



保医発0524第2号

平成25年5月24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患者について

本日、「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定める者」（平成24年厚生労働省告示第140号）の一部が平成25年厚生労働省告示183号をもって改正されたところであるが、DPC制度のより一層の透明化、適正化等を図る観点から、その取扱いについて別添のとおり通知するので、関係者に対し周知徹底を図りたい。

記

1. 改正の概要について

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定める者（平成24年厚生労働省告示第140号）の別表に、パクリタキセル、レゴラフェニブ水和物、メトレプレチン（遺伝子組換え）、オフアツムマブ（遺伝子組換え）を追加する。

2. 関係通知の一部改正について

「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（通知）」（平成25年2月22日保医発第0222第2号）の別表を別紙のとおり改める。

告示 番号	薬 剤 名	適 応 症		診断群分類番号
		銘 柄 (参考)	ICD-10 (参考)	
1	エプタコグ アルファ (活性型) (遺伝子組 換え)	注射用ノボセブン 1. 2mg (2. 2ml)、4. 8ml (8. 5ml) ノボセブンH I 静注用 1mg (1ml)、2mg (2ml)、5mg (5ml)	GP II b-III a及び/又はHLAに 対する抗体を保有し、血小板 輸血不応状態が過去又は現在 見られるグラッツマン血小板 無力症患者の出血傾向の抑制	D691 130110 出血性疾患 130110x0xxx0xx 130110x1xxx3xx
2	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H5%静注 0. 5g (10ml)、1g (20ml) 2. 5g (50ml)、5g (100ml)	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功し ない場合に限る)	G700 010130 重症筋無力症、その他の神経筋 障害 010130x01x0xx 010130x99x0xx 010130xx97x0xx 010130xx99x3xx
3	ウステキヌマブ (遺伝子 組換え)	ステラール皮下注45mgシリンジ	既存治療で効果不十分な関節 症性乾癬	L405, M070\$, M071\$, M072\$, M073\$, M090\$ 070470 関節リウマチ 070470x01x2xx 070470x02x2xx 070470x03x2xx 070470x97x2xx 070470xx99x1xx 070470xx02x0xx 070470xx03x0xx 070470xx97x0xx 070470xx99x0xx 070470xx99x2xx
			既存治療で効果不十分な尋常 性乾癬	L400, 080140 炎症性角化症 080140xxxx0xx
4	エリブリンメシル酸塩	ハラヴェン静注 1 mg	手術不能又は再発乳癌	C50\$ 090010 乳房の悪性腫瘍 090010x01x3xx 090010x97x30x 090010xx99x30x 090010xx02x3xx 090010xx97x31x 090010xx99x31x
5	ポリノスタット	ゾリンザカプセル100mg	皮膚T細胞性リンパ腫	C840, C841 130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x30x 130030xx99x31x
6	ゴリムマブ (遺伝子組 換え)	シンボニー皮下注 50mgシリンジ	既存治療で効果不十分な関節 リウマチ (関節の構造的損傷 の防止を含む)	M05\$, M060\$, M068\$, M069\$ 070470 関節リウマチ 070470xx99x4xx
7	ダブトマイシン	キュピシン静注用 350mg	[適応菌種] ダブトマイシンに感性的メチ シリン耐性黄色ブドウ球菌 (MRSA)	L33\$ L03\$, L08\$ A410
			[適応症] 敗血症、感染性心内膜炎、深 在性皮膚感染症、外傷・熱傷 及び手術創等の二次感染、ひ らん・潰瘍の二次感染	050090 心内膜炎 050090xx97x0xx 050090xx99x1xx 080011 急性膿皮症 080011xx970x0x 080011xx99xxxx 180010 敗血症 180010x0xxx0xx 180010x1xxx0xx
8	テリバラチド (遺伝子 組換え)	フォルテオ皮下注キット 600 µg	骨折の危険性の高い骨粗鬆症	M80\$, M81\$, M82\$ 070370 脊椎骨粗鬆症 070370xx99xxxx
9	ベンダムスチン塩酸塩	トレアキシン点滴静注用 100mg	再発又は難治性の下記疾患 ・低悪性度B細胞性非ホジキ ンリンパ腫 ・マントル細胞リンパ腫	C82\$, C830, C831, C832, C838, C851 130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx97x2xx 130030xx99x30x 130030xx99x31x
10	アザシチジン	ピダーザ注射用 100mg	骨髄異形成症候群	D46\$ 130060 骨髄異形成症候群 130060xx97x30x 130060xx99x3xx

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症		診断群分類番号
				ICD-10 (参考)	
11	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	慢性突発性血小板減少性紫斑病	D693	<u>130110 出血性疾患 (その他)</u> 130110x0xx0xx 130110x1xxx0xx
12	A型ボツリヌス毒素製剤	ボトックス注用 50単位、100単位	上肢痙縮 下肢痙縮	(特定出来ない)	全ての診断群分類番号
13	トラスツズマブ (遺伝子組換え)	ハーセプチン注射用60、注射用150	HER2過剰発現が確認された治療切除不能な進行・再発の胃癌	C16\$	<u>060020 胃の悪性腫瘍</u> 060020xx01x3xx 060020xx02x3xx 060020xx03x3xx 060020xx04x3xx 060020xx97x2xx 060020xx97x3xx 060020xx99x2xx 060020xx99x30x 060020xx99x31x
14	エルロチニブ塩酸塩	タルセバ錠	治療切除不能な肺癌	C25\$	<u>06007x 肺臓、脾臓の腫瘍</u> 06007xxx0104xx 06007xxx0114xx 06007xxx97x3xx 06007xxx97x40x 06007xxx99x3xx 06007xxx99x40x
15	ボルテゾミブ	ベルケイド注射用 3mg	未治療の多発性骨髄腫	C900	<u>130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物</u> 130040xx97x5xx 130040xx99x50x 130040xx99x51x
16	カルボプラチン	パラプラチン注射液 50mg パラプラチン注射液 150mg パラプラチン注射液 450mg パラプラチン150mg 注射用	乳癌	C50\$	<u>090010 乳房の悪性腫瘍</u> 090010xx01x5xx 090010xx99x5xx
17	オクトレオチド酢酸塩	サンドスタチンLAR筋注用10mg サンドスタチンLAR筋注用20mg サンドスタチンLAR筋注用30mg	消化管神経内分泌腫瘍	C269 C254, D137	<u>060035 大腸 (上行結腸からS状結腸)の悪性腫瘍</u> 060035xx0103xx 060035xx0113xx 060035xx97x2xx 060035xx97x30x 060035xx97x31x 060035xx99x2xx 060035xx99x30x 060035xx99x31x <u>06007x 肺臓、脾臓の腫瘍</u> 06007xxx0104xx 06007xxx0114xx 06007xxx97x3xx 06007xxx97x40x 06007xxx97x41x 06007xxx99x3xx 06007xxx99x40x 06007xxx99x41x
18	ベバシズマブ (遺伝子組換え)	アバスタチン点滴静注用	手術不能又は再発乳癌	C50\$	<u>090010 乳房の悪性腫瘍</u> 090010xx01x4xx 090010xx02x4xx 090010xx99x4xx
19	フィンゴリモド塩酸塩	イムセラカプセル 0.5mg ジレニアカプセル 0.5mg	多発性硬化症の再発予防及び身体的障害の進行抑制	G35	<u>010090 多発性硬化症</u> 010090xxxxx0xx
20	テラプレビル	テラビック錠 250mg	セログループ1 (ジェノタイプI (1a) 又はII (1b) のC型慢性肝炎における次のいずれかのウイルス血症の改善 (1) 血中HCV RNA量が高値の未治療患者 (2) インターフェロン製剤単独療法、又はリバビリン併用療法で無効又は再燃となった患者	B182	<u>060295 慢性C型肝炎</u> 060295xx97x1xx 060295xx99x1xx

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症		診断群分類番号
				ICD-10 (参考)	
21	ホスフェニトインナトリウム水和物	ホストイン静注 750mg	①てんかん重積状態 ②脳外科手術又は意識障害(頭部外傷等)時のてんかん発作の発現抑制 ③フェニトインを経口投与しているてんかん患者における一時的な代替療法	G40\$, G41\$	<u>010230 てんかん</u> 010230xx97x00x 010230xx97x01x 010230xx97x2xx 010230xx99x00x 010230xx99x01x 010230xx99x10x 010230xx99x11x 010230xx99x20x 010230xx99x21x
22	テリバラチド酢酸塩	テリボン皮下注用 56.5μg	骨折の危険性の高い骨粗鬆症	M80\$, M81\$, M82\$	<u>070370 脊椎骨粗鬆症</u> 070370xx97xxxx 070370xx99xxxx
23	カナキヌマブ(遺伝子組換え)	イラリス皮下注用 150mg	以下のクリオピリン関連周期性症候群 ・家族性寒冷自己炎症症候群 ・マックル・ウェルス症候群 ・新生児期発症多発臓器系炎症性疾患	Q998	全ての診断群分類番号
24	フルベストラント	フェソロデックス筋注 250mg	閉経後乳癌	C50\$	<u>090010 乳房の悪性腫瘍</u> 090010xx01x3xx 090010xx02x3xx 090010xx97x30x 090010xx97x31x 090010xx99x30x 090010xx99x31x
25	エベロリムス	アフィニトール錠5mg アフィニトール錠2.5mg アフィニトール分散錠2mg アフィニトール分散錠3mg	結節性硬化症に伴う上衣下巨細胞性星細胞腫	D432	<u>010010 脳腫瘍</u> 010010xx99051x
			瞼神経内分泌腫瘍	C25\$	<u>06007x 瞼臓・脾臓の腫瘍</u> 06007xx0104xx 06007xxx0114xx 06007xx97x3xx 06007xx97x40x 06007xx97x41x 06007xx99x3xx 06007xx99x40x 06007xx99x41x
			結節性硬化症に伴う腎血管筋脂肪腫	D177	<u>180060 その他の新生物</u> 180060xx97xxxx 180060xx99xxxx
26	カスポファンギン酢酸塩	カンサイダス点滴静注用50mg カンサイダス点滴静注用70mg	①真菌感染が疑われる発熱性好中球減少症 ②食道カンジダ症 ③優襲性カンジダ症、アスペルギルス症	D70	<u>130070 白血球疾患(その他)</u> 130070xx99x0xx
27	リネゾリド	ザイボックス錠600mg ザイボックス注射液600mg	肺炎(小児)	J15\$	<u>040080 肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎</u> 040080x1xxx0xx 040080x1xxx1xx
28	ヒトチロトロピンアルファ(遺伝子組換え)	タイロゲン筋注用0.9mg	分化型甲状腺癌で甲状腺全摘又は準全摘術を施行された遠隔転移を認めない患者における残存甲状腺の放射性ヨウ素によるアブレーションを受ける際の補助	C73	<u>100020 甲状腺の悪性腫瘍</u> 100020xx99x2xx
29	ドリベナム水和物	フィニバック点滴静注用0.25g フィニバック点滴静注用0.5g フィニバックキット点滴静注用0.25g	肺炎(小児)	J13, J14, J15\$	<u>040080 肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎</u> 040080x1xxx0xx 040080x1xxx1xx
30	ミグルスタット	プレーザベスカプセル100mg	ニーマン・ピック病C型	E752	<u>100335 代謝障害(その他)</u> 100335xx97x0xx 100335xx97x1xx 100335xx99x0xx 100335xx99x1xx
31	クリゾチニブ	ザーコリカプセル200mg ザーコリカプセル250mg	ALK融合遺伝子陽性の進行非小細胞肺癌	C34\$	<u>040040 肺の悪性腫瘍</u> 040040x01x4xx 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 040040xx9903xx 040040xx9904xx 040040xx9913xx 040040xx9914xx

告示 番号	薬 剤 名		適 応 症		診断群分類番号
	銘 柄 (参考)		ICD-10 (参考)		
32	モガムリズマブ(遺伝子組換え)	ポテリジオ点滴静注20mg	CCR4陽性の再発・再燃成人T細胞白血病リンパ腫	C915	130050 慢性白血病、骨髄増殖性疾患 130050xx97x2xx 130050xx99x2xx
33	ドルナーゼ アルファ(遺伝子組換え)	ブルモザイム吸入液2.5mg	嚢胞性線維症における肺機能の改善	E84\$	100335 代謝障害(その他) 100335xx97x0xx 100335xx99x0xx
34	スニチニブリンゴ酸塩	スーテントカプセル 12.5mg	根治切除不能の膵内分秘腫瘍	C25\$	06007x 膵臓、脾臓の腫瘍 06007xxx97x3xx 06007xxx97x40x 06007xxx97x41x 06007xxx99x3xx 06007xxx99x40x 06007xxx99x41x
35	ソマトロピン(遺伝子組換え)	グロウジェクト注射用 1.33mg グロウジェクト注射用 8mg グロウジェクトBC注射用 8mg	骨端線閉鎖を伴わないSGA性低身長	E343	100360 小人症 100360xxxxxxx
36	パクリタキセル	タキソール注射液 30mg タキソール注射液 100mg	再発又は難治性の胚細胞腫瘍	(特定出来ない)	全ての診断群分類番号
37	タゾバクタムナトリウム・ピペラシリンナトリウム	ゾンシン静注用 2.25 ゾンシン静注用 4.5	腹膜炎、腹腔内膿瘍、胆嚢炎、胆管炎	K800, K801, K81\$ K803, K804, K830 K65\$	060335 胆嚢水腫、胆嚢炎等 060335xx0100xx 060335xx0101xx 060335xx0110xx 060335xx0200xx 060335xx0201xx 060335xx0210xx 060335xx0211xx 060335xx97x0xx 060335xx97x1xx 060335xx99x00x 060335xx99x01x 060335xx99x1xx 060340 胆管(肝内外)結石、胆管炎 060340xx0100xx 060340xx0101xx 060340xx0110xx 060340xx0200xx 060340xx0201xx 060340xx0210xx 060340xx0211xx 060340xx03x00x 060340xx03x01x 060340xx97x00x 060340xx97x01x 060340xx99x00x 060340xx99x01x 060340xx99x1xx 060370 腹膜炎、腹腔内膿瘍(女性器臓器を除く) 060370xx01x0xx 060370xx97x0xx 060370xx99x00x 060370xx99x01x
38	シクロスポリン	ネオオーラル 10mg ネオオーラル 25mg ネオオーラル 50mg ネオオーラル内容液 10%	Vogt-小柳-原田病、サルコイドーシス、その他の(非感染性)ぶどう膜炎	H308	020130 原田病 020130xxxxxxx
39	スチリベントール	ディアコミットドライシロップ 250mg ディアコミットドライシロップ 500mg ディアコミットカプセル 250mg	Dravet症候群患者における間代発作又は強直間代発作	G403	010230 てんかん 010230xx97x00x 010230xx97x01x 010230xx99x00x 010230xx99x01x 010230xx99x10x
40	フェニル酪酸ナトリウム	プフェニール錠 500mg プフェニール顆粒94%	尿素サイクル異常症	E722	100335 代謝障害(その他) 100335xx97x0xx 100335xx97x1xx 100335xx99x0xx 100335xx99x1xx
41	バゾパニブ塩酸塩	ヴォトリエント錠 200mg	悪性軟部腫瘍	C490 C491, C492, C493, C494, C495, C496	03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xx97x4xx 03001xxx99x4xx 070041 軟部の悪性腫瘍(脊髄を除く) 070041xx01x3xx 070041xx99x2xx
42	ランレオチド酢酸塩 ※類似薬は「オクトレオチド酢酸塩」	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	先端巨大症、下垂体性巨人症	E220	100260 下垂体機能亢進症 100260xx9711xx 100260xx9901xx 100260xx9911xx

告示 番号	薬 剤 名		適 応 症		診断群分類番号
	銘 柄 (参考)		ICD-10 (参考)		
43	チゲサイクリン	タイガシル点滴静注用 50mg	深在性皮膚感染症、慢性膿皮症、外傷・熱傷及び手術創等の二次感染、びらん・潰瘍の二次感染、腹膜炎、腹腔内膿瘍、胆嚢炎	(特定出来ない)	全ての診断群分類番号
44	トブラマイシン	トービイ吸入液 300mg	嚢胞性線維症患者における緑膿菌による呼吸器感染	E84\$	<u>100335 代謝障害 (その他)</u> 100335xx97x0xx 100335xx97x1xx 100335xx99x0xx 100335xx99x1xx
45	セツキシマブ (遺伝子組換え)	アービタックス注射液100mg	頭頸部癌	C760	<u>03001x 頭頸部悪性腫瘍</u> 03001xxx0103xx 03001xxx0104xx 03001xxx0113xx 03001xxx0114xx 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx97x5xx 03001xxx99x3xx 03001xxx99x4xx 03001xxx99x5xx
46	リツキシマブ (遺伝子組換え)	リツキサン注10mg/mL (100mg/10mL) リツキサン注10mg/mL (500mg/50mL)	顕微鏡的多発血管炎、ウエゲナー肉芽腫症	M300, M313	<u>070560 全身性臓器障害を伴う自己免疫性疾患</u> 070560xx97x0xx 070560xx97x1xx 070560xx99x0xx 070560xx99x1xx
			免疫抑制状態下のCD20陽性のB細胞性リンパ増殖性疾患	D477	<u>130140 造血器疾患 (その他)</u> 130140xxxxxxx
47	B型ボツリヌス毒素	ナーブロック筋注2500単位	痙性斜頸	G243	<u>010180 不随意運動</u> 010180xx99x0xx
48	セルトリズマブ ペゴル (遺伝子組換え)	シムジア皮下注200mgシリンジ	既存治療で効果不十分な関節リウマチ	M0680, M0681, M0682, M0683, M0684, M0685, M0686, M0687, M0688, M0689 M0800, M0801, M0802, M0803, M0804, M0805, M0806, M0807, M0808, M0809	<u>070470 関節リウマチ</u> 070470xx99x4xx
49	バクリタキセル	アブラキサン点滴静注用100mg	非小細胞肺癌	C34\$	<u>040040 肺の悪性腫瘍</u> 040040xx01x4xx 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 040040xx9903xx 040040xx9904xx 040040xx9913xx 040040xx9914xx
			胃癌	C169	<u>060020 胃の悪性腫瘍</u> 060020xx01x4xx 060020xx03x4xx 060020xx97x4xx 060020xx99x40x 060020xx99x41x
50	レゴラフェニブ水和物	スチパーガ錠40mg	結腸・直腸癌	C182, C183, C184, C185, C186, C187	<u>060035 大腸 (上行結腸からのS状結腸)の悪性腫瘍</u> 060035xx0105xx
51	メトレプレチン (遺伝子組換え)	メトレプレチン皮下注用11.25mg「シオノギ」	脂肪萎縮症	E881	<u>100335 代謝障害 (その他)</u> 100335xx97x0xx 100335xx97x1xx 100335xx99x0xx 100335xx99x1xx
52	オフアツムマブ (遺伝子組換え)	アーゼラ点滴静注液100mg アーゼラ点滴静注液1000mg	慢性リンパ性白血病	C911	<u>130050 慢性白血病、骨髄増殖性疾患</u> 130050xx97x2xx 130050xx99x2xx

○厚生労働省告示第百八十三号

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）第一項第五号の規定に基づき、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百四十号）の一部を次のように改正する。

平成二十五年五月二十四日

厚生労働大臣 田村 憲久

別表に次のように加える。



49	パクリタキセル（当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果（平成25年2月21日に、薬事法第14条第9項の規定により、既に承認された効能又は効果の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。）	040040xx01x4xx
		040040xx97x3xx
		040040xx97x4xx
		040040xx9903xx
		040040xx9904xx
		040040xx9913xx
		040040xx9914xx
		060020xx01x4xx
		060020xx03x4xx
		060020xx97x4xx
50	レゴラフェニブ水和物（当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果に係るものに限る。）	060020xx99x40x
		060020xx99x41x
50		060035xx0105xx
51	メトレプレチン（遺伝子組換え）（当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果に係るものに限る。）	100335xx97x0xx
		100335xx97x1xx
		100335xx99x0xx
		100335xx99x1xx
52	オフアツムマブ（遺伝子組換え）（当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果に係るものに限る。）	130050xx97x2xx
		130050xx99x2xx

新旧対照条文

◎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四百十号）

(傍線の部分は改正部分)

改 正 案			現 行		
別表			別表		
	薬剤	診断群分類番号		薬剤	診断群分類番号
1～48	(略)	(略)	1～48	(略)	(略)
49	パクリタキセル（当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果（平成25年2月21日に、薬事法第14条第9項の規定により、既に承認された効能又は効果の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。）	040040xx01x4xx			
		040040xx97x3xx			
		040040xx97x4xx			
		040040xx9903xx			
		040040xx9904xx			
		040040xx9913xx			
		040040xx9914xx			
		060020xx01x4xx			
		060020xx03x4xx			
		060020xx97x4xx			
		060020xx99x40x			
060020xx99x41x					
50	レゴラフェニブ水和物（当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果に係るものに限る。）	060035xx0105xx			
51	メトレプレチン（遺伝子組換え）（当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果に係るものに限る。）	100335xx97x0xx			
		100335xx97x1xx			
		100335xx99x0xx			
		100335xx99x1xx			
52	オフアツムマブ（遺伝子組換え）（当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果に係るものに限る。）	130050xx97x2xx			
		130050xx99x2xx			