

■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

2018/11/21

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（2018年11月19日現在）。

	一般名	銘柄名	会社名	適応症	該当する診断群分類番号
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用100mg カドサイラ点滴静注用160mg	中外製薬	HER2陽性の手術不能又は再発乳がん	090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx04xxxx 090010xx03xxxx
2	ニボルマブ (遺伝子組換え)	オプジーボ点滴静注20mg オプジーボ点滴静注100mg	小野薬品工業	悪性黒色腫、がん化学療法後に増悪した治癒切除不能な進行・再発の胃がん、がん化学療法後に増悪した切除不能な進行・再発の悪性胸膜中皮腫	02006x 眼の良性腫瘍 02006xxx97xxxx 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx99x00x 060020xx99x01x 060020xx99x1xx 060020xx99x2xx 060020xx99x30x 060020xx99x31x 060020xx99x40x 060020xx99x41x 060020xx99x50x 060020xx99x51x 060020xx99x6xx 060020xx99x70x 060020xx99x71x 060020xx97x00x 060020xx97x01x 060020xx97x1xx 060020xx97x2xx 060020xx97x30x 060020xx97x31x 060020xx97x40x 060020xx97x41x 060020xx97x50x 060020xx97x51x 060020xx97x6xx 060020xx97x70x 060020xx97x71x 060020xx04x0xx 060020xx04x1xx 060020xx04x3xx 060020xx03x0xx 060020xx03x1xx 060020xx03x3xx 060020xx03x4xx 060020xx03x5xx 060020xx02x00x 060020xx02x01x 060020xx02x10x 060020xx02x11x 060020xx02x3xx 060020xx01x0xx 060020xx01x1xx 060020xx01x3xx

(次頁に続く)

一般名	銘柄名	会社名	適応症	該当する診断群分類番号	
2	ニボルマブ（遺伝子組換え）	オプジーボ点滴静注20mg オプジーボ点滴静注100mg	小野薬品工業	悪性黒色腫、がん化学療法後に増悪した治癒切除不能な進行・再発の胃がん、がん化学療法後に増悪した切除不能な進行・再発の悪性胸膜中皮腫	060040 直腸肛門（直腸S状部から肛門）の悪性腫瘍
					060040xx99x00x 060040xx99x01x 060040xx99x1xx 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx99x4xx 060040xx99x50x 060040xx99x51x 060040xx99x60x 060040xx99x61x 060040xx99x70x 060040xx99x71x 060040xx99x8xx 060040xx9700x 060040xx97001x 060040xx97010x 060040xx97011x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9704xx 060040xx9705xx 060040xx9707xx 060040xx97100x 060040xx97101x 060040xx9711xx 060040xx9712xx 060040xx9713xx 060040xx9714xx 060040xx97150x 060040xx97151x 060040xx97160x 060040xx97161x 060040xx97170x 060040xx97171x 060040xx05xxxxx 060040xx04xxxxx 060040xx03xx0x 060040xx03xx1x 060040xx02000x 060040xx02001x 060040xx0201xx 060040xx0203xx 060040xx0210xx 060040xx0211xx 060040xx0213xx 060040xx0215xx 060040xx01x0xx 060040xx01x1xx 060040xx01x3xx
					040050 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍
					040050xx99x0xx 040050xx99x1xx 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx99x4xx 040050xx97x0xx 040050xx97x1xx 040050xx97x3xx 040050xx97x4xx 040050xx01x0xx

(次頁に続く)

一般名	銘柄名	会社名	適応症	該当する診断群分類番号	
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	MSD	根治切除不能な悪性黒色腫	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	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な尿路上皮がん	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	スピララザ髄注12mg	バイオジェン・ジャパン	乳児型脊髄性筋萎縮症	010155 運動ニューロン疾患等 010155xxxxx00x 010155xxxxx01x 010155xxxxx10x 010155xxxxx11x 010155xxxxx20x 010155xxxxx21x
				脊髄性筋萎縮症	010155 運動ニューロン疾患等 010155xxxxx00x 010155xxxxx01x 010155xxxxx10x 010155xxxxx11x 010155xxxxx20x 010155xxxxx21x

(次頁に続く)

	一般名	銘柄名	会社名	適応症	該当する診断群分類番号
5	乾燥濃縮人アンチトロンビンⅢ	献血ノンスロン500注射用 献血ノンスロン1500注射用	日本製薬／武田薬品工業	アンチトロンビンⅢ低下を伴う門脈血栓症	<u>060300 肝硬変（胆汁性肝硬変を含む）</u> 060300xx99x00x 060300xx99x01x 060300xx99x1xx 060300xx97000x 060300xx97001x 060300xx97100x 060300xx97101x 060300xx97110x 060300xx0110xx
6	エルトロンボパグ オラミン	レボレード錠12.5mg レボレード錠25mg	ノバルティスファーマ	再生不良性貧血 （既存治療で効果不十分な場合）	<u>130080 再生不良性貧血</u> 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	武田薬品工業	球脊髄性筋萎縮症の進行抑制	<u>010155 運動ニューロン疾患等</u> 010155xxxxx00x
8	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	胃がん	<u>060020 胃の悪性腫瘍</u> 060020xx99x40x 060020xx99x41x 060020xx97x40x 060020xx03x4xx
9	フルベストラント	フェソロデックス筋注250mg	アストラゼネカ	乳がん	<u>090010 乳房の悪性腫瘍</u> 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x30x 090010xx97x31x 090010xx02x2xx 090010xx02x3xx 090010xx01x3xx
10	パルボシクリブ	イブランスカプセル25mg イブランスカプセル125mg	ファイザー	手術不能又は再発乳がん	<u>090010 乳房の悪性腫瘍</u> 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x30x 090010xx97x31x 090010xx02x2xx 090010xx02x3xx 090010xx01x3xx

(次頁に続く)

	一般名	銘柄名	会社名	適応症	該当する診断群分類番号
11	グレカプレビル水和物／ ピブレントスビル	マヴィレット配合錠	アッヴィ	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	<u>060295 慢性C型肝炎</u> 060295xx99x00x 060295xx99x01x 060295xx97x0xx
12	アミノレブリン酸塩酸塩	アラグリオ顆粒剤分包1.5g	SBIファーマ／中外製 薬	筋層非浸潤性膀胱がんの経 尿道的膀胱腫瘍切除術時 における腫瘍組織の可視化	<u>110070 膀胱腫瘍</u> 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	グラクソ・スミスク ライン	既存治療で効果不十分な全 身性エリテマトーデス	<u>070560 重篤な臓器病変を伴う全身性自己 免疫疾患</u> 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			<u>070560 重篤な臓器病変を伴う全身性自己 免疫疾患</u> 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	ヤンセンファーマ	再発又は難治性の多発性骨 髄腫	<u>130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物</u> 130040xx99x5xx 130040xx97x50x 130040xx97x51x
15	アベルマブ（遺伝子組換え）	バベンチオ点滴静注200mg	メルクセローノ	根治切除不能なメルケル細 胞がん	<u>060040 直腸肛門（直腸S状部から肛門）の 悪性腫瘍</u> 060040xx05xxxx 060040xx04xxxx 060040xx03xx0x 060040xx03xx1x <u>080006 皮膚の悪性腫瘍（黒色腫以外）</u> 080006xx99x3xx 080006xx97x3xx 080006xx01x3xx
16	ベズロトクスマブ （遺伝子組換え）	ジーンプラバ点滴静注625mg	MSD	クロストリジウム・ディ フィシル感染症の再発抑制	<u>060391 偽膜性腸炎</u> 060391xxxxx0xx 060391xxxxx1xx

（次頁に続く）

一般名	銘柄名	会社名	適応症	該当する診断群分類番号	
17	ソマトロピン（遺伝子組換え）	ノボノルディスク ファーマ	骨端線閉鎖を伴わないヌー ナン症候群における低身長	<u>140620 その他の先天異常</u> 140620xx99xxxx 140620xx97xxxx	
18	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	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）	<u>010130 重症筋無力症</u> 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	プリストル・マイ ヤーズ スクイブ ／小野薬品工業	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	<u>070470 関節リウマチ</u> 070470xx02x4xx 070470xx01x4xx
20	オラパリブ	リムパーザ錠100mg リムパーザ錠150mg	アストラゼネカ	白金系抗悪性腫瘍剤感受性 の再発卵巣がんにおける維 持療法	<u>120010 卵巣・子宮付属器の悪性腫瘍</u> 120010xx99x40x 120010xx99x41x 120010xx97x40x 120010xx97x41x 120010xx01x4xx
				がん化学療法歴のあるBRCA 遺伝子変異陽性かつHER2陰 性の手術不能又は再発乳が ん	<u>090010 乳房の悪性腫瘍</u> 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x30x 090010xx97x31x
21	イブプロフェン レーリシン	イブリーフ静注20mg	千寿製薬 ／武田薬品工業	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	<u>14029x 動脈管開存症、心房中隔欠損症</u> 14029xxx9900xx 14029xxx9910xx 14029xxx97x0xx

（次頁に続く）

	一般名	銘柄名	会社名	適応症	該当する診断群分類番号
22	ベンラリズマブ (遺伝子組換え)	ファセンラ皮下注30mg シリンジ	アストラゼネカ	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）	<u>040100 喘息</u> 040100xxxxx2xx
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	ファイザー	再発又は難治性のCD22陽性の急性リンパ性白血病	<u>130010 急性白血病</u> 130010xx99x2xx 130010xx97x2xx
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	サノフィ	既存治療で効果不十分なアトピー性皮膚炎	<u>080050 湿疹、皮膚炎群</u> 080050xxxxxxxxx
25	パシレオチドパモ酸塩	シグニフォーLAR筋注用キット10mg シグニフォーLAR筋注用キット20mg シグニフォーLAR筋注用キット30mg シグニフォーLAR筋注用キット40mg	ノバルティス ファーマ	クッシング病（外科的処置で効果が不十分又は施行が困難な場合）	<u>100260 下垂体機能亢進症</u> 100260xx9911xx
26	ダブラフェニブメシル酸塩	タフィンラーカプセル50mg タフィンラーカプセル75mg	ノバルティス ファーマ	BRAF遺伝子変異を有する切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	<u>040040 肺の悪性腫瘍</u> 040040xx9903xx 040040xx99040x 040040xx99041x 040040xx9913xx 040040xx9914xx 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx
27	トラメチニブ ジメチルスルホキシド付加物	メキニスト錠0.5mg メキニスト錠2mg	ノバルティス ファーマ	BRAF遺伝子変異を有する切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	<u>040040 肺の悪性腫瘍</u> 040040xx9903xx 040040xx99040x 040040xx99041x 040040xx9913xx 040040xx9914xx 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx
28	ミガーラスタット塩酸塩	ガラフォルドカプセル123mg	Amicus Therapeutics	ミガーラスタットに反応性のあるGLA遺伝子変異を伴うファブリー病	<u>100335 代謝障害（その他）</u> 100335xx99x00x 100335xx99x01x 100335xx99x10x 100335xx99x11x 100335xx97x0xx 100335xx97x1xx

(次頁に続く)

一般名	銘柄名	会社名	適応症	該当する診断群分類番号
29	テジゾリドリン酸エステル	シベクトロ錠200mg	バイエル薬品	<p>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</p> <p>050170 閉塞性動脈疾患 050180 静脈・リンパ管疾患 080010 膿皮症 080245 放射線皮膚障害 080250 褥瘡潰瘍 100081 その他の糖尿病（糖尿病性ケトアシドーシスを除く）（末梢循環不全あり） 100100 糖尿病足病変 180040 手術・処置等の合併症</p> <p>050170xx99000x 050170xx99001x 050170xx9901xx 050170xx99100x 050170xx99101x 050170xx97000x 050170xx97001x 050170xx97010x 050170xx9720xx 050170xx03000x 050170xx03001x 050170xx03010x 050170xx02000x 050170xx02001x 050170xx02010x 050170xx01xxxx 050180xx99xx0x 050180xx99xx1x 050180xx02xxxx 050180xx01xxxx 080010xxxx0xxx 080010xxxx1xxx 080245xx97xxxx 080250xx99x0xx 080250xx99x1xx 080250xx9700xx 080250xx9701xx 080250xx971xxx 100081xx99x000 100081xx99x001 100081xx99x010 100081xx99x011 100081xx99x100 100081xx99x110 100081xx97x000 100081xx97x001 100081xx97x010 100081xx97x011 100100xx99x0xx 100100xx99x1xx 100100xx97x0xx 100100xx97x1xx 180040xx99x0xx 180040xx99x1xx</p>

(次頁に続く)

一般名	銘柄名	会社名	適応症	該当する診断群分類番号
29	テジゾリドリン酸エステル	シベクトロ点滴静注用200mg	バイエル薬品	<p>050170 閉塞性動脈疾患 050180 静脈・リンパ管疾患 080010 膿皮症 080245 放射線皮膚障害 080250 褥瘡潰瘍 100081 その他の糖尿病（糖尿病性ケトアシドーシスを除く）（末梢循環不全あり） 100100 糖尿病足病変 180040 手術・処置等の合併症</p> <p>050170xx99000x 050170xx99001x 050170xx9901xx 050170xx99100x 050170xx99101x 050170xx97000x 050170xx97001x 050170xx97010x 050170xx9720xx 050170xx03000x 050170xx03001x 050170xx03010x 050170xx03011x 050170xx0320xx 050170xx02000x 050170xx02001x 050170xx02010x 050170xx0220xx 050170xx01xxxx 050180xx99xx0x 050180xx99xx1x 050180xx02xxxx 050180xx01xxxx 080010xxxx0xxx 080010xxxx1xxx 080245xx97xxxx 080250xx99x0xx 080250xx99x1xx 080250xx9700xx 080250xx9701xx 080250xx971xxx 100081xx99x000 100081xx99x001 100081xx99x010 100081xx99x011 100081xx99x100 100081xx99x110 100081xx97x000 100081xx97x001 100081xx97x010 100081xx97x011 100081xx97x100 100081xx97x101 100081xx97x110 100081xx97x111 100081xx97x200 100081xx97x201 100081xx97x210 100081xx97x211 100100xx99x0xx 100100xx99x1xx 100100xx97x0xx 100100xx97x1xx 180040xx99x0xx 180040xx99x1xx</p>

(次頁に続く)

	一般名	銘柄名	会社名	適応症	該当する診断群分類番号
30	コンドリアーゼ	ヘルニコア椎間板注用1.25単位	科研製薬/生化学工業	保存療法で十分な改善が得られない後縦靭帯下脱出型の腰椎椎間板ヘルニア	070350 椎間板変性、ヘルニア 070350xx99x0xx 070350xx99x1xx 070350xx97xxxx 070350xx01xxxx
31	シロリムス	ラパリムスゲル0.2%	ノーベルファーマ	結節性硬化症に伴う皮膚病変	080180 母斑、母斑症 080180xx99xxxx 080180xx970xxx 080180xx971xxx
32	トファシチニブクエン酸塩	ゼルヤンツ錠5mg	ファイザー	中等症から重症の潰瘍性大腸炎の寛解導入及び維持療法（既存治療で効果不十分な場合に限る）	060185 潰瘍性大腸炎 060185xx99x0xx 060185xx99x1xx 060185xx99x4xx 060185xx97x0xx 060185xx97x1xx 060185xx0100xx 060185xx0101xx 060185xx0110xx 060185xx0111xx
33	A型ボツリヌス毒素	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	痙攣性発声障害	030300 声帯の疾患（その他） 030300xx99xxxx 030300xx97xxxx 030300xx01xxxx
34	メポリズマブ（遺伝子組換え）	ヌーカラ皮下注用100mg	グラクソ・スミスクライン	既存治療で効果不十分な好酸球性多発血管炎性肉芽腫症	070560 重篤な臓器病変を伴う全身性自己免疫疾患 070560xx99x00x 070560xx99x01x 070560xx99x1xx 070560xx97x00x 070560xx97x01x 070560xx97x1xx
35	カナキマブ（遺伝子組換え）	イラリス皮下注用150mg イラリス皮下注射液150mg	ノバルティス ファーマ	既存治療で効果不十分な全身型若年性特発性関節炎	070560 重篤な臓器病変を伴う全身性自己免疫疾患 070560xx99x00x 070560xx99x01x 070560xx99x1xx 070560xx99x2xx 070560xx99x3xx 070560xx97x00x 070560xx97x01x 070560xx97x1xx 070560xx97x2xx 070560xx97x3xx
36	ベンダムスチン塩酸塩	トレアキシン点滴静注用25mg トレアキシン点滴静注用100mg	シンバイオ製薬/エーザイ	低悪性度B細胞性非ホジキンリンパ腫	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x50x 130030xx99x51x 130030xx97x50x 130030xx97x51x

(次頁に続く)

	一般名	銘柄名	会社名	適応症	該当する診断群分類番号
37	イブルチニブ	イムブルビカカプセル140mg	ヤンセンファーマ／ Pharmacyclics LLC	慢性リンパ性白血病（小リンパ球性リンパ腫を含む）	<u>130030 非ホジキンリンパ腫</u> 130030xx99x30x 130030xx99x31x 130030xx97x3xx
38	フィダキソマイシン	ダフクリア錠200mg	アステラス製薬	感染性腸炎（偽膜性大腸炎を含む）	<u>060391 偽膜性腸炎</u> 060391xxxx0xx 060391xxxx1xx
39	ペドリズマブ（遺伝子組換え）	エンタイビオ点滴静注用300mg	武田薬品工業	中等症から重症の潰瘍性大腸炎の治療及び維持療法（既存治療で効果不十分な場合に限る）	<u>060185 潰瘍性大腸炎</u> 060185xx99x3xx
40	オビヌツズマブ（遺伝子組換え）	ガザイバ点滴静注1000mg	日本新薬／中外製薬	CD20陽性の濾胞性リンパ腫	<u>130030 非ホジキンリンパ腫</u> 130030xx99x30x 130030xx99x31x 130030xx99x50x 130030xx99x51x 130030xx97x3xx 130030xx97x50x 130030xx97x51x
41	モガムリズマブ（遺伝子組換え）	ポテリジオ点滴静注20mg	協和発酵キリン	再発又は難治性の皮膚T細胞性リンパ腫	<u>130030 非ホジキンリンパ腫</u> 130030xx99x6xx 130030xx97x6xx
42	テモゾロミド	テモダールカプセル20mg テモダールカプセル100mg	MSD	再発又は難治性のユーイング肉腫	<u>03001x 頭頸部悪性腫瘍</u> 03001xxx97x3xx 03001xxx0103xx 03001xxx0113xx <u>070040 骨の悪性腫瘍（脊椎を除く）</u> 070040xx99x2xx
		テモダール点滴静注用100mg			<u>03001x 頭頸部悪性腫瘍</u> 03001xxx99x3xx 03001xxx99x4xx 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx0103xx 03001xxx0104xx 03001xxx0113xx 03001xxx0114xx <u>070030 脊椎・脊髄腫瘍</u> 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx <u>070040 骨の悪性腫瘍（脊椎を除く）</u> 070040xx99x2xx 070040xx99x4xx 070040xx97x2xx 070040xx97x4xx 070040xx03x2xx 070040xx03x4xx

(次頁に続く)

	一般名	銘柄名	会社名	適応症	該当する診断群分類番号
43	アベマシクリブ	ベージニオ錠50mg ベージニオ錠100mg ベージニオ錠150mg	日本イーライリリー	ホルモン受容体陽性かつ HER2陰性の手術不能又は再 発乳がん	090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x
44	ブリナツモマブ（遺伝子組換え）	ビーリンサイト点滴静注用35μg	アステラス・アム ジェン・バイオ ファーマ/アステラ ス製薬	再発又は難治性のB細胞性急 性リンパ性白血病	130010 急性白血病 130010xx99x2xx 130010xx97x2xx

◎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