



福岡県医師会 第 664 号 (地)
令和 4 年 6 月 2 日

各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会
会長 蓮 澤 浩 明
(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 4 年厚生労働省告示第 184 号)が令和 4 年 5 月 24 日に告示され、同年 5 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 4 年 3 月 18 日付け保医発 0318 第 2 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 4 年 4 月 19 日付け保医発 0419 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 4. 5. 24 保医発 0524 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
(令 4. 5. 24 保医発 0524 第 2 号 厚生労働省保険局医療課長)

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

日医発第 447 号（保険）
令和 4 年 5 月 31 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4年厚生労働省告示第184号）が令和4年5月24日に告示され、同年5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4年3月18日付け保医発0318第2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4年4月19日付け保医発0419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 4.5.24 保医発 0524 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
(令 4.5.24 保医発 0524 第 2 号 厚生労働省保険局医療課長)

保 医 発 0 5 2 4 第 1 号
令 和 4 年 5 月 2 4 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）

「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4年厚生労働省告示第184号）が令和4年5月24日に告示され、同年5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4年3月18日付け保医発0318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、「020200 黄斑、後極変性」、「130050 骨髄増殖性腫瘍」を別紙のとおり改める。

2. 改正の概要について

「020200 黄斑、後極変性」のうち手術・処置等2の1に「ファリシマブ」を、「130050 骨髄増殖性腫瘍」のうち手術・処置等2の4に「アシミニブ塩酸塩」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				定義創傷病				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
02	0200	黄斑、後極変性	黄斑及び後極の変性網膜障害、詳細不明	H353 H359							手術なし 手術あり	99 99 97 01 97 02 97 02 97 03 97 04 97 05 97 97	99 01 02 02 03 04 05 97	手術なし 黄斑下手術 硝子体茎頸微鏡下離断術 網膜付着組織を含むもの 網膜付着組織を含む硝子体切除術（眼内内視鏡を用いるもの） 硝子体茎頸微鏡下離断術 その他のもの 増殖性硝子体網膜症手術 網膜光凝固術	K277-2 K2801 K280-2 K2802 K281 K276\$ その他のKコード	1 1	水晶体再建術	K282\$	1 1 1 1 1 1 1 1	アフリベルセプト ラニビズマブ プロルシズマブ ファリシマブ			0 0 1 1	片眼 両眼						
13	0050	骨髄増殖性腫瘍	慢性骨髄性白血病[CML]、BCR／ABL陽性 非定型慢性骨髄性白血病、BCR／ABL陰性 慢性骨髄単球性白血病 肥満細胞白血病 骨髄異形成及び骨髄増殖性疾患、他に分類されないもの 細胞型不明の慢性白血病 真正赤血球増加症＜多血症＞ 慢性骨髄増殖性疾患 本態性（出血性）血小板血症 骨髄線維症 慢性好酸球性白血病[好酸球増加症候群] 血液及び造血器のその他の明示された疾患	C921 C922 C931 C943 C946 C951 D45 D471 D473 D474 D475 D758							手術なし 手術あり	99 99 97 03 97 03 97 04 97 97	99 03 03 04 97	手術なし 脾摘出術 腹腔鏡下脾摘出術 リンパ節摘出術	K711 K711-2 K626\$ その他のKコード		4 12 4 11 4 10 4 10 4 10 4 10 3 9 2 8 1 6 1 3 1 2 1 1	ボナチニブ塩酸塩 ルキシチニブリン酸塩 ダサチニブ ボスチニブ ニロチニブ塩酸塩 アシミニブ塩酸塩 イマチニブメシル酸塩 化学療法 放射線療法 人工腎臓 その他の場合 中心静脈注射 人工呼吸	J0384 J005 J045\$											

保 医 発 0 5 2 4 第 2 号
令 和 4 年 5 月 2 4 日

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4年厚生労働省告示第184号）が令和4年5月24日に告示され、同年5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者について」の一部改正について」（令和4年4月19日付け保医発0419第6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「フィルゴチニブマレイン酸塩」、「ペルツズマブ（遺伝子組換え）」、「ヒト下垂体性性腺刺激ホルモン」、「精製下垂体性性腺刺激ホルモン」、「バルベナジントシル酸塩」、「カロテグラストメチル」、「アバコパン」、「アシミニブ塩酸塩」、「ファリシマブ（遺伝子組換え）」、「アンデキサネット アルファ（遺伝子組換え）」、「ラナデルマブ（遺伝子組換え）」及び「ネモリズマブ（遺伝子組換え）」を追加し、トラスツズマブ（遺伝子組換え）の適応症に「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・再発の結腸・直腸癌」を追加し、ニボルマブ（遺伝子組換え）の適応症に「尿路上皮癌における術後補助療法」を追加し、ブセレリン酢酸塩の適応症に「生殖補助医療における早発排卵の防止」を追加する。

別表

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）		
1	セトロレリクス酢酸塩	セトロタイド注射用0.25mg	調節卵巣刺激下における早発 排卵の防止	N97\$	120250 生殖・月経周期に関連する病態 120250xx99x0xx 120250xx97x0xx
2	タダラフィル	シアリス錠5mg シアリス錠10mg シアリス錠20mg	勃起不全（満足な性行為を行 うに十分な勃起とその維持が 出来ない患者） ※保険適用の対象として想定 されるのは、勃起不全による 男性不妊のみ	F522、N46、N484	11022x 男性生殖器疾患 11022xxx01xxxx
3	ガニレリクス酢酸塩	ガニレスト皮下注0.25mgシリンジ	調節卵巣刺激下における早発 排卵の防止	N97\$	120250 生殖・月経周期に関連する病態 120250xx99x0xx 120250xx97x0xx
4	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	100250 下垂体機能低下症 100250xx99x00x 100250xx99x10x
5	ホリトロビン デルタ （遺伝子組換え）	レコベル皮下注12μgペン レコベル皮下注36μgペン レコベル皮下注72μgペン	生殖補助医療における調節卵 巣刺激	N97\$	120250 生殖・月経周期に関連する病態 120250xx99x0xx 120250xx97x0xx
6	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 症性乾癆	L405	080140 炎症性角化症 080140xxxxxx0xx
			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 080050xxxxxxxxxx
7	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	下肢痙攣	（特定できない）	全ての診断群分類番号
8	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シ 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 03001xxx99x8xx 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx97x5xx 03001xxx97x6xx 03001xxx0203xx 03001xxx0204xx 03001xxx0213xx 03001xxx0214xx 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸膜の悪 性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx99x4xx 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 100180xx990x0x 100180xx990x1x 100180xx97x1xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx
			再発又は難治性の急性骨髄性 白血病に対する抗悪性腫瘍剤 との併用療法	C920、C924等	130010 急性白血病 130010xx99x2xx

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）		
9	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	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 03001xxx99x8xx 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx97x5xx 03001xxx97x6xx 03001xxx0203xx 03001xxx0204xx 03001xxx0213xx 03001xxx0214xx 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸腺の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx99x4xx 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 100180xx990x0x 100180xx990x1x 100180xx97x1xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx
10	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	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx
11	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	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx
			再発又は難治性の末梢性T細胞リンパ腫	C844、C846等	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx
12	フレマネズマブ（遺伝子組換え）	アジョビ皮下注225mg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） 010240xxxxxxxx
13	エレヌマブ（遺伝子組換え）	アイモビーグ皮下注70mgペン	片頭痛発作の発症抑制	G43\$	010240 片頭痛、頭痛症候群（その他） 010240xxxxxxxx
14	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	060570 その他の消化管の障害 060570xx99xxxx 060570xx97xxxx
15	Ｌーリシン塩酸塩、Ｌーアルギニン塩酸塩	ライザケア輸液	ルテチウムオキシドトレオチド（ ¹⁷¹ Lu）による胃被膜の低減	C159、C169等	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9903xx 040040xx99040x 040040xx99041x 040040xx9914xx 040040xx9923xx 040040xx99240x 040040xx99241x 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 060010 食道の悪性腫瘍（頸部を含む。） 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x30x 060010xx97x31x 060010xx97x40x 060010xx97x41x 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx9902xx 060020xx9903xx 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 060035xx97x3xx 060035xx03x3xx 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 060040xx03x3xx 060040xx0203xx 060040xx0213xx 06007x 膀胱、脾臓の腫瘍 06007xx9903xx 06007xx9904xx 06007xx9914xx 06007xx97x3xx 06007xx97x4xx 100190 褐色細胞腫、パラガングリオーマ 100190xx99x1xx 110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9903xx 110080xx97x3xx 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）		
16	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
17	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 040040xx9914xx 040040xx9923xx 040040xx99240x 040040xx99241x 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 060010 食道の悪性腫瘍（頸部を含 む。） 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x30x 060010xx97x31x 060010xx97x40x 060010xx97x41x 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx9902xx 060020xx9903xx 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 060035xx97x3xx 060035xx03x3xx 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 060040xx03x3xx 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
18	ジヌツキシマブ（遺伝 子組換え）	ユニツキン点滴静注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 03001xxx99x8xx 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx97x5xx 03001xxx97x6xx 03001xxx0203xx 03001xxx0204xx 03001xxx0213xx 03001xxx0214xx 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸腺の悪 性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx99x4xx 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 100180xx990x0x 100180xx990x1x 100180xx97x1xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx
19	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	レカルプリオ配合点滴静注用	<適応菌種> 本剤に感性的大腸菌、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
20	ボルテゾミブ	ベルケイド注射用3mg	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
21	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	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	
22	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	
23	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	
24	シロリムス	ラバリムス錠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、ゴーハム病、リンパ管拡張症）	D181、D360等	020250 結膜の障害 020250xx97xxxx 070430 神経栄養障害、骨成長障害、骨障害（その他） 070430xx97xxxx 070430xx01xxxx 070520 リンパ節、リンパ管の疾患 070520xx97xxxx 070590 血管腫、リンパ管腫 070590xx97x0xx 14031x 先天性心疾患（動脈管閉存症、心房中隔欠損症を除く。） 14031xx199000x 14031xx199001x 14031xx19910xx 14031xx104x0xx	
25	ボサコナゾール（注射薬に限る。）	ノクサフィル点滴静注300mg	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 040151xx97x1xx 180035 その他の真菌感染症 180035xxxxxxxx	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。
26	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	100370 アミロイドーシス 100370xx99x1xx	
27	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\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx9926xx 040040xx97x6xx	
			RET融合遺伝子陽性の根治切除不能な甲状腺癌、RET遺伝子変異陽性の根治切除不能な甲状腺髄様癌	C73	100020 甲状腺の悪性腫瘍 100020xx99x1xx	
28	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\$	080050 湿疹、皮膚炎群 080050xxxxxxxx	
29	アバクルゴンシダーゼアルファ（遺伝子組換え）	ネクスピアザイム点滴静注用100mg	ボンベ病	E740	100300 代謝性疾患（糖尿病を除く。） 100300xx97xxxx	
30	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	110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍 110060xx99x20x 110060xx99x21x 110060xx97x2xx 110060xx01x2xx 110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x 110070xx01x2xx	
31	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	100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍 100030xx99x1xx 100030xx97x1xx 100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍 100180xx97x1xx 100190 褐色細胞腫、パラガングリオーマ 100190xx99x1xx	
32	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	060180 クローン病等 060180xx99x0xx 060180xx99x1xx 060180xx99x2xx 060180xx97x0xx 060180xx97x1xx 060180xx97x2xx 060180xx97x3xx 060180xx01x0xx 060180xx01x1xx 060180xx01x2xx 060180xx01x3xx	

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
33	トラスツズマブ（遺伝子組換え）	ハーセプチン注射用60 ハーセプチン注射用150	HER2陽性の根治切除不能な進行・再発の唾液腺癌	C069、C07、C08\$	03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x30x 03001xxx99x31x 03001xxx99x40x 03001xxx0203xx 03001xxx0204xx 03001xxx0213xx	
			がん化学療法後に増悪したHER2陽性の治療切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌	C18\$、C19、C20	060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx99x4xx 060035xx99x5xx 060035xx99x6xx 060035xx99x7xx 060035xx99x8xx 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx97x4xx 060035xx97x50x 060035xx97x51x 060035xx97x6xx 060035xx03x3xx 060035xx03x4xx 060035xx03x50x 060035xx03x51x 060035xx03x60x 060035xx03x61x 060035xx03x7xx 060035xx03x8xx 060040 直腸肛門（直腸S状部から肛門）の悪性腫瘍 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx99x4xx 060040xx99x50x 060040xx99x51x 060040xx99x6xx 060040xx99x70x 060040xx99x71x 060040xx99x8xx 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9705xx 060040xx9706xx 060040xx9707xx 060040xx9712xx 060040xx9715xx 060040xx03x3xx 060040xx03x4xx 060040xx03x50x 060040xx03x51x 060040xx03x6xx 060040xx03x7xx 060040xx0203xx 060040xx0213xx 060040xx0215xx	
34	ホリナートカルシウム	ロイコボリン錠5mg	薬酸代謝拮抗剤の毒性軽減	C844、C846等	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx97x7xx	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11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。
35	ニボルマブ（遺伝子組換え）	オブジーボ点滴静注20mg オブジーボ点滴静注100mg オブジーボ点滴静注120mg オブジーボ点滴静注240mg	食道癌における術後補助療法	C150、C151等	060010 食道の悪性腫瘍（頸部を含む。） 060010xx02xx0x 060010xx02xx1x	
			原発不明癌	C800	180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx	
			尿路上皮癌における術後補助療法	C65、C66等	110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍 110060xx99x20x 110060xx99x21x 110060xx97x2xx 110060xx01x2xx 110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x 110070xx02xxxx 110070xx01x2xx	
36	ロラチニブ	ロープレナ錠25mg ロープレナ錠100mg	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 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx9926xx 040040xx97x6xx	
37	リツキシマブ（遺伝子組換え）	リツキサン点滴静注100mg リツキサン点滴静注500mg	難治性の尋常性天疱瘡及び落葉状天疱瘡	L100、L102	080110 水疱症 080110xxxx0xx	
38	アベマシクリブ	ページニオ錠50mg ページニオ錠100mg ページニオ錠150mg	ホルモン受容体陽性かつHER2陰性で再発高リスクの乳癌における術後薬物療法	C50\$	090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx99x40x 090010xx99x41x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx 090010xx97x4xx 090010xx05xxxx 090010xx04xxxx 090010xx03xxxx 090010xx02xxxx 090010xx010xxx 090010xx011xxx	
39	ベムプロリズマブ（遺伝子組換え）	キイトルーダ点滴静注100mg	がん化学療法後に増悪した高い腫瘍遺伝子変異量（TMB-High）を有する進行・再発の固形癌（標準的な治療が困難な場合に限る）	C440、C443等	080006 皮膚の悪性腫瘍（黒色腫以外） 080006xx99x2xx 080006xx99x3xx 080006xx97x3xx 080006xx01x3xx	
40	プセレリン酢酸塩	スプレキュア点鼻液0.15%	生殖補助医療における卵胞成熟	N97\$	120250 生殖・月経周期に関連する病態 120250xx97x0xx	
			生殖補助医療における早発排卵の防止	N97\$	120250 生殖・月経周期に関連する病態 120250xx97x0xx	
41	レノグラستم（遺伝子組換え）	ノイトロジン注50μg ノイトロジン注100μg ノイトロジン注250μg	再発又は難治性の急性骨髄性白血病に対する抗悪性腫瘍剤との併用療法	C920、C924等	130010 急性白血病 130010xx99x2xx	

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
42	フルダラビンリン酸エステル	フルダラ静注用50mg	再発又は難治性の下記疾患 急性骨髄性白血病	C920、C924等	130010 急性白血病 130010xx99x2xx	
43	ソトラシブ	ルマケラス錠120mg	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	C34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx9926xx 040040xx97x6xx	
44	クラゾセンタンナトリ ウム	ビヴラツ点滴静注液150mg	脳動脈瘤によるくも膜下出血 術後の脳血管塞栓、及びこれ に伴う脳梗塞及び脳虚血症状 の発症抑制	G459、I60\$	010020 くも膜下出血、破裂脳動脈瘤 010020x097x0xx 010020x003x0xx 010020x002x0xx 010020x002x1xx 010020x001x0xx 010020x001x1xx 010020x197x1xx 010020x103x0xx 010020x103x1xx 010020x102x0xx 010020x102x1xx 010020x101x0xx 010020x101x1xx 010061 一過性脳虚血発作 010061xxxxx0xx 010061xxxxx1xx	
45	ソムアトロゴン（遺伝 子組換え）	エヌジェンラ皮下注24mgペン エヌジェンラ皮下注60mgペン	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	E230	100250 下垂体機能低下症 100250xx99x00x 100250xx99x01x 100250xx99x10x 100250xx99x11x 100250xx99x20x 100250xx99x21x 100250xx97xxxx	
46	エフガルチギモド ア ルフア（遺伝子組換 え）	ウィフガート点滴静注400mg	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）	G700	010130 重症筋無力症 010130xx99x0xx 010130xx99x3xx 010130xx99x4xx 010130xx97x0xx 010130xx97x4xx	
47	イデカブタゲン ビク ルユーセル	アベクマ点滴静注	再発又は難治性の多発性骨髄 腫。ただし、以下のいずれも 満たす場合に限る。 ・BCMA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 ・免疫調節薬、プロテアソー ム阻害剤及び抗CD38モノク ローナル抗体製剤を含む3つ 以上の前治療歴を有し、か つ、直近の前治療に対して病 勢進行が認められた又は治療 後に再発した	C900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生 物 130040xx99x2xx 130040xx99x3xx 130040xx99x4xx 130040xx99x5xx 130040xx97x2xx 130040xx97x3xx 130040xx97x40x 130040xx97x41x 130040xx97x50x 130040xx97x51x	
48	フィルゴチニブマレイ ン酸塩	ジセラカ錠100mg ジセラカ錠200mg	中等症から重症の潰瘍性大腸 炎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）	K51\$	060185 潰瘍性大腸炎 060185xx99x0xx 060185xx97x0xx 060185xx0100xx 060185xx0110xx	
49	ベルツズマブ（遺伝子 組換え）	バージェタ点滴静注420mg/14mL	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・再発の結腸・直腸癌	C18\$、C19、C20	060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫 瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx99x4xx 060035xx99x5xx 060035xx99x6xx 060035xx99x7xx 060035xx99x8xx 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx97x4xx 060035xx97x50x 060035xx97x51x 060035xx97x6xx 060035xx03x3xx 060035xx03x4xx 060035xx03x50x 060035xx03x51x 060035xx03x60x 060035xx03x61x 060035xx03x7xx 060035xx03x8xx 060040 直腸肛門（直腸S状部から肛 門）の悪性腫瘍 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx99x4xx 060040xx99x50x 060040xx99x51x 060040xx99x6xx 060040xx99x70x 060040xx99x71x 060040xx99x8xx 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9705xx 060040xx9706xx 060040xx9707xx 060040xx9712xx 060040xx9715xx 060040xx03x3xx 060040xx03x4xx 060040xx03x50x 060040xx03x51x 060040xx03x6xx 060040xx03x7xx 060040xx0203xx 060040xx0213xx 060040xx0215xx	
50	ヒト下垂体性性腺刺激 ホルモン	HMG注射用75IU「フェリング」 HMG注射用150IU「フェリング」 HMG注射用75単位「F」 HMG注射用150単位「F」 HMG注射用75単位「あすか」 HMG注射用150単位「あすか」	生殖補助医療における調節卵 巣刺激	N97\$	120250 生殖・月経周期に関連する病態 120250xx97x0xx	
51	精製下垂体性性腺刺激 ホルモン	フォリルモンP注75 フォリルモンP注150 uFSH注射用75単位「あすか」 uFSH注射用150単位「あすか」	生殖補助医療における調節卵 巣刺激	N97\$	120250 生殖・月経周期に関連する病態 120250xx97x0xx	
52	バルベナジントシル酸 塩	ジスバルカプセル40mg	遅発性ジスキネジア	F31\$、F412	170040 気分「感情」障害 170040xxxxxxxx 170050 神経症性障害、ストレス関連障 害及び身体表現性障害 170050xxxxxxxx	
53	カロテグラストメチル	カログラ錠120mg	中等症の潰瘍性大腸炎（5-ア ミノサリチル酸製剤による治 療で効果不十分な場合に 限る）	K51\$	060185 潰瘍性大腸炎 060185xx99x0xx 060185xx97x0xx 060185xx0100xx 060185xx0110xx	
54	アバコバン	タブネオスカプセル10mg	顕微鏡的多発血管炎、多発血 管炎性肉芽腫症	M313、M317	070560 重篤な臓器病変を伴う全身性自 己免疫疾患 070560xx99x00x 070560xx99x01x 070560xx99x1xx	

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）		
55	アシミニブ塩酸塩	セムブリックス錠20mg セムブリックス錠40mg	前治療薬に抵抗性又は不耐容 の慢性骨髄性白血病	C921、C922、D475	<u>130050 骨髄増殖性腫瘍</u> 130050xx99x4xx
56	ファリシマブ（遺伝子 組換え）	ハビースモ硝子体内注射液 120mg/mL	中心窩下脈絡膜新生血管を伴 う加齢黄斑変性、糖尿病黄斑 浮腫	H353、H360	<u>020180 糖尿病性増殖性網膜症</u> 020180xx99x0xx 020180xx99x2xx 020180xx97x0x0 020180xx97x0x1 020180xx97x1x0 020180xx97x1x1 <u>020200 黄斑、後極変性</u> 020200xx99x1xx 020200xx9701xx 020200xx9711xx
57	アンデキサネット・ア ルフア（遺伝子組換 え）	オンデキサ静注用200mg	直接作用型第Xa因子阻害剤 （アビキサパン、リバーロキ サパン又はエドキサバントシ ル酸塩水和物）投与中の患者 における、生命を脅かす出血 又は止血困難な出血の発現時 の抗凝固作用の中和	（特定できない）	全ての診断群分類番号
58	ラナデルマブ（遺伝子 組換え）	タクザイロ皮下注300mgシリンジ	遺伝性血管性浮腫の急性発作 の発症抑制	D841	<u>130150 原発性免疫不全症候群</u> 130150xx99x1xx 130150xx97x0xx
59	ネモリズマブ（遺伝子 組換え）	ミチーガ皮下注用60mgシリンジ	アトピー性皮膚炎に伴うそう 痒（既存治療で効果不十分な 場合に限る）	L20\$	<u>080050 湿疹、皮膚炎群</u> 080050xxxxxxxx