

■ 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

2011/11/30

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11月25日現在）。

	一般名	製品名(参考)	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もしくは関節症性乾癬の患者に投与するもの又は既存の治療法では効果が不十分な中等症もしくは重症の活動期にあるクローン病の患者に寛解導入療法及び寛解維持療法として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
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	手術不能又は再発の乳がんの患者に投与するものに限る	060185xx99x1xx
						060185xx97x0xx
						060185xx97x1xx
						060185xx01x0xx
						060185xx01x1xx
5	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	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	070470xx99x6xx
						080140xxxxxxxx
						090010xx99x2xx
						090010xx99x30x
						090010xx99x31x

(次頁に続く)

一般名	製品名(参考)	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	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(参考)	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	GP II b-IIIa又はHLAIに対する抗体を保有し、血小板 輸血不応状態が見られる又は見られたグランツマン 血小板無力症患者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る)又は 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の投与による効果が不十分な 場合に限る)の改善のために投与するものに限る	010130xx99x0xx
						010130xx99x3xx
						010130xx97x0xx
						010130xx01x0xx
						070560xx99x0xx
						070560xx99x1xx
						070560xx99x2xx
						070560xx97x0xx
070560xx97x1xx						
070560xx97x2xx						

(次頁に続く)

	一般名	製品名(参考)	製薬会社	薬効分類	備考	該当する診断群分類番号
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	ベネシス	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に対し、D(Rho)因子による感作を抑制するために流産後に投与するものに限る	120140xx99xxxx
		抗Dグロブリン筋注用1000倍	日本製薬			120140xx97xxxx
16	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	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	手術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
						130030xx99x31x
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(当該患者の関節の構造の損傷の防止のために投与する場合を含む)に限る	130030xx97x2xx
						070470xx99x4xx
20	ダブトマイシン	キュビシン静注用350mg	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、感染性心内膜炎もしくは深在性皮膚感染症の患者又は外傷、熱傷、手術創等もしくはびらんもしくは潰瘍の2次感染の患者に投与するものに限る	050090xx99x0xx
						080011xx99xxxx
						080011xx970x0x
						080011xx970x1x
						080011xx971xxx
						180010x0xxx0xx
180010x1xxx0xx						
21	テリパラチド (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	070370xx99xxxx
22	ベンダムスチン塩酸塩	トレアキシ点注静注用 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	130030xx99x2xx
						130030xx99x30x
						130030xx99x31x
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	130060xx97x3xx

(次頁に続く)

	一般名	製品名(参考)	製薬会社	薬効分類	備考	該当する診断群分類番号
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
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	治癒切除不能な肺がんの患者に投与するものに限 る	060020xx01x3xx
						06007xxx99x3xx
						06007xxx99x40x
						06007xxx99x41x
						06007xxx97x3xx
						06007xxx97x4xx
						06007xxx02x4xx
						06007xxx0104xx
06007xxx0114xx						
28	ボルテゾミブ	ベルケイド注射用3mg	ヤンセンファーマ	その他の腫瘍用薬	未治療の多発性骨髄腫の患者に投与するものに限 る	130040xx99x5xx
						130040xx97x5xx
29	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	ブリistol・マイ ヤーズ	その他の腫瘍用薬	乳がんの患者に投与するものに限る	090010xx99x5xx
						090010xx97050x

(次頁に続く)

一般名	製品名(参考)	製薬会社	薬効分類	備考	該当する診断群分類番号	
30	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	ノバルティスファーマ	その他のホルモン剤	消化管神経内分泌腫瘍の患者に投与するものに限る	060035xx99x2xx
						060035xx99x30x
						060035xx99x31x
						060035xx97x30x
						060035xx97x31x
						060035xx0103xx
						060035xx0113xx
						06007xxx99x3xx
						06007xxx99x40x
						06007xxx99x41x
						06007xxx97x3xx
						06007xxx97x4xx
						06007xxx02x4xx
06007xxx0104xx						
06007xxx0114xx						
31	ベバシズマブ (遺伝子組換え)	アバスチン点滴静注用	中外製薬	その他の腫瘍用薬	手術不能又は再発の乳がんの患者に投与するものに限る	090010xx99x4xx
						090010xx97040x
						090010xx97041x
32	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	田辺三菱製薬/ノバルティスファーマ	他に分類されない代謝性医薬品	多発性硬化症の再発の予防及び身体障害の状態の悪化の防止のために投与するものに限る	010090xxxxx0xx
33	テラプレビル	テラピック錠250mg	田辺三菱製薬	抗ウイルス剤	セログループ1(ジェノタイプ1a又はジェノタイプ1b)のC型慢性肝炎の患者(血中のHCV-RNAの量が高値と判定されたものであって未治療のもの又はインターフェロン製剤単独療法もしくはインターフェロン・リバビリン併用療法が無効もしくは再燃と判定されたものに限る)にウイルス血症の改善のために投与するものに限る	060295xx99x1xx
						060295xx99x2xx
						060295xx97x1xx
34	ホスフェニトインナトリウム水和物	ホストイン静注750mg	ノーベルファーマ	抗てんかん剤	てんかん重積状態の改善もしくは脳外科手術時もしくは頭部外傷等による意識障害時のてんかん発作の発現の抑制のために又はフェニトインの経口投与の一時的な代替療法として、てんかん患者に投与するものに限る	010230xx99x00x
						010230xx99x01x
						010230xx99x10x
						010230xx99x20x
						010230xx99x21x
						010230xx97x0xx
010230xx97x2xx						

(次頁に続く)

	一般名	製品名(参考)	製薬会社	薬効分類	備考	該当する診断群分類番号
35	テリパラチド酢酸塩	テリボン皮下注用56.5 μg	旭化成ファーマ	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	070370xx99xxxx
36	カナキマブ(遺伝子組換え)	イラリス皮下注用150mg	ノバルティスファーマ	他に分類されない代謝性医薬品	家族性寒冷自己炎症症候群、マックル・ウェルズ症候群又は新生児期発症多臓器系炎症性疾患の患者に投与するものに限る	すべての診断群分類番号
37	フルベストラント	フェンロデックス筋注 250mg	アストラゼネカ	その他の腫瘍用薬	閉経後の乳がんの患者に投与するものに限る	090010xx99x30x
						090010xx99x31x
						090010xx9703xx
						090010xx9713xx

◎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