

■ D P C 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

2011/10/7

下記薬剤を該当する診断群分類番号の患者に対して使用した場合、その患者は包括対象外となります（2011年9月30日現在）。

	一般名	製品名	製薬会社	薬効分類	備考	該当する診断群分類番号
1	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	チャーグ・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	070560xx99x0xx
						070560xx99x1xx
						070560xx99x2xx
						070560xx97x0xx
						070560xx97x1xx
2	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若しくは関節症性乾癬又は中等症若しくは重症の活動期にあるクローン病の患者に投与するものに限る	070560xx97x2xx
						060180xx99x0xx
						060180xx99x1xx
						060180xx97x0xx
						060180xx97x1xx
3	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	田辺三菱製薬	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、乾癬性紅皮症、強直性脊椎炎又は潰瘍性大腸炎の患者に投与するものに限る	060180xx01x0xx
						060180xx01x1xx
						080140xxxxxxxx
						060185xx99x00x
						060185xx99x01x
						060185xx99x1xx
						060185xx97x0xx
						060185xx97x1xx
4	ゲムシタビン塩酸塩	ジェムザール注射用	日本イーライリリー	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	060185xx01x0xx
						060185xx01x1xx
						070470xx99x6xx
						080140xxxxxxxx
						090010xx99x2xx
						090010xx99x30x
						090010xx99x31x
						090010xx99x4xx
5	エベロリムス	アフィニトール錠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	090010xx9702xx
						090010xx9703xx
						090010xx97040x
						090010xx97041x
						090010xx9713xx

(次頁に続く)

一般名	製品名	製薬会社	薬効分類	備考	該当する診断群分類番号	
6	テモゾロミド	テモダール点滴静注用 100mg	シエリング・ブラウ	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	010010xx9904xx
						010010xx99050x
						010010xx99051x
						010010xx97x4xx
						010010xx97x5xx
						010010xx01x4xx
7	エクリズマブ (遺伝子組換え)	ソリリス点滴静注300mg	アレクシオンファーマ	その他の生物学的製剤	発作性夜間ヘモグロビン尿症における溶血の抑制のために投与するものに限る	010010xx01x5xx
						130090xx99x0xx
						130090xx97x0xx
8	パニツムマブ (遺伝子組換え)	ベクティビックス点滴静注100mg	武田薬品工業	その他の腫瘍用薬	KRAS遺伝子野生型の治癒切除不能な進行又は再発の結腸がん又は直腸がんの患者に投与するものに限る	130090xx97x1xx
						060035xx99x2xx
						060035xx99x30x
						060035xx99x31x
						060035xx99x4xx
						060035xx97x30x
						060035xx97x31x
						060035xx97x40x
						060035xx97x41x
						060035xx02x4xx
						060035xx0103xx
						060035xx0104xx
						060035xx0113xx
						060035xx0114xx
						060040xx99x2xx
						060040xx99x3xx
						060040xx99x4xx
						060040xx9702xx
						060040xx9703xx
						060040xx9712xx
						060040xx9713xx
060040xx97140x						
060040xx97141x						
060040xx0103xx						
060040xx0104xx						
060040xx0113xx						
060040xx0114xx						

(次頁に続く)

	一般名	製品名	製薬会社	薬効分類	備考	該当する診断群分類番号
9	レナリドミド水和物	レブラミドカプセル5mg	セルジーン	その他の腫瘍用薬	再発又は難治性の多発性骨髄腫の患者に投与するものに限る	130040xx99x2xx 130040xx99x3xx 130040xx97x2xx 130040xx97x3xx
10	アバタセプト (遺伝子組換え)	オレンシア点滴静注用 250mg	ブリistol・マイ ヤーズ	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関節リウマチの 患者に投与するものに限る	070470xx99x0xx 070470xx99x1xx 070470xx99x2xx 070470xx97x0xx 070470xx97x2xx 070470xx03x0xx 070470xx03x2xx 070470xx02x0xx 070470xx02x2xx
11	パクリタキセル	アブラキサン点滴静注 用100mg	大鵬薬品工業	抗腫瘍性植物成分製 剤	乳がんの患者に投与するものに限る	090010xx99x4xx 090010xx97040x 090010xx97041x
12	テムシロリムス	トーリセル点滴静注液 25mg	ファイザー	その他の腫瘍用薬	根治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	11001xxx99x1xx 11001xxx97x1xx 11001xxx01x1xx
13	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 ノボセブンHI静注用	ノボノルディスク ファーマ	血液製剤類	グランツマン血小板無力症患者(GPⅡb-Ⅲa又はH LAに対する抗体を有する者であって、血小板輸血 不応状態にある又はあったものに限る)の出血傾向 の抑制のために投与するものに限る	130110x0xxx00x 130110x0xxx01x 130110x0xxx3xx 130110x1xxx0xx 130110x1xxx3xx
14	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 IH5%静注	ベネシス /田辺三菱製薬	血液製剤類	多発性筋炎又は皮膚筋炎による筋力低下(ステロイ ド剤の投与による効果が不十分な場合に限り)の改 善のために投与するものに限る	070560xx99x0xx 070560xx99x1xx 070560xx99x2xx 070560xx97x0xx 070560xx97x1xx 070560xx97x2xx
15	乾燥抗D(Rho)人免疫グロブ リン	抗D人免疫グロブリン筋 注用1000倍 抗Dグロブリン筋注用 1000倍	ベネシス 日本製薬	血液製剤類	D(Rho)陰性であって、以前にD(Rho)因子による 感作を受けていない者の流産後の同因子による感 作の抑制のために投与するものに限る	120140xx99xxxx 120140xx97xxxx

(次頁に続く)

一般名	製品名	製薬会社	薬効分類	備考	該当する診断群分類番号	
16	ウステキヌマブ (遺伝子組換え)	ステラーラ皮下注45mg シリンジ	ヤンセンファーマ	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	070470xx99x0xx
						070470xx99x1xx
						070470xx99x2xx
						070470xx97x0xx
						070470xx97x2xx
						070470xx03x0xx
						070470xx03x2xx
						070470xx02x0xx
						070470xx02x2xx
17	エリブリンメシル酸塩	ハラヴェン静注1mg	エーザイ	その他の腫瘍用薬	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	080140xxxxxxx
						090010xx99x30x
						090010xx99x31x
						090010xx9703xx
18	ポリノスタット	ゾリンザカプセル100mg	MSD	その他の腫瘍用薬	皮膚T細胞性リンパ腫の患者に投与するものに限る	090010xx9713xx
						130030xx99x2xx
						130030xx99x30x
19	ゴリムマブ (遺伝子組換え)	シンボニー皮下注50mg シリンジ	ヤンセンファーマ	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関節リウマチの 患者に投与するものに限る	130030xx99x31x
						130030xx99x31x
						130030xx97x2xx
20	ダブトマイシン	キュビシン静注用350 mg	MSD	主としてグラム陽性菌 に作用するもの	ダブトマイシンに感性のメチシリン耐性黄色ブドウ球 菌(MRSA)による敗血症、感染性心内膜炎又は深 在性皮膚感染症の患者に投与するものに限る	070470xx99x4xx
						050090xx99x0xx
						080011xx99xxxx
						080011xx970x0x
						080011xx970x1x
						080011xx971xxx
21	テリバラチド (遺伝子組換え)	フォルテオ皮下注キット 600µg	日本イーライリリー	甲状腺、副甲状腺ホル モン剤	骨折の危険性の高い骨粗鬆症の患者に投与するもの に限る	180010x0xxx0xx
						180010x1xxx0xx
22	ベンダムスチン塩酸塩	トレアキシ点滴静注用 100mg	シンバイオ製薬	アルキル化剤	再発又は難治性の低悪性度B細胞性非ホジキンリン パ腫又はマントル細胞リンパ腫の患者に投与するもの に限る	070370xx99xxxx
						130030xx99x2xx
						130030xx99x30x
23	アザシチジン	ビダーザ注射用100mg	日本新薬	その他の腫瘍用薬	骨髄異形成症候群の患者に投与するものに限る	130030xx99x31x
						130060xx97x3xx
24	ロミプロスチム (遺伝子組換え)	ロミプレート皮下注250 µg調製用	協和発酵キリン	他に分類されない代 謝性医薬品	慢性特発性血小板減少性紫斑病の患者に投与する ものに限る	130110x0xxx00x
						130110x0xxx01x
						130110x1xxx0xx

(次頁に続く)

	一般名	製品名	製薬会社	薬効分類	備考	該当する診断群分類番号
25	A型ボツリヌス毒素製剤	ボトックス注用50単位 ボトックス注用100単位	グラクソ・スミスクライン	骨格筋弛緩剤	上肢痙縮又は下肢痙縮の患者に投与するものに限る	すべての診断群分類番号
26	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	中外製薬	その他の腫瘍用薬	HER2過剰発現が確認された治癒切除不能な進行 又は再発の胃がんの患者に投与するものに限る	060020xx99x2xx
						060020xx99x30x
						060020xx99x31x
						060020xx97x30x
						060020xx03x3xx
27	エルロチニブ塩酸塩	タルセバ錠25mg タルセバ錠100mg タルセバ錠150mg	中外製薬	その他の腫瘍用薬	治癒切除不能な膵がんの患者に投与するものに限る	060020xx01x3xx
						06007xx99x3xx
						06007xx99x40x
						06007xx99x41x
						06007xxx97x3xx
						06007xxx97x4xx
						06007xx02x4xx
						06007xxx0104xx
06007xxx0114xx						

◎診断群分類点数表に反映されていない新規で薬価収載・効能追加された高額薬剤で下記要件に該当する場合は、出来高算定となります。

- 前年度に使用実績のない薬剤等は、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84パーセントを超えること
- 包括評価の対象外とするか否かは、個別DPC（診断群分類）ごとに判定するものとする