイニド酢酸塩錠50mg「V T R S」	50mg 1錠	21.10
Ⓔ フレカイニド酢酸塩錠100mg「V T R S」	100mg 1錠	36.30
<u>(み)</u>		
ミコフェノール酸モフェチルカプセル250mg「V T R S」	250mg 1カプセル	65.20
<u>(め)</u>		
メサラジン腸溶錠400mg「V T R S」	400mg 1錠	23.80
<u>(り)</u>		
リフヌア錠45mg	45mg 1錠	203.20
<u>(る)</u>		
ルマケラス錠120mg	120mg 1錠	4,204.30
<u>(れ)</u>		
レイボー錠50mg	50mg 1錠	324.70
レイボー錠100mg	100mg 1錠	570.90
注 射 薬		
品 名	規 格 単 位	薬 価 円
<u>(あ)</u>		
アベクマ点滴静注	1 患者当たり	32,647,761
<u>(う)</u>		
ウィフガート点滴静注400mg	400mg20mL 1 瓶	421,455
<u>(え)</u>		
エヌジェンラ皮下注24mgペン	24mg1.2mL 1 キット	43,032
エヌジェンラ皮下注60mgペン	60mg1.2mL 1 キット	107,580
<u>(し)</u>		
Ⓔ シベレスタットNa点滴静注用100mg「V T R S」	100mg 1 瓶	1,311
<u>(せ)</u>		
セフトリアキソンNa静注用0.5 g「V T R S」	500mg 1 瓶	239
<u>(と)</u>		
Ⓔ ドパミン塩酸塩点滴静注液100mg「V T R S」	100mg 5 mL 1 管	97
Ⓔ ドパミン塩酸塩点滴静注液200mgキット「V T R S」	0.1% 200mL 1 袋	818
Ⓔ ドパミン塩酸塩点滴静注液600mgキット「V T R S」	0.3% 200mL 1 袋	1,185

<u>(ひ)</u>		
<u>ピヴラツツ点滴静注液150mg</u>	<u>150mg 6 mL 1 瓶</u>	<u>80,596</u>
<u>ビンゼレックス皮下注160mgオートインジェク</u>	<u>160mg 1 mL 1 キット</u>	<u>156,820</u>
<u>ター</u>		
<u>ビンゼレックス皮下注160mgシリンジ</u>	<u>160mg 1 mL 1 筒</u>	<u>156,587</u>
<u>(ふ)</u>		
<u>プロボフォール1 % 静注20mL 「V T R S」</u>	<u>200mg 20mL 1 管</u>	<u>501</u>
<u>(ま)</u>		
<u>マキサカルシトール静注透析用2.5μg「V T R S」</u>	<u>2.5μg 1 mL 1 管</u>	<u>234</u>
<u>マキサカルシトール静注透析用5μg「V T R S」</u>	<u>5μg 1 mL 1 管</u>	<u>306</u>
<u>(り)</u>		
<u>リドカイン塩酸塩注射液0.5%「V T R S」</u>	<u>0.5% 5 mL 1 管</u>	<u>59</u>
<u>リドカイン塩酸塩注射液0.5%「V T R S」</u>	<u>0.5% 10mL 1 管</u>	<u>66</u>
<u>リドカイン塩酸塩注射液1%「V T R S」</u>	<u>1% 5 mL 1 管</u>	<u>59</u>
<u>リドカイン塩酸塩注射液1%「V T R S」</u>	<u>1% 10mL 1 管</u>	<u>80</u>
<u>リドカイン塩酸塩注射液2%「V T R S」</u>	<u>2% 5 mL 1 管</u>	<u>59</u>
<u>リドカイン塩酸塩注射液2%「V T R S」</u>	<u>2% 10mL 1 管</u>	<u>97</u>
<u>外 用 薬</u>		
<u>品 名</u>	<u>規 格</u>	<u>単 位</u>
		<u>薬 価</u>
		<u>円</u>
<u>(い)</u>		
<u>㊞ イソフルラン吸入麻醉液「V T R S」</u>	<u>1 mL</u>	<u>23.80</u>
<u>(く)</u>		
<u>クロモグリク酸Na点眼液2%「V T R S」</u>	<u>100mg 5 mL 1 瓶</u>	<u>230.20</u>
<u>(さ)</u>		
<u>㊞ 酸化亜鉛「V T R S」原末</u>	<u>10 g</u>	<u>22.20</u>
<u>(ふ)</u>		
<u>プレドニゾロン軟膏^{こま}0.5%「V T R S」</u>	<u>0.5% 1 g</u>	<u>5.10</u>
<u>(へ)</u>		
<u>㊞ ベンザルコニウム塩化物消毒液10W/V%「V T R S」</u>	<u>10% 10mL</u>	<u>6.70</u>
<u>(ほ)</u>		
<u>ポビドンヨード外用液10%「V T R S」</u>	<u>10% 10mL</u>	<u>12.70</u>
<u>ポビドンヨードゲル10%「V T R S」</u>	<u>10% 10 g</u>	<u>37.40</u>
<u>(ら)</u>		
<u>ラピフオートワイプ2.5%</u>	<u>2.5% 2.5 g 1 包</u>	<u>262.00</u>

第12条 使用薬剤の薬価（薬価基準）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 正 後							改 正 前						
別表 第 1 部 (略)							別表 第 1 部 (略)						
第 2 部		注	射	薬		薬 価 円	第 2 部		注	射	薬		薬 価 円
品	名	規	格	単	位		品	名	規	格	単	位	
(あ) ～ (う) (略)							(あ) ～ (う) (略)						
(え)							(え)						
(略)							(略)						
エンハーツ点滴静注用100mg				100mg 1 瓶		<u>164,811</u>	エンハーツ点滴静注用100mg				100mg 1 瓶		<u>168,434</u>
(略)							(略)						
(お) ～ (わ) (略)							(お) ～ (わ) (略)						
第 3 部～第 5 部 (略)							第 3 部～第 5 部 (略)						

○厚生労働省告示第百六十五号

保険医療機関及び保険医療養担当規則（昭和三十二年厚生省令第十五号）第十九条第一項本文、保険薬局及び保険薬剤師療養担当規則（昭和三十二年厚生省令第十六号）第九条本文並びに高齢者の医療の確保に関する法律の規定による療養の給付等の取扱い及び担当に関する基準（昭和五十八年厚生省告示第十四号）第十九条第一項本文及び第三十一条本文の規定に基づき、療担規則及び養担規則並びに療担基準に基づき厚生労働大臣が定める掲示事項等（平成十八年厚生労働省告示第百七号）の一部を次の表のように改正し、令和四年四月二十日から適用する。

令和四年四月十九日

厚生労働大臣 後藤 茂之
(傍線部分は改正部分)

改 正 後	改 正 前
別表第 2 第 1 部～第 3 部 （略） 第 4 部 追 補 (1) 内 用 薬 品 名 規 格 単 位 (あ) アトモксеチンカプセル 5mg 「ファイザー」 5 mg 1 カプセル アトモксеチンカプセル 10mg 「ファイザー」 10mg 1 カプセル アトモксеチンカプセル 25mg 「ファイザー」 25mg 1 カプセル アトモксеチンカプセル 40mg 「ファイザー」 40mg 1 カプセル ㊦ アレンドロン酸錠 35mg 「ファイザー」 35mg 1 錠 (い) イトラコナゾール内用液 1 % 「ファイザー」 1 % 1 mL ㊦ イルアミクス配合錠 H D 「ファイザー」 1 錠 (え) エキセメスタン錠 25mg 「マイラン」 25mg 1 錠 ㊦ エナラプリルマレイン酸塩錠 10mg 「ファイザー」 10mg 1 錠 (お) オキサトミドシロップ小児用 0.2 % 「ファイザー」 0.2 % 1 mL (か) ㊦ カフェイン水和物 「ファイザー」 原末 1 g ㊦ 乾燥酵母 「ファイザー」 原末 10 g	別表第 2 第 1 部～第 3 部 （略） (新設)

<u>(し)</u>		
<u>ジソピラミド徐放錠150mg「ファイザー」</u>	<u>150mg 1錠</u>	
<u>シロスタゾールOD錠100mg「マイラン」</u>	<u>100mg 1錠</u>	
<u>Ⓔ シロスタゾール錠100mg「マイラン」</u>	<u>100mg 1錠</u>	
<u>Ⓔ シンバスタチン錠5mg「マイラン」</u>	<u>5mg 1錠</u>	
<u>Ⓔ シンバスタチン錠20mg「マイラン」</u>	<u>20mg 1錠</u>	
<u>(た)</u>		
<u>Ⓔ タクロリムスカプセル0.5mg「ファイザー」</u>	<u>0.5mg 1カプセル</u>	
<u>Ⓔ タクロリムスカプセル1mg「ファイザー」</u>	<u>1mg 1カプセル</u>	
<u>Ⓔ タクロリムスカプセル5mg「ファイザー」</u>	<u>5mg 1カプセル</u>	
<u>炭酸水素ナトリウム錠500mg「ファイザー」</u>	<u>500mg 1錠</u>	
<u>Ⓔ 炭酸水素ナトリウム「ファイザー」原末</u>	<u>10g</u>	
<u>(な)</u>		
<u>Ⓔ ナフトピジル錠75mg「ファイザー」</u>	<u>75mg 1錠</u>	
<u>(に)</u>		
<u>Ⓔ 乳酸カルシウム「ファイザー」原末</u>	<u>10g</u>	
<u>(は)</u>		
<u>Ⓔ バルサルタン錠80mg「ファイザー」</u>	<u>80mg 1錠</u>	
<u>Ⓔ バルサルタン錠160mg「ファイザー」</u>	<u>160mg 1錠</u>	
<u>(ひ)</u>		
<u>ピタバスタチンCa・OD錠4mg「ファイザー」</u>	<u>4mg 1錠</u>	
<u>(ふ)</u>		
<u>ファムシクロビル錠250mg「ファイザー」</u>	<u>250mg 1錠</u>	
<u>Ⓔ フレカイニド酢酸塩錠50mg「ファイザー」</u>	<u>50mg 1錠</u>	
<u>Ⓔ フレカイニド酢酸塩錠100mg「ファイザー」</u>	<u>100mg 1錠</u>	
<u>(み)</u>		
<u>ミコフェノール酸モフェチルカプセル250mg「ファイザー」</u>	<u>250mg 1カプセル</u>	
<u>(め)</u>		
<u>メサラジン腸溶錠400mg「ファイザー」</u>	<u>400mg 1錠</u>	
<u>注 射 薬</u>		
<u>品 名</u>	<u>規 格 単 位</u>	
<u>(し)</u>		
<u>Ⓔ シベレスタットNa点滴静注用100mg「ファイザー」</u>	<u>100mg 1瓶</u>	
<u>(せ)</u>		
<u>セフトリアキソンNa静注用0.5g「ファイザー」</u>	<u>500mg 1瓶</u>	
<u>(と)</u>		
<u>Ⓔ ドパミン塩酸塩点滴静注液100mg「ファイザー」</u>	<u>100mg 5mL 1管</u>	
<u>Ⓔ ドパミン塩酸塩点滴静注液200mgキット「ファイザー」</u>	<u>0.1%200mL 1袋</u>	
<u>Ⓔ ドパミン塩酸塩点滴静注液600mgキット「ファイザー」</u>	<u>0.3%200mL 1袋</u>	

<u>(ふ)</u>	
<u>プロポフォール 1 % 静注20mL 「ファイザー」</u>	<u>200mg20mL 1 管</u>
<u>(ま)</u>	
<u>マキサカルシトール 静注透析用2.5μg 「ファイザー」</u>	<u>2.5μg 1 mL 1 管</u>
<u>マキサカルシトール 静注透析用 5 μg 「ファイザー」</u>	<u>5 μg 1 mL 1 管</u>
<u>(り)</u>	
<u>リドカイン塩酸塩注射液0.5% 「ファイザー」</u>	<u>0.5% 5 mL 1 管</u>
<u>リドカイン塩酸塩注射液0.5% 「ファイザー」</u>	<u>0.5%10mL 1 管</u>
<u>リドカイン塩酸塩注射液 1 % 「ファイザー」</u>	<u>1 % 5 mL 1 管</u>
<u>リドカイン塩酸塩注射液 1 % 「ファイザー」</u>	<u>1 %10mL 1 管</u>
<u>リドカイン塩酸塩注射液 2 % 「ファイザー」</u>	<u>2 % 5 mL 1 管</u>
<u>リドカイン塩酸塩注射液 2 % 「ファイザー」</u>	<u>2 %10mL 1 管</u>
<u>外 用 薬</u>	
<u>品 名</u>	<u>規 格 単 位</u>
<u>(い)</u>	
<u>㊞ イソフルラン吸入麻酔液 「ファイザー」</u>	<u>1 mL</u>
<u>(く)</u>	
<u>クロモグリク酸Na点眼液 2 % 「ファイザー」</u>	<u>100mg 5 mL 1 瓶</u>
<u>(さ)</u>	
<u>㊞ 酸化亜鉛 「ファイザー」 原末</u>	<u>10 g</u>
<u>(ふ)</u>	
<u>プレドニゾロン軟膏^{ニゾ}0.5% 「マイラン」</u>	<u>0.5% 1 g</u>
<u>(へ)</u>	
<u>㊞ ベンザルコニウム塩化物消毒液10W／V % 「ファイザー」</u>	<u>10%10mL</u>
<u>(ほ)</u>	
<u>ポビドンヨード外用液10% 「マイラン」</u>	<u>10%10mL</u>
<u>ポビドンヨードゲル10% 「マイラン」</u>	<u>10%10 g</u>

保医発 0 4 1 9 第 1 号
令和 4 年 4 月 1 9 日

地方厚生（支）局医療課長	}	殿
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		

厚生労働省保険局医療課長
（公 印 省 略）

使用薬剤の薬価（薬価基準）の一部改正等について

使用薬剤の薬価（薬価基準）（平成20年厚生労働省告示第60号。以下「薬価基準」という。）及び療担規則及び薬担規則並びに療担基準に基づき厚生労働大臣が定める揭示事項等（平成18年厚生労働省告示第107号。以下「揭示事項等告示」という。）が令和4年厚生労働省告示第164号及び令和4年厚生労働省告示第165号をもって改正され、令和4年4月20日から適用（ただし、薬価基準第2条の改正規定は、令和4年7月1日から適用）することとされたところですが、その概要及び関係通知の改正は下記のとおりですので、貴管下の保険医療機関、審査支払機関等に対して周知徹底をお願いします。

記

1 薬価基準の一部改正について

- （1）医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律（昭和35年法律第145号。以下「医薬品医療機器等法」という。）の規定に基づき製造販売承認され、薬価基準への収載希望があった医薬品（内用薬4品目、注射薬7品目及び外用薬1品目）について、薬価基準の別表に収載したものであること。
- （2）製薬企業による医薬品の製造販売承認の承継に伴い、販売名の変更があった医薬品（内用薬32品目、注射薬14品目及び外用薬7品目）について、薬価基準の別表に収載したものであること。
- （3）（1）及び（2）により薬価基準の別表に収載されている全医薬品の品目数は、次の

とおりであること。

区 分	内 用 薬	注 射 薬	外 用 薬	歯科用薬剤	計
品目数	7, 7 7 6	3, 5 4 4	2, 0 8 9	2 6	1 3, 3 8 2

(4) 「薬価算定の基準について」（令和4年2月9日付け保発 0209 第1号）第3章第11節1の規定に該当し、費用対効果評価が実施された品目（注射薬1品目）について、その評価結果に基づき、価格調整を行ったものであること。

(5) (4)による調整後の薬価は、令和4年7月1日から適用されること。

2 掲示事項等告示の一部改正について

(1) 製薬企業による医薬品の製造販売承認の承継に伴い販売名が変更され、新たに薬価基準に収載された医薬品に代替されるため、製薬企業から削除依頼があった医薬品（内用薬32品目、注射薬14品目及び外用薬7品目）について、掲示事項等告示の別表第2に収載することにより、令和5年4月1日以降、保険医及び保険薬剤師が使用することができる医薬品から除外するものであること。

(2) (1)により掲示事項等告示の別表第2に収載されている全医薬品の品目数は、次のとおりであること。

区 分	内 用 薬	注 射 薬	外 用 薬	歯科用薬剤	計
品目数	1 2 7	6 6	3 6	0	2 2 9

3 薬価基準の一部改正に伴う留意事項について

(1) レイボー錠 50mg 及び同錠 100mg

本製剤の効能又は効果に関連する注意において「本剤は国際頭痛学会による片頭痛診断基準により「前兆のない片頭痛」あるいは「前兆のある片頭痛」と確定診断が行われた場合にのみ投与すること。」とされているので、使用に当たっては十分留意すること。

(2) リフヌア錠 45mg

本製剤の効能又は効果に関連する注意において、「最新のガイドライン等を参考に、慢性咳嗽の原因となる病歴、職業、環境要因、臨床検査結果等を含めた包括的な診断に基づく十分な治療を行っても咳嗽が継続する場合に使用を考慮すること。」とされていることを踏まえ、投与開始に当たっては、難治性の慢性咳嗽であると判断した理由を診療報酬明細書の摘要欄に記載すること。

(3) ルマケラス錠 120mg

本製剤の効能又は効果に関連する注意において、「十分な経験を有する病理医又は検査施設における検査により、KRAS G12C 変異陽性が確認された患者に投与すること。」とされているので、KRAS G12C 変異陽性を確認した検査の実施年月日を診療報酬明細書の摘要欄に記載すること。

なお、当該検査を実施した月のみ実施年月日を記載すること。ただし、本製剤の初回投与に当たっては、必ず実施年月日を記載すること。

(4) ピヴラッツ点滴静注液 150mg

本製剤の効能又は効果に関連する注意において、「くも膜下出血の重症度、血腫量、脳梗塞の範囲等の患者の状態を考慮して、本剤投与の可否を判断すること。」及び「破裂脳動脈瘤に対し、外科的治療又は血管内治療等により適切に止血が達成された患者に投与すること。」とされているので、使用に当たっては十分留意すること。

(5) エヌジェンラ皮下注 24mg ペン及び同皮下注 60mg ペン

① 本製剤は、ヒト成長ホルモン製剤であり、本製剤の自己注射を行っている患者に対して指導管理を行った場合は、診療報酬の算定方法（平成 20 年厚生労働省告示第 59 号）別表第一医科診療報酬点数表（以下「医科点数表」という。）区分番号「C101」在宅自己注射指導管理料を算定できるものであること。

② 本製剤は、注入器一体型のキットであるので、医科点数表区分番号「C101」在宅自己注射指導管理料を算定する場合、医科点数表区分番号「C151」注入器加算は算定できないものであること。

(6) ウィフガート点滴静注 400 mg

本製剤の効能又は効果において、「ステロイド剤又はステロイド剤以外の免疫抑制剤が十分に奏効しない場合に限る」とされているので、使用に当たっては十分留意すること。

(7) ラピフォートワイプ 2.5%

本製剤の効能・効果は「原発性腋窩多汗症」であることから、原発性腋窩多汗症の確定診断が行われた場合にのみ投与すること。

また、本製剤の投与開始に当たっては、多汗症疾患重症度評価尺度（HDSS）を診療報酬明細書の摘要欄に記載すること。

(8) アベクマ点滴静注

① 本製品の原料採取に伴い、患者から末梢血単核球を採取した場合は、診療報酬の算定方法（平成 20 年厚生労働省告示第 59 号）別表第一医科診療報酬点数表（以下「医科点数表」という。）区分番号「K921-3」末梢血単核球採取（一連につき）「1」採取のみを行う場合を算定できるものであること。

なお、本算定は原則として 1 回までとする。

② 本製品を患者に投与した場合は、医科点数表区分番号「K922-2」CAR 発現生 T 細

胞投与（一連につき）を算定できるものであること。

なお、本算定は原則として1回までとする。

4 関係通知の一部改正について

- (1) 「「診療報酬における加算等の算定対象となる後発医薬品」等について」（令和4年3月4日付け保医発 0304 第7号）を以下のとおり改正する。

別紙1に別添1に掲げる医薬品を加え、令和4年4月20日から適用すること。

- (2) 「医薬品医療機器等法上の効能・効果等の変更に伴う留意事項の一部改正等について」（令和3年11月25日付け保医発 1125 第2号）の記の1を以下のとおり改正する。

1 効能・効果等の一部変更承認に伴う留意事項について

ジャディアンス錠 10mg

本製剤を「慢性心不全」に用いる場合は、効能又は効果において、「ただし、慢性心不全の標準的な治療を受けている患者に限る。」とされているので、使用に当たっては十分留意すること。

(参考：新旧対照表)

◎「医薬品医療機器等法上の効能・効果等の変更に伴う留意事項の一部改正等について」（令和３年１１月２５日付け保医発１１２５第２号）の記の
１

(傍線部分は改正部分)

改 正 後	改 正 前
１ 効能・効果等の一部変更承認に伴う留意事項について ジャディアンス錠 10mg 本製剤を「慢性心不全」に用いる場合は、効能又は効果において、「ただし、慢性心不全の標準的な治療を受けている患者に限る。」とされているので、使用に当たっては十分留意すること。	１ 効能・効果等の一部変更承認に伴う留意事項について ジャディアンス錠 10mg 本製剤を「慢性心不全」に用いる場合は、効能又は効果において、「ただし、慢性心不全の標準的な治療を受けている患者に限る。」とされているので、使用に当たっては十分留意すること。<u>また、効能又は効果に関連する注意において、「左室駆出率が保たれた慢性心不全における本剤の有効性及び安全性は確立していないため、左室駆出率の低下した慢性心不全患者に投与すること。」とされているので、投与開始に当たっては、左室駆出率の計測年月日及び左室駆出率の値を診療報酬明細書の摘要欄に記載すること。なお、他の医療機関で左室駆出率を測定した場合には、当該測定結果及び医療機関名を記載することで差し支えない。</u>

別紙1 診療報酬における加算等の算定対象となる後発医薬品
※令和4年4月20日より適用

区分	薬価基準収載 医薬品コード	成分名	規格	品名	メーカー名	薬 価
内用薬	1179050M1074	アトモキセチン塩酸塩	5 m g 1 カプセル	アトモキセチンカプセル5 m g 「V T R S」	マイラン E P D	66.50
内用薬	1179050M2070	アトモキセチン塩酸塩	1 0 m g 1 カプセル	アトモキセチンカプセル1 0 m g 「V T R S」	マイラン E P D	76.80
内用薬	1179050M3077	アトモキセチン塩酸塩	2 5 m g 1 カプセル	アトモキセチンカプセル2 5 m g 「V T R S」	マイラン E P D	96.50
内用薬	1179050M4073	アトモキセチン塩酸塩	4 0 m g 1 カプセル	アトモキセチンカプセル4 0 m g 「V T R S」	マイラン E P D	104.00
内用薬	2129005F1242	リン酸ジソピラミド	1 5 0 m g 1 錠	ジソピラミド徐放錠1 5 0 m g 「V T R S」	マイラン E P D	29.70
内用薬	2129009F1062	フレカイニド酢酸塩	5 0 m g 1 錠	局 フレカイニド酢酸塩錠5 0 m g 「V T R S」	マイラン E P D	21.10
内用薬	2129009F2069	フレカイニド酢酸塩	1 0 0 m g 1 錠	局 フレカイニド酢酸塩錠1 0 0 m g 「V T R S」	マイラン E P D	36.30
内用薬	2144002F3396	エナラプリルマレイン酸塩	1 0 m g 1 錠	局 エナラプリルマレイン酸塩錠1 0 m g 「V T R S」	マイラン E P D	13.40
内用薬	2149041F3384	バルサルタン	8 0 m g 1 錠	局 バルサルタン錠8 0 m g 「V T R S」	マイラン E P D	18.20
内用薬	2149041F4380	バルサルタン	1 6 0 m g 1 錠	局 バルサルタン錠1 6 0 m g 「V T R S」	マイラン E P D	26.30
内用薬	2149118F2182	イルベサルタン・アムロジピンベシル酸塩	1 錠	局 イルアミクス配合錠HD 「V T R S」	マイラン E P D	31.20
内用薬	2189011F1300	シンバスタチン	5 m g 1 錠	局 シンバスタチン錠5 m g 「V T R S」	マイラン E P D	22.60
内用薬	2189011F3230	シンバスタチン	2 0 m g 1 錠	局 シンバスタチン錠2 0 m g 「V T R S」	マイラン E P D	96.80
内用薬	2189016F6119	ピタバスタチンカルシウム	4 m g 1 錠	ピタバスタチンC a ・ O D錠4 m g 「V T R S」	マイラン E P D	41.60
内用薬	2344005F1061	炭酸水素ナトリウム	5 0 0 m g 1 錠	炭酸水素ナトリウム錠5 0 0 m g 「V T R S」	マイラン E P D	5.70
内用薬	2399009F3087	メサラジン	4 0 0 m g 1 錠	メサラジン腸溶錠4 0 0 m g 「V T R S」	マイラン E P D	23.80
内用薬	2590009F3155	ナフトピジル	7 5 m g 1 錠	局 ナフトピジル錠7 5 m g 「V T R S」	マイラン E P D	27.00
内用薬	3399002F2393	シロスタゾール	1 0 0 m g 1 錠	局 シロスタゾール錠1 0 0 m g 「V T R S」	マイラン E P D	36.60
内用薬	3399002F4124	シロスタゾール	1 0 0 m g 1 錠	シロスタゾールO D錠1 0 0 m g 「V T R S」	マイラン E P D	36.60
内用薬	3999014M1073	タクロリムス水和物	1 m g 1 カプセル	局 タクロリムスカプセル1 m g 「V T R S」	マイラン E P D	199.80
内用薬	3999014M2070	タクロリムス水和物	0 . 5 m g 1 カプセル	局 タクロリムスカプセル0 . 5 m g 「V T R S」	マイラン E P D	114.40
内用薬	3999014M3076	タクロリムス水和物	5 m g 1 カプセル	局 タクロリムスカプセル5 m g 「V T R S」	マイラン E P D	724.10
内用薬	3999017M1050	ミコフェノール酸 モフェチル	2 5 0 m g 1 カプセル	ミコフェノール酸モフェチルカプセル2 5 0 m g 「V T R S」	マイラン E P D	65.20
内用薬	3999018F2206	アレンドロン酸ナトリウム水和物	3 5 m g 1 錠	局 アレンドロン酸錠3 5 m g 「V T R S」	マイラン E P D	124.00

区分	薬価基準収載 医薬品コード	成分名	規格	品名	メーカー名	薬 価
内用薬	4291012F1065	エキセメスタン	2 5 m g 1 錠	エキセメスタン錠 2 5 m g 「V T R S」	マイラン E P D	158.70
内用薬	4490005Q1051	オキサトミド	0. 2 % 1 m L	オキサトミドシロップ小児用 0. 2 % 「V T R S」	マイラン E P D	7.00
内用薬	6250031F1145	ファムシクロビル	2 5 0 m g 1 錠	ファムシクロビル錠 2 5 0 m g 「V T R S」	マイラン E P D	102.40
内用薬	6290004S1044	イトラコナゾール	1 % 1 m L	イトラコナゾール内用液 1 % 「V T R S」	マイラン E P D	29.50
注射薬	1119402A1138	プロポフォール	2 0 0 m g 2 0 m L 1 管	プロポフォール 1 % 静注 2 0 m L 「V T R S」	マイラン E P D	501
注射薬	1214400A5087	リドカイン塩酸塩	0. 5 % 5 m L 1 管	リドカイン塩酸塩注射液 0. 5 % 「V T R S」	マイラン E P D	59
注射薬	1214400A6083	リドカイン塩酸塩	0. 5 % 1 0 m L 1 管	リドカイン塩酸塩注射液 0. 5 % 「V T R S」	マイラン E P D	66
注射薬	1214400A7080	リドカイン塩酸塩	1 % 5 m L 1 管	リドカイン塩酸塩注射液 1 % 「V T R S」	マイラン E P D	59
注射薬	1214400A8086	リドカイン塩酸塩	1 % 1 0 m L 1 管	リドカイン塩酸塩注射液 1 % 「V T R S」	マイラン E P D	80
注射薬	1214400A9082	リドカイン塩酸塩	2 % 5 m L 1 管	リドカイン塩酸塩注射液 2 % 「V T R S」	マイラン E P D	59
注射薬	1214400H1080	リドカイン塩酸塩	2 % 1 0 m L 1 管	リドカイン塩酸塩注射液 2 % 「V T R S」	マイラン E P D	97
注射薬	2119402A1485	ドパミン塩酸塩	1 0 0 m g 5 m L 1 管	局 ドパミン塩酸塩点滴静注液 1 0 0 m g 「V T R S」	マイラン E P D	97
注射薬	2119402P1143	ドパミン塩酸塩	0. 1 % 2 0 0 m L 1 袋	局 ドパミン塩酸塩点滴静注液 2 0 0 m g キット 「V T R S」	マイラン E P D	818
注射薬	2119402P2158	ドパミン塩酸塩	0. 3 % 2 0 0 m L 1 袋	局 ドパミン塩酸塩点滴静注液 6 0 0 m g キット 「V T R S」	マイラン E P D	1,185
注射薬	3112401A1085	マキシカルシトール	2. 5 μ g 1 m L 1 管	マキシカルシトール静注透析用 2. 5 μ g 「V T R S」	マイラン E P D	234
注射薬	3112401A2081	マキシカルシトール	5 μ g 1 m L 1 管	マキシカルシトール静注透析用 5 μ g 「V T R S」	マイラン E P D	306
注射薬	3999422D1089	シベレスタットナトリウム水和物	1 0 0 m g 1 瓶	局 シベレスタット N a 点滴静注用 1 0 0 m g 「V T R S」	マイラン E P D	1,311
注射薬	6132419F1160	セフトリアキソンナトリウム水和物	5 0 0 m g 1 瓶	セフトリアキソン N a 静注用 0. 5 g 「V T R S」	マイラン E P D	239
外用薬	1119701G1106	イソフルラン	1 m L	局 イソフルラン吸入麻酔液 「V T R S」	マイラン E P D	23.80
外用薬	1319717Q1430	クロモグリク酸ナトリウム	1 0 0 m g 5 m L 1 瓶	クロモグリク酸 N a 点眼液 2 % 「V T R S」	マイラン E P D	230.20
外用薬	2612701Q2150	ポビドンヨード	1 0 % 1 0 g	ポビドンヨードゲル 1 0 % 「V T R S」	マイラン E P D	37.40
外用薬	2612701Q3512	ポビドンヨード	1 0 % 1 0 m L	ポビドンヨード外用液 1 0 % 「V T R S」	マイラン E P D	12.70
外用薬	2646712M1204	プレドニゾロン	0. 5 % 1 g	プレドニゾロン軟膏 0. 5 % 「V T R S」	マイラン E P D	5.10

薬価基準告示

No		薬価基準名	成分名	規格単位	薬価
1	内用薬	アトモキセチンカプセル5mg「VTR S」	アトモキセチン塩酸塩	5mg 1カプセル	66.50
2	内用薬	アトモキセチンカプセル10mg「VTR S」	アトモキセチン塩酸塩	10mg 1カプセル	76.80
3	内用薬	アトモキセチンカプセル25mg「VTR S」	アトモキセチン塩酸塩	25mg 1カプセル	96.50
4	内用薬	アトモキセチンカプセル40mg「VTR S」	アトモキセチン塩酸塩	40mg 1カプセル	104.00
5	内用薬	局 アレンドロン酸錠35mg「VTR S」	アレンドロン酸ナトリウム水和物	35mg 1錠	124.00
6	内用薬	イトラコナゾール内用液1%「VTR S」	イトラコナゾール	1% 1mL	29.50
7	内用薬	局 イルアミクス配合錠HD「VTR S」	イルベサルタン・アムロジピンベシル酸塩	1錠	31.20
8	内用薬	エキセメスタン錠25mg「VTR S」	エキセメスタン	25mg 1錠	158.70
9	内用薬	局 エナラプリルマレイン酸塩錠10mg「VTR S」	エナラプリルマレイン酸塩	10mg 1錠	13.40
10	内用薬	オキサトミドシロップ小児用0.2%「VTR S」	オキサトミド	0.2% 1mL	7.00
11	内用薬	局 カフェイン水和物「VTR S」原末	カフェイン水和物	1g	9.70
12	内用薬	局 乾燥酵母「VTR S」原末	乾燥酵母	10g	32.30
13	内用薬	ジソピラミド徐放錠150mg「VTR S」	リン酸ジソピラミド	150mg 1錠	29.70
14	内用薬	シロスタゾールOD錠100mg「VTR S」	シロスタゾール	100mg 1錠	36.60
15	内用薬	局 シロスタゾール錠100mg「VTR S」	シロスタゾール	100mg 1錠	36.60
16	内用薬	局 シンバスタチン錠5mg「VTR S」	シンバスタチン	5mg 1錠	22.60
17	内用薬	局 シンバスタチン錠20mg「VTR S」	シンバスタチン	20mg 1錠	96.80
18	内用薬	局 タクロリムスカプセル0.5mg「VTR S」	タクロリムス水和物	0.5mg 1カプセル	114.40
19	内用薬	局 タクロリムスカプセル1mg「VTR S」	タクロリムス水和物	1mg 1カプセル	199.80
20	内用薬	局 タクロリムスカプセル5mg「VTR S」	タクロリムス水和物	5mg 1カプセル	724.10
21	内用薬	炭酸水素ナトリウム錠500mg「VTR S」	炭酸水素ナトリウム	500mg 1錠	5.70
22	内用薬	局 炭酸水素ナトリウム「VTR S」原末	炭酸水素ナトリウム	10g	7.50
23	内用薬	局 ナフトピジル錠75mg「VTR S」	ナフトピジル	75mg 1錠	27.00
24	内用薬	局 乳酸カルシウム「VTR S」原末	乳酸カルシウム水和物	10g	38.40
25	内用薬	局 バルサルタン錠80mg「VTR S」	バルサルタン	80mg 1錠	18.20
26	内用薬	局 バルサルタン錠160mg「VTR S」	バルサルタン	160mg 1錠	26.30
27	内用薬	ピタバスタチンCa・OD錠4mg「VTR S」	ピタバスタチンカルシウム	4mg 1錠	41.60
28	内用薬	ファムシクロビル錠250mg「VTR S」	ファムシクロビル	250mg 1錠	102.40
29	内用薬	局 フレカイニド酢酸塩錠50mg「VTR S」	フレカイニド酢酸塩	50mg 1錠	21.10
30	内用薬	局 フレカイニド酢酸塩錠100mg「VTR S」	フレカイニド酢酸塩	100mg 1錠	36.30
31	内用薬	ミコフェノール酸モフェチルカプセル250mg「VTR S」	ミコフェノール酸 モフェチル	250mg 1カプセル	65.20
32	内用薬	メサラジン腸溶錠400mg「VTR S」	メサラジン	400mg 1錠	23.80
33	内用薬	リフヌア錠45mg	ゲーファビキサントクエン酸塩	45mg 1錠	203.20
34	内用薬	ルマケラス錠120mg	ソトラシブ	120mg 1錠	4,204.30
35	内用薬	レイボー錠50mg	ラスミジタンコハク酸塩	50mg 1錠	324.70
36	内用薬	レイボー錠100mg	ラスミジタンコハク酸塩	100mg 1錠	570.90
37	注射薬	アベクマ点滴静注	イデカブタゲン ビクルユーセル	1患者当たり	32,647,761
38	注射薬	ウィフガート点滴静注400mg	エフガルチギモド アルファ（遺伝子組換え）	400mg20mL 1瓶	421,455
39	注射薬	エヌジェンラ皮下注24mgペン	ソムアトロゴン（遺伝子組換え）	24mg1.2mL 1キット	43,032
40	注射薬	エヌジェンラ皮下注60mgペン	ソムアトロゴン（遺伝子組換え）	60mg1.2mL 1キット	107,580
41	注射薬	局 シベレスタットNa点滴静注用100mg「VTR S」	シベレスタットナトリウム水和物	100mg 1瓶	1,311
42	注射薬	セフトリアキソンNa静注用0.5g「VTR S」	セフトリアキソンナトリウム水和物	500mg 1瓶	239
43	注射薬	局 ドパミン塩酸塩点滴静注液100mg「VTR S」	ドパミン塩酸塩	100mg 5mL 1管	97
44	注射薬	局 ドパミン塩酸塩点滴静注液200mgキット「VTR S」	ドパミン塩酸塩	0.1%200mL 1袋	818

N o		薬価基準名	成分名	規格単位	薬価
45	注射薬	局 ドパミン塩酸塩点滴静注液600mgキット「V T R S」	ドパミン塩酸塩	0. 3%200mL 1 袋	1, 185
46	注射薬	ピヴラッツ点滴静注液150mg	クラブセンタンナトリウム	150mg 6 mL 1 瓶	80, 596
47	注射薬	ビンゼレックス皮下注160mgオートインジェクター	ビメキズマブ（遺伝子組換え）	160mg 1 mL 1 キット	156, 820
48	注射薬	ビンゼレックス皮下注160mgシリンジ	ビメキズマブ（遺伝子組換え）	160mg 1 mL 1 筒	156, 587
49	注射薬	プロポフォール1 %静注20mL「V T R S」	プロポフォール	200mg20mL 1 管	501
50	注射薬	マキサカルシトール静注透析用2. 5 μ g「V T R S」	マキサカルシトール	2. 5 μ g 1 mL 1 管	234
51	注射薬	マキサカルシトール静注透析用5 μ g「V T R S」	マキサカルシトール	5 μ g 1 mL 1 管	306
52	注射薬	リドカイン塩酸塩注射液0. 5%「V T R S」	リドカイン塩酸塩	0. 5% 5 mL 1 管	59
53	注射薬	リドカイン塩酸塩注射液0. 5%「V T R S」	リドカイン塩酸塩	0. 5%10mL 1 管	66
54	注射薬	リドカイン塩酸塩注射液1 %「V T R S」	リドカイン塩酸塩	1 % 5 mL 1 管	59
55	注射薬	リドカイン塩酸塩注射液1 %「V T R S」	リドカイン塩酸塩	1 %10mL 1 管	80
56	注射薬	リドカイン塩酸塩注射液2 %「V T R S」	リドカイン塩酸塩	2 % 5 mL 1 管	59
57	注射薬	リドカイン塩酸塩注射液2 %「V T R S」	リドカイン塩酸塩	2 %10mL 1 管	97
58	外用薬	局 イソフルラン吸入麻酔液「V T R S」	イソフルラン	1 mL	23. 80
59	外用薬	クロモグリク酸Na点眼液2 %「V T R S」	クロモグリク酸ナトリウム	100mg 5 mL 1 瓶	230. 20
60	外用薬	局 酸化亜鉛「V T R S」原末	酸化亜鉛	10 g	22. 20
61	外用薬	プレドニゾロン軟膏0. 5%「V T R S」	プレドニゾロン	0. 5% 1 g	5. 10
62	外用薬	局 ベンザルコニウム塩化物消毒用液10W／V%「V T R S」	ベンザルコニウム塩化物	10%10mL	6. 70
63	外用薬	ポビドンヨード外用液10%「V T R S」	ポビドンヨード	10%10mL	12. 70
64	外用薬	ポビドンヨードゲル10%「V T R S」	ポビドンヨード	10%10 g	37. 40
65	外用薬	ラビフォートワイブ2. 5%	グリコピロニウムトシル酸塩水和物	2. 5%2. 5 g 1 包	262. 00

(参考2)

使用薬剤の薬価（薬価基準）（平成20年厚生労働告示第60号）の一部改正
（令和4年7月1日より適用）

（単位：円）

医薬品コード	品名	規格単位	現行薬価	調整後薬価
4291452D1029	エンハーツ点滴静注用100mg	100mg 1 瓶	168,434	164,811

揭示事項等告示

別表第2（令和5年3月31日まで）

No		薬価基準名	成分名	規格単位
1	内用薬	アトモセチンカプセル5mg「ファイザー」	アトモセチン塩酸塩	5mg 1カプセル
2	内用薬	アトモセチンカプセル10mg「ファイザー」	アトモセチン塩酸塩	10mg 1カプセル
3	内用薬	アトモセチンカプセル25mg「ファイザー」	アトモセチン塩酸塩	25mg 1カプセル
4	内用薬	アトモセチンカプセル40mg「ファイザー」	アトモセチン塩酸塩	40mg 1カプセル
5	内用薬	局 アレンドロン酸錠35mg「ファイザー」	アレンドロン酸ナトリウム水和物	35mg 1錠
6	内用薬	イトラコナゾール内用液1%「ファイザー」	イトラコナゾール	1% 1mL
7	内用薬	局 イルアミクス配合錠HD「ファイザー」	イルベサルタン・アムロジピンベシル酸塩	1錠
8	内用薬	エキセメスタン錠25mg「マイラン」	エキセメスタン	25mg 1錠
9	内用薬	局 エナラプリルマレイン酸塩錠10mg「ファイザー」	エナラプリルマレイン酸塩	10mg 1錠
10	内用薬	オキサトミドシロップ小児用0.2%「ファイザー」	オキサトミド	0.2% 1mL
11	内用薬	局 カフェイン水和物「ファイザー」原末	カフェイン水和物	1g
12	内用薬	局 乾燥酵母「ファイザー」原末	乾燥酵母	10g
13	内用薬	ジソピラミド徐放錠150mg「ファイザー」	リン酸ジソピラミド	150mg 1錠
14	内用薬	シロスタゾールOD錠100mg「マイラン」	シロスタゾール	100mg 1錠
15	内用薬	局 シロスタゾール錠100mg「マイラン」	シロスタゾール	100mg 1錠
16	内用薬	局 シンバスタチン錠5mg「マイラン」	シンバスタチン	5mg 1錠
17	内用薬	局 シンバスタチン錠20mg「マイラン」	シンバスタチン	20mg 1錠
18	内用薬	局 タクロリムスカプセル0.5mg「ファイザー」	タクロリムス水和物	0.5mg 1カプセル
19	内用薬	局 タクロリムスカプセル1mg「ファイザー」	タクロリムス水和物	1mg 1カプセル
20	内用薬	局 タクロリムスカプセル5mg「ファイザー」	タクロリムス水和物	5mg 1カプセル
21	内用薬	炭酸水素ナトリウム錠500mg「ファイザー」	炭酸水素ナトリウム	500mg 1錠
22	内用薬	局 炭酸水素ナトリウム「ファイザー」原末	炭酸水素ナトリウム	10g
23	内用薬	局 ナフトピジル錠75mg「ファイザー」	ナフトピジル	75mg 1錠
24	内用薬	局 乳酸カルシウム「ファイザー」原末	乳酸カルシウム水和物	10g
25	内用薬	局 バルサルタン錠80mg「ファイザー」	バルサルタン	80mg 1錠
26	内用薬	局 バルサルタン錠160mg「ファイザー」	バルサルタン	160mg 1錠
27	内用薬	ピタバスタチンCa・OD錠4mg「ファイザー」	ピタバスタチンカルシウム	4mg 1錠
28	内用薬	ファムシクロビル錠250mg「ファイザー」	ファムシクロビル	250mg 1錠
29	内用薬	局 フレカイニド酢酸塩錠50mg「ファイザー」	フレカイニド酢酸塩	50mg 1錠
30	内用薬	局 フレカイニド酢酸塩錠100mg「ファイザー」	フレカイニド酢酸塩	100mg 1錠
31	内用薬	ミコフェノール酸モフェチルカプセル250mg「ファイザー」	ミコフェノール酸 モフェチル	250mg 1カプセル
32	内用薬	メサラジン腸溶錠400mg「ファイザー」	メサラジン	400mg 1錠
33	注射薬	局 シベレスタットNa点滴静注用100mg「ファイザー」	シベレスタットナトリウム水和物	100mg 1瓶
34	注射薬	セフトリアキソンNa静注用0.5g「ファイザー」	セフトリアキソンナトリウム水和物	500mg 1瓶
35	注射薬	局 ドパミン塩酸塩点滴静注液100mg「ファイザー」	ドパミン塩酸塩	100mg 5mL 1管
36	注射薬	局 ドパミン塩酸塩点滴静注液200mgキット「ファイザー」	ドパミン塩酸塩	0.1%200mL 1袋

N o		薬価基準名		成分名	規格単位
37	注射薬	局	ドパミン塩酸塩点滴静注液600mgキット「ファイザー」	ドパミン塩酸塩	0.3%200mL 1 袋
38	注射薬		プロポフォール 1 % 静注20mL「ファイザー」	プロポフォール	200mg20mL 1 管
39	注射薬		マキシカルシトール 静注透析用2.5 μ g「ファイザー」	マキシカルシトール	2.5 μ g 1 mL 1 管
40	注射薬		マキシカルシトール 静注透析用 5 μ g「ファイザー」	マキシカルシトール	5 μ g 1 mL 1 管
41	注射薬		リドカイン塩酸塩注射液0.5%「ファイザー」	リドカイン塩酸塩	0.5% 5 mL 1 管
42	注射薬		リドカイン塩酸塩注射液0.5%「ファイザー」	リドカイン塩酸塩	0.5%10mL 1 管
43	注射薬		リドカイン塩酸塩注射液 1 %「ファイザー」	リドカイン塩酸塩	1 % 5 mL 1 管
44	注射薬		リドカイン塩酸塩注射液 1 %「ファイザー」	リドカイン塩酸塩	1 %10mL 1 管
45	注射薬		リドカイン塩酸塩注射液 2 %「ファイザー」	リドカイン塩酸塩	2 % 5 mL 1 管
46	注射薬		リドカイン塩酸塩注射液 2 %「ファイザー」	リドカイン塩酸塩	2 %10mL 1 管
47	外用薬	局	イソフルラン吸入麻酔液「ファイザー」	イソフルラン	1 mL
48	外用薬		クロモグリク酸Na点眼液 2 %「ファイザー」	クロモグリク酸ナトリウム	100mg 5 mL 1 瓶
49	外用薬	局	酸化亜鉛「ファイザー」 原末	酸化亜鉛	10 g
50	外用薬		プレドニゾロン軟膏0.5%「マイラン」	プレドニゾロン	0.5% 1 g
51	外用薬	局	ベンザルコニウム塩化物消毒用液10W／V%「ファイザー」	ベンザルコニウム塩化物	10%10mL
52	外用薬		ポビドンヨード外用液10%「マイラン」	ポビドンヨード	10%10mL
53	外用薬		ポビドンヨードゲル10%「マイラン」	ポビドンヨード	10%10 g

新医薬品一覧表(令和4年4月20日収載予定)

No.	銘柄名	規格単位	会社名	成分名	承認区分	算定薬価	算定方式	補正加算等	薬効分類		ページ
1	レイボー錠50mg 同 錠100mg	50mg1錠 100mg1錠	日本イーライリリー(株)	ラスミジタンコハク酸塩	新有効成分含有医薬品	324.70円 570.90円	類似薬効比較方式(Ⅰ)	有用性加算(Ⅱ)A=5% 新薬創出等加算	内119	その他の中枢神経系用薬(片頭痛)	2
2	リフヌア錠45mg	45mg1錠	MSD(株)	ゲーファピキサントクエン酸塩	新有効成分含有医薬品	203.20円	原価計算方式	費用対効果評価(H1)	内229	その他の呼吸器官用薬(難治性の慢性咳嗽)	4
3	ルマケラス錠120mg	120mg1錠	アムジェン(株)	ソトラシブ	新有効成分含有医薬品	4,204.30円	類似薬効比較方式(Ⅰ)	有用性加算(Ⅰ)A=35% 市場性加算(Ⅰ)A=10% 新薬創出等加算	内429	その他の腫瘍用薬(がん化学療法後に増悪したKRAS G12C変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌)	6
4	ビヴラッツ点滴静注液150mg	150mg6mL1瓶	イドルシア ファーマシューティカルズ ジャパン(株)	クラゾセンタンナトリウム	新有効成分含有医薬品	80,596円	原価計算方式	有用性加算(Ⅱ)A=5% 新薬創出等加算 費用対効果評価(H1)	注219	その他の循環器官用薬(脳動脈瘤によるくも膜下出血術後の脳血管攣縮、及びこれに伴う脳梗塞及び脳虚血症状の発症抑制)	8
5	エヌジェンラ皮下注24mgペン 同 皮下注60mgペン	24mg1.2mL1キット 60mg1.2mL1キット	ファイザー(株)	ソムアトロゴン(遺伝子組換え)	新有効成分含有医薬品	43,032円 107,580円	類似薬効比較方式(Ⅰ)	小児加算A=5%	注241	脳下垂体ホルモン剤(骨端線閉鎖を伴わない成長ホルモン分泌不全性低身長症)	10
6	ピンゼレックス皮下注160mg オートインジェクター 同 皮下注160mg シリンジ	160mg1mL1キット 160mg1mL1筒	ユーシービージャパン(株)	ビメキズマブ(遺伝子組換え)	新有効成分含有医薬品	156,820円 156,587円	類似薬効比較方式(Ⅰ)	有用性加算(Ⅱ)A=5% 新薬創出等加算 費用対効果評価(H1)	注399	他に分類されない代謝性医薬品(既存治療で効果不十分な次の疾患 尋常性乾癬、膿疱性乾癬、乾癬性紅皮症)	12
7	ウィフガート点滴静注400mg	400mg20mL1瓶	アルジェニクスジャパン(株)	エフガルチギモド アルファ(遺伝子組換え)	新有効成分含有医薬品	421,455円	原価計算方式	有用性加算(Ⅱ)A=5% 市場性加算(Ⅰ)A=10% 新薬創出等加算 費用対効果評価(H1)	注639	その他の生物学的製剤(全身型重症筋無力症(ステロイド剤又はステロイド剤以外の免疫抑制剤が十分に奏効しない場合に限る))	14
8	ラビフォートワイブ2.5%	2.5%2.5g1包	マルホ(株)	グリコピロニウムトシル酸塩水和物	新有効成分含有医薬品	262.00円	類似薬効比較方式(Ⅰ)	ー	外125	発汗剤、止汗剤(原発性腋窩多汗症)	16

	品目数	成分数
内用薬	4	3
注射薬	6	4
外用薬	1	1
計	11	8