

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」（平成30年厚生労働省告示第207号）が平成30年4月17日に告示され、同年4月18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」（平成30年3月20日付け保医発0320第4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「ソマトロピン（遺伝子組換え）」、「エクリズマブ（遺伝子組換え）」、「アバタセプト（遺伝子組換え）」、「オラパリブ」、「イブプロフェン L-リシン」、「ベンラリズマブ（遺伝子組換え）」、「イノツズマブ オゾガマイシン（遺伝子組換え）」及び「デュピルマブ（遺伝子組換え）」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	トラスツズマブ エム タンシン (遺伝子組 換え)	カドサイラ点滴静注100mg カドサイラ点滴静注160mg	H E R 2 陽性の手術不能又は 再発乳癌	C50\$		090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx04xxxx 090010xx03xxxx	
2	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	根治切除不能悪性黒色腫	C069、C159、C169、C20、C210、C43\$、 C519、C52、C609、C693、C694、D031		02006x 眼の良性腫瘍 02006xxx97xxxx 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx99x30x 060020xx99x31x 060020xx97x30x 060020xx97x31x 060020xx04x3xx 060020xx03x3xx 060020xx02x3xx 060020xx01x3xx 060040 直腸肛門 (直腸 S 状部から肛門) の悪性腫瘍 060040xx05xxxx 060040xx04xxxx 060040xx03xx0x 060040xx03xx1x	当該薬剤の添付文書において記載された効 能又は効果及び用法又は用量 (平成26年7 月4日に、旧薬事法第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。 当該薬剤の添付文書において記載された効 能又は効果及び用法又は用量 (平成28年2 月29日に、医薬品医療機器等法第14条第9 項の規定により、既に承認された用法又は 用量の変更について承認されたものに限 る。)に係るものに限る。
			がん化学療法後に増悪した治 癒切除不能進行・再発の胃 癌	C16\$		060020 胃の悪性腫瘍 060020xx99x30x 060020xx99x31x 060020xx97x30x 060020xx97x31x 060020xx04x3xx 060020xx03x3xx 060020xx02x3xx 060020xx01x3xx	
3	ペムブロリズマブ (遺 伝子組換え)	キイトルーダ点滴静注20mg キイトルーダ点滴静注100mg	根治切除不能悪性黒色腫	C069、C159、C169、C20、C210、C43\$、 C519、C52、C609、C693、C694、D031		02006x 眼の良性腫瘍 02006xxx97xxxx 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx99x30x 060020xx99x31x 060020xx97x30x 060020xx97x31x 060020xx04x3xx 060020xx03x3xx 060020xx02x3xx 060020xx01x3xx 060040 直腸肛門 (直腸 S 状部から肛門) の悪性腫瘍 060040xx05xxxx 060040xx04xxxx 060040xx03xx0x 060040xx03xx1x	
			再発又は難治性の古典的ホジ キンリンパ腫	C810、C811、C812、C813、C814、C817、 C819		130020 ホジキン病 130020xx99x3xx 130020xx97x3xx	
			がん化学療法後に増悪した根 治切除不能尿路上皮癌	C67\$、C65、C66、C680		110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍 110060xx99x20x 110060xx99x21x 110060xx97x2xx 110060xx01x2xx 110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 110070xx02020x 110070xx02021x 110070xx0212xx 110070xx0102xx 110070xx011xxx	
4	ヌシネルセンナトリウ ム	スピ니라ザ髄注12mg	乳児型脊髄性筋萎縮症	G120		010155 運動ニューロン疾患等 010155xxxx00x 010155xxxx01x 010155xxxx10x 010155xxxx11x 010155xxxx20x 010155xxxx21x	
			脊髄性筋萎縮症	G120、G121、G122		010155 運動ニューロン疾患等 010155xxxx00x 010155xxxx01x 010155xxxx10x 010155xxxx11x 010155xxxx20x 010155xxxx21x	
5	乾燥濃縮人アンチロ ンビンⅢ	献血ノンスロン500注射用 献血ノンスロン1500注射用	アンチロニンⅢ低下を伴 う門脈血栓症	I81		060300 肝硬変 (胆汁性肝硬変を含む。) 060300xx99x00x 060300xx99x01x 060300xx99x1xx 060300xx97000x 060300xx97001x 060300xx97100x 060300xx97101x 060300xx97110x 060300xx0110xx	
6	エルトロンボバグ オ ラミン	レボレード錠12.5mg レボレード錠25mg	再生不良性貧血 (既存治療で効果不十分な場 合)	D610、D611等		130080 再生不良性貧血 130080xx99x0xx 130080xx97x00x	
7	リュープロレリン酢酸 塩	リュープリンSR注射用キット11.25 mg	球脊髄性筋萎縮症の進行抑制	G121		010155 運動ニューロン疾患等 010155xxxx00x	
8	バクリタキセル	アブラキサン点滴静注100mg	胃癌	C16\$		060020 胃の悪性腫瘍 060020xx99x40x 060020xx99x41x 060020xx97x40x 060020xx03x4xx	当該薬剤の添付文書において記載された効 能又は効果及び用法又は用量 (平成29年8 月25日に、医薬品医療機器等法第14条第9 項の規定により、既に承認された用法又は 用量の変更について承認されたものに限 る。)に係るものに限る。
9	フルベストラント	フェソロデックス筋注250mg	乳癌	C50\$		090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x30x 090010xx97x31x 090010xx02x2xx 090010xx02x3xx 090010xx01x3xx	
10	バルボシクリブ	イブランスカプセル25mg イブランスカプセル125mg	手術不能又は再発乳癌	C50\$、D05\$		090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x30x 090010xx97x31x 090010xx02x2xx 090010xx02x3xx 090010xx01x3xx	

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	グレカプレビル水和物 ／ピブレンタスビル	マヴィレット配合錠	C型慢性肝炎又はC型代償性 肝硬変におけるウイルス血症 の改善	B182	060295 慢性C型肝炎 060295xx99x00x 060295xx99x01x 060295xx97x0xx
12	アミノレプリン酸塩酸 塩	アラグリオ顆粒剤分1.5g	筋層非浸潤性膀胱癌の経尿道 的膀胱腫瘍切除術時における 腫瘍組織の可視化	C67\$	110070 膀胱腫瘍 110070xx0200xx 110070xx02010x 110070xx02020x 110070xx02100x 110070xx02101x
13	ベリムマブ (遺伝子組 換え)	ベンリスタ点滴静注用120mg ベンリスタ点滴静注用400mg	既存治療で効果不十分な全身 性エリテマトーデス	M32\$	070560 重篤な臓器病変を伴う全身性自 己免疫疾患 070560xx99x00x 070560xx99x01x 070560xx97x00x
		ベンリスタ皮下注200mgオートイン ジェクター ベンリスタ皮下注200mgシリンジ		M32\$	070560 重篤な臓器病変を伴う全身性自 己免疫疾患 070560xx99x00x 070560xx99x01x
14	ダラツムマブ (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	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 130040xx99x5xx 130040xx97x50x 130040xx97x51x
15	アベルマブ (遺伝子組 換え)	ハベンチオ点滴静注200mg	根治切除不能なメルケル細胞 癌	C20、C440、C443、C444等	060040 直腸肛門 (直腸S状部から肛門)の悪性腫瘍 060040xx05xxxx 060040xx04xxxx 060040xx03xx0x 060040xx03xx1x 080006 皮膚の悪性腫瘍 (黒色腫以外) 080006xx99x3xx 080006xx97x3xx 080006xx01x3xx
16	ベズロトクスマブ (遺 伝子組換え)	ジーンブラバ点滴静注625mg	クロストリジウム・ディフィ シル感染症の再発抑制	A047	060391 偽膜性腸炎 060391xxxxx0xx 060391xxxx1xx
17	ソマトロピン (遺伝子 組換え)	ノルディトロピン フレックスプロ注5mg ノルディトロピン フレックスプロ注10mg ノルディトロピン フレックスプロ注15mg ノルディトロピン S注10mg	骨端線閉鎖を伴わないヌー ン症候群における低身長	Q871	140620 その他の先天異常 140620xx99xxxx 140620xx97xxxx
18	エクリズマブ (遺伝子 組換え)	ソリリス点滴静注300mg	全身型重症筋無力症 (免疫グ ロブリン大量静注療法又は血 液浄化療法による症状の管理 が困難な場合に限る)	G700	010130 重症筋無力症 010130xx99x0xx 010130xx99x3xx 010130xx99x4xx 010130xx97x0xx 010130xx97x4xx
19	アバタセプト (遺伝子 組換え)	オレンシア点滴静注用250mg	既存治療で効果不十分な多関節 に活動性を有する若年性特 発性関節炎	M080\$	070470 関節リウマチ 070470xx02x4xx 070470xx01x4xx
20	オラパリブ	リムバーザ錠100mg リムバーザ錠150mg	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	C56	120010 卵巣・子宮付属器の悪性腫瘍 120010xx99x40x 120010xx99x41x 120010xx97x40x 120010xx97x41x 120010xx01x4xx
21	イブプロフェン レー リシン	イブリーフ静注20mg	未熟児動脈管開存症で保存療 法 (水分制限、利尿剤投与 等) が無効の場合 未熟児動脈管開存症	Q250	14029x 動脈管開存症、心房中隔欠損症 14029xxx9900xx 14029xxx9910xx 14029xxx97x0xx
22	ペンラリズマブ (遺 伝子組換え)	ファセナラ皮下注30mgシリンジ	気管支喘息 (既存治療によ っても喘息症状をコントロール できない難治の患者に限る)	J45\$	040100 喘息 040100xxxx2xx
23	イノツズマブ オゾガ マイシン (遺伝子組 換え)	ベスポンサ点滴静注用1mg	再発又は難治性のCD22陽性の 急性リンパ性白血病	C910	130010 急性白血病 130010xx99x2xx 130010xx97x2xx

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)		
24	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	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	