

DPCの包括評価において使用患者が包括対象外となる高額薬剤一覧

2010/4/28

下記薬剤の使用患者は包括対象外となります(2010年4月16日現在)。

一般名	製品名	製薬会社	薬効分類	備考
乾燥スルホ化人免疫グロブリン	献血ベニロン I	化血研/帝人ファーマ	血液製剤類	チャージ・ストラウス症候群又はアレルギー性肉芽腫性血管炎による神経障害(ステロイド剤の投与による効果が不十分な場合)の改善のために投与するものに限る
アダリムマブ(遺伝子組換え)	ヒュミラ皮下注40mg シリンジ0.8mL	アボット/エーザイ	他に分類されない 代謝性医薬品	既存の治療法では効果が不十分な尋常性乾癬又は関節症性乾癬の患者に投与するものに限る
インフリキシマブ(遺伝子組換え)	レミケード 点滴静注用100	田辺三菱	脳下垂体ホルモン剤	既存の治療法では効果が不十分な尋常性乾癬、関節症性乾癬、膿疱性乾癬又は乾癬性紅皮症の患者に投与するものに限る
ゲムシタピン塩酸塩	ジェムザール注射用	リリー	代謝拮抗剤	切除不能又は再発の乳がんの患者に投与するものに限る
エベロリムス	アフィニートール錠5mg	ノバルティスファーマ	その他の腫瘍用薬	切除不能又は転移性の腎細胞がんの患者に投与するものに限る
テモゾロミド	テモダール 点滴静注用100mg	シェリング・プラウ	アルキル化剤	注射薬であって、悪性神経膠腫の患者に投与するものに限る

診断群分類点数表に反映されていない新規で薬価収載された高額薬剤において下記要件に該当する場合は、出来高算定となります。

前年度に使用実績がない薬剤等は、当該薬剤等の標準的な使用における薬剤費(併用する薬剤も含む)の見込み額が、使用していない症例の薬剤費の平均+1SD()を超えること

SD = Standard Deviation : 標準偏差(データ分布のばらつきを見る尺度の一つ)