

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」の一部改正等について

「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件」（平成29年厚生労働省告示第25号）が平成29年1月31日に告示され、同年2月1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」の一部改正について」（平成28年11月17日付け保医発1117第3号。以下「高額薬剤通知」という。）の別表一を別添1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。

また、本件に係る診療報酬の請求方法については、別添2の通りであることから留意されたい。

記

高額薬剤通知の別表一に、ニボルマブ（遺伝子組換え）（当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果（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。）を追加する。

別表一

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）		
1	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	消化管神経内分泌腫瘍	C269	060035 結腸(虫垂を含む。)の悪性腫瘍 060035xx0103xx 060035xx0113xx 060035xx97x2xx 060035xx97x30x 060035xx97x31x 060035xx99x2xx 060035xx99x30x 060035xx99x31x	
2	リツキシマブ(遺伝子組換え)	リツキサン注10mg/mL(100mg/10mL) リツキサン注10mg/mL(500mg/50mL)	免疫抑制状態下のCD20陽性のB細胞性リンパ増殖性疾患	D477	130140 造血器疾患（その他） 130140xxxxxxx	
			下記のA B O血液型不適合移植における抗体関連型拒絶反応の抑制 腎移植、肝移植	(特定できない)	全ての診断群分類番号	
3	ストレプトゾシン	ザノサー点滴静注用1g	膵・消化管神経内分泌腫瘍	(特定出来ない)	全ての診断群分類番号	
4	ベムラフェニブ	ゼルボラフ錠240mg	BRAF遺伝子変異を有する根治切除不能な悪性黒色腫	(特定出来ない)	全ての診断群分類番号	
5	ソホスブビル	ソバルディ錠400mg	セログループ2（ジェノタイプ2）の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 060295xx97x0xx 060295xx99x0xx	
6	カトリデカコグ（遺伝子組換え）	ノボサーティーン静注用2500	先天性血液凝固第ⅩⅢ因子Aサブユニット欠乏患者における出血傾向の抑制	(特定出来ない)	全ての診断群分類番号	
7	タラボルフィンナトリウム	注射用レザフィリン100mg	化学放射線療法又は放射線療法後の局所遠残再発食道癌	C15\$, D001	060010 食道の悪性腫瘍（頸部を含む。） 060010xx01x4xx 060010xx02x3xx 060010xx02x40x 060010xx02x41x 060010xx97x3xx 060010xx97x40x 060010xx97x41x 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x	
8	ベグインターフェロンアルファー2b（遺伝子組換え）	ベグイントロン皮下注用50μg/0.5mL用 ベグイントロン皮下注用100μg/0.5mL用 ベグイントロン皮下注用150μg/0.5mL用	悪性黒色腫における術後補助療法	(特定出来ない)	全ての診断群分類番号	
9	ボルテゾミブ	ベルケイド注射用3mg	マントル細胞リンパ腫	C831	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx 130030xx97x40x 130030xx97x41x 130030xx99x2xx 130030xx99x30x 130030xx99x31x 130030xx99x40x 130030xx99x41x	
10	ニンテダニブエタンサルホン酸塩	オフエブカプセル100mg オフエブカプセル150mg	特発性肺線維症	J841	040110 間質性肺炎 040110xxxx0xx 040110xxxx1xx	
11	パノビノスタット乳酸塩	ファリーダックカプセル10mg ファリーダックカプセル15mg	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 130040xx97x5xx 130040xx99x5xx	
12	レジバシビル アセトン付加物/ソホスブビル	ハーボニー配合錠	セログループ1（ジェノタイプ1）の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 060295xx97x0xx 060295xx99x0xx	
13	イビリムマブ（遺伝子組換え）	ヤーポイ点滴静注液50mg	根治切除不能な悪性黒色腫	(特定出来ない)	全ての診断群分類番号	
14	アンチトロンピンガンマ（遺伝子組換え）	アコアラシ静注用600	先天性アンチトロンピン欠乏に基づく血栓形成傾向アンチトロンピン低下を伴う播種性血管内凝固症候群（DIC）	0723、D688、D65	120290 産科播種性血管内凝固症 120290xxxx0xx 130100 播種性血管内凝固症候群 130100xxxxx0xx 130100xxxxx1xx 130100xxxxx2xx 130100xxxxx4xx 130130 凝固異常（その他） 130130xxxxx0xx 130130xxxxx1xx	
15	ボセンタン水和物	トラクリア錠62.5mg	全身性強皮症における手指潰瘍の発症抑制	M340	070560 全身性臓器障害を伴う自己免疫性疾患 070560xx97x0xx 070560xx97x1xx 070560xx99x0xx 070560xx99x1xx	
16	リバーロキサパン	イグザレルト錠10mg イグザレルト錠15mg	深部静脈血栓症及び肺血栓症の治療及び再発抑制	I802	050180 静脈・リンパ管疾患 050180xx97xxxx	

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
17	スクロオキシ水酸化鉄	ビートルチュアブル錠250mg ビートルチュアブル錠500mg	透析中の慢性腎臓病患者における高リン血症の改善	N18\$	110280 慢性腎炎症候群・慢性間質性腎炎・慢性腎不全 110280xx991x0x	
18	ルストロンバグ	ムルプレタ錠 3mg	特機的な観血的手技を予定している慢性肝疾患患者における血小板減少症の改善	（特定出来ない）	全ての診断群分類番号	
19	バンデタニブ	カブレルサ錠100mg	根治切除不能な甲状腺髄様癌	C73	100020 甲状腺の悪性腫瘍 100020xx01x1xx 100020xx97x1xx 100020xx99x1xx	
20	オムビタスビル水和物 ／パリタプレビル水和物 ／リトナビル	ヴィキラックス配合錠	セログループ1（ジェノタイプ1）の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 060295xx97x0xx 060295xx99x0xx	
			セログループ2（ジェノタイプ2）のC型慢性肝炎におけるウイルス血症の改善	B182	060295 慢性C型肝炎 060295xx99x0xx 060295xx99x1xx 060295xx99x2xx 060295xx99x3xx 060295xx99x4xx 060295xx97x0xx 060295xx97x2xx	
21	レベテラセタム	イーケブラ点滴静注500mg	一時的に経口投与ができない患者における、下記の治療に対するレベテラセタム経口製剤の代替療法 てんかん患者の部分発作（二次性全般化発作を含む）	6401、6402、6412	010230 てんかん 010230xx97x00x 010230xx99x00x 010230xx99x01x	
			他の抗てんかん薬で十分な効果が認められないてんかん患者の強直間代発作に対する抗てんかん薬との併用療法	6403	010230 てんかん 010230xx99x00x 010230xx99x01x 010230xx97x00x	
22	リュープロレリン酢酸塩	リュープリンPRO注射用キット 22.5mg	閉経前乳癌 前立腺癌	C50\$, C61	090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx01x3xx 090010xx02x3xx 090010xx03x2xx 090010xx03x3xx 090010xx04xxxx 090010xx05xxxx 090010xx99x2xx 110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx01x3xx 110080xx02x30x 110080xx9906xx 110080xx991xxx	
23	トラベクテジン	ヨンドリス点滴静注用0.25mg ヨンドリス点滴静注用 1mg	悪性軟部腫瘍	（特定出来ない）	全ての診断群分類番号	
24	インジウムベンテロ オチド（ ¹¹¹ In）	オクトレオスキャン静注用セット	神経内分泌腫瘍の診断におけるソマトスタチン受容体シンチグラフィ	（特定出来ない）	全ての診断群分類番号	
25	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	切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	C34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 040040xx9903xx 040040xx99040x 040040xx99041x 040040xx9913xx 040040xx9914xx	当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果（平成27年12月17日に、医薬品医療機器等法第14条第9項の規定により、既に承認された効能又は効果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。
			根治切除不能な悪性黒色腫	C069、C159、C20、C210、C43\$、C519、C52、C609、C693、C694	080005 黒色腫 080005xx99x2xx 080005xx97x2xx	当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果（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（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、既に承認された効能又は効果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。
			根治切除不能又は転移性の腎細胞癌	C64	11001X 腎腫瘍 11001xxx99x0xx 11001xxx99x1xx 11001xxx99x2xx 11001xxx99x3xx 11001xxx97x00x 11001xxx97x01x 11001xxx97x1xx 11001xxx97x2xx 11001xxx97x3xx 11001xxx01x0xx 11001xxx01x1xx 11001xxx01x2xx	当該薬剤の添付文書において記載された効能又は効果（平成28年8月26日に、医薬品医療機器等法第14条第9項の規定により、既に承認された効能又は効果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。
26	コラゲナーゼ（クロストリジウム ヒストリチウム）	ザイヤフレックス注射用	デュビユイトラン拘縮	M720\$	070390 線維芽細胞性障害 070390xx99xxxx 070390xx97xxxx	
27	ラバチニブトシル酸塩水和物	タイケルブ錠250mg	H E R 2 過剰発現が確認された手術不能又は再発乳癌	C50\$	090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x30x 090010xx97x31x 090010xx03x2xx 090010xx03x3xx 090010xx02x3xx 090010xx01x3xx	
28	アビキサバン	エリキユース錠2.5mg エリキユース錠5mg	静脈血栓塞栓症（深部静脈血栓症及び肺血栓塞栓症）の治療及び再発抑制	I802	050180 静脈・リンパ管疾患 050180xx97xxxx	
29	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	川崎病の急性期	M303	150070 川崎病 150070xx00xx 150070xx01xxx 150070xx00xx 150070xx01xxx	

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
30	ベキサロテン	タルグレチンカプセル75mg	皮膚T細胞性リンパ腫	C84\$	<u>130030 非ホジキンリンパ腫</u> 130030xx99x2xx 130030xx99x30x 130030xx97x2xx	
31	エリブリンメシル酸塩	ハラヴェン静注1mg	悪性軟部腫瘍	C49\$	<u>03001x 頭頸部悪性腫瘍</u> 03001xxx99x3xx 03001xxx99x4xx 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx0103xx 03001xxx0104xx 03001xxx0113xx 03001xxx0114xx <u>070041 軟部の悪性腫瘍</u> 070041xx99x2xx 070041xx97x2xx 070041xx01x2xx 070041xx01x3xx	
32	ピガバトリン	サブリル散分包500mg	点頭てんかん	G404	<u>010230 てんかん</u> 010230xx99x00x 010230xx97x00x	
33	イブルチニブ	イムブルピカカプセル140mg	再発又は難治性の慢性リンパ性白血病（小リンパ球性リンパ腫を含む）	C830、C911	<u>130030 非ホジキンリンパ腫</u> 130030xx99x2xx 130030xx99x30x 130030xx99x31x 130030xx99x41x 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx	
34	セリチニブ	ジカディアカプセル150mg	クリゾチニブに抵抗性又は不耐容のALK 融合遺伝子陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	C34\$	<u>040040 肺の悪性腫瘍</u> 040040xx9907xx 040040xx97x7xx	
35	オシメルチニブメシル酸塩	タグリッソ錠40mg タグリッソ錠80mg	EGFRチロシンキナーゼ阻害薬に抵抗性のEGFR T790M変異陽性の手術不能又は再発非小細胞肺癌	C34\$	<u>040040 肺の悪性腫瘍</u> 040040xx9903xx 040040xx99040x 040040xx99041x 040040xx9913xx 040040xx9914xx 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx	
36	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	BRAF遺伝子変異を有する根治切除不能な悪性黒色腫	C069、C159、C20、C210、C43\$、C519、C52、C609、C693、C694	<u>03001x 頭頸部悪性腫瘍</u> 03001xxx99x3xx 03001xxx99x4xx 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx0103xx 03001xxx0104xx 03001xxx0113xx 03001xxx0114xx <u>060010 食道の悪性腫瘍</u> 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x3xx 060010xx97x40x 060010xx97x41x 060010xx02x3xx 060010xx02x40x 060010xx02x41x 060010xx01x4xx <u>060040 直腸肛門の悪性腫瘍</u> 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9712xx 060040xx9713xx 060040xx02x3xx 060040xx01x3xx <u>080005 黒色腫</u> 080005xx99x1xx 080005xx97x1xx 080005xx01x1xx <u>11002x 性器の悪性腫瘍</u> 11002xxx99x1xx <u>120030 外陰の悪性腫瘍</u> 120030xx99x3xx <u>120040 陰の悪性腫瘍</u> 120040xx99x2xx 120040xx99x3xx	
37	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	BRAF遺伝子変異を有する根治切除不能な悪性黒色腫	C069、C159、C20、C210、C43\$、C519、C52、C609、C693、C694	<u>03001x 頭頸部悪性腫瘍</u> 03001xxx99x3xx 03001xxx99x4xx 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx0103xx 03001xxx0104xx 03001xxx0113xx 03001xxx0114xx <u>060010 食道の悪性腫瘍</u> 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x3xx 060010xx97x40x 060010xx97x41x 060010xx02x3xx 060010xx02x40x 060010xx02x41x 060010xx01x4xx <u>060040 直腸肛門の悪性腫瘍</u> 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9712xx 060040xx9713xx 060040xx02x3xx 060040xx01x3xx <u>080005 黒色腫</u> 080005xx99x1xx 080005xx97x1xx 080005xx01x1xx <u>11002x 性器の悪性腫瘍</u> 11002xxx99x1xx <u>120030 外陰の悪性腫瘍</u> 120030xx99x3xx <u>120040 陰の悪性腫瘍</u> 120040xx99x2xx 120040xx99x3xx	
38	セベリパーゼ アルファ（遺伝子組換え）	カヌマ点滴静注液20mg	ライソゾーム酸性リパーゼ欠損症（コレステロールエステル蓄積症、ウォルマン病）	E755	<u>100335 代謝障害</u> 100335xx99x00x 100335xx99x01x 100335xx99x10x 100335xx99x11x 100335xx97x0xx 100335xx97x1xx	

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症		診断群分類番号	備考
				ICD-10 (参考)		
39	塩化ラジウム (²²³ Ra)	ゾーフィゴ静注	骨転移のある去勢抵抗性前立腺癌	C61	110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx99000x 110080xx99001x 110080xx9901xx 110080xx9902xx 110080xx99030x 110080xx99031x 110080xx9904xx 110080xx9906xx 110080xx991xxx 110080xx97x00x 110080xx97x01x 110080xx97x1xx 110080xx97x2xx 110080xx97x3xx 110080xx97x4xx 110080xx97x5xx 110080xx02x0xx 110080xx02x30x 110080xx02x31x 110080xx01x0xx 110080xx01x1xx 110080xx01x3xx	
40	ペバシズマブ (遺伝子組換え)	アバスチン点滴静注用100mg/4mL アバスチン点滴静注用400mg/16mL	進行又は再発の子宮頸癌	C53\$	120021 子宮頸部の悪性腫瘍 12002xx99x30x 12002xxx99x31x 12002xx99x40x 12002xxx99x41x 12002xx97x3xx 12002xxx97x40x 12002xx97x41x 12002xxx01x3xx 12002xx01x4xx	
41	ラムシルマブ (遺伝子組換え)	サイラムザ点滴静注液100mg サイラムザ点滴静注液500mg	治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌	C182、C183、C184、C185、C186、C187、C19、C20	060035 結腸の悪性腫瘍 060040 直腸肛門の悪性腫瘍 060035xx99x40x 060035xx99x41x 060035xx97x4xx 060040xx99x4xx 060040xx9704xx 060040xx9714xx	
			切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	C34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9903xx 040040xx99040x 040040xx99041x 040040xx9913xx 040040xx9914xx 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx	
42	レボドパノカルビドバ水和物	デュオドーパ配合経腸用液	レボドパ含有製剤を含む既存の薬物療法で十分な効果が得られないパーキンソン病の症状の日内変動 (wearing-off現象) の改善用薬	G20、G21\$	010160 パーキンソン病 010160xx99x00x 010160xx99x01x 010160xx99x10x 010160xx99x11x 010160xx97x00x 010160xx97x01x 010160xx97x10x 010160xx97x11x	
43	プロプラノロール塩酸塩	ヘマンジオールシロップ小児用0.375%	乳児血管腫	D180、Q825	070590 血管腫、リンパ管腫 080180 母斑、母斑症 070590xx99x2xx 070590xx97x0xx 080180xx99xxxx 080180xx970xxx 080180xx971xxx	
44	プロダルマブ (遺伝子組換え)	ルミセフ皮下注210mgシリンジ	既存治療で効果不十分な下記疾患 尋常性乾癬、関節症性乾癬、膿疱性乾癬、乾癬性紅皮症	L400、L401、L405、L408、M070\$、M072\$、M073\$、M090\$	070470 関節リウマチ 070560 全身性臓器障害を伴う自己免疫性疾患 070470xx99x0xx 070470xx99x2xx 070470xx99x3xx 070470xx97x0xx 070470xx97x2xx 070470xx03x0xx 070470xx03x2xx 070470xx03x5xx 070470xx02x0xx 070470xx02x2xx 070470xx02x3xx 070470xx02x5xx 070560xx99x0xx 070560xx97x0xx	
45	カルフィルゾミブ	カイプロリス点滴静注用10mg カイプロリス点滴静注用40mg	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 130040xx97x5xx	
46	イクセキズマブ (遺伝子組換え)	トルツ皮下注80mgシリンジ トルツ皮下注80mgオートインジェクター	既存治療で効果不十分な下記疾患 尋常性乾癬、関節症性乾癬、膿疱性乾癬、乾癬性紅皮症	L400、L401、L405、L408、M070\$、M072\$、M073\$、M090\$	070470 関節リウマチ 070560 全身性臓器障害を伴う自己免疫性疾患 070470xx99x0xx 070470xx99x1xx 070470xx99x2xx 070470xx99x3xx 070470xx99x4xx 070470xx99x6xx 070470xx97x0xx 070470xx97x2xx 070470xx97x5xx 070470xx03x0xx 070470xx03x2xx 070470xx03x5xx 070470xx02x0xx 070470xx02x2xx 070470xx02x3xx 070470xx02x4xx 070470xx02x5xx 070560xx99x0xx 070560xx99x1xx 070560xx99x4xx 070560xx97x0xx 070560xx97x1xx	
47	ベンダムスチン塩酸塩	トレアキシ点滴静注用25mg トレアキシ点滴静注用100mg	慢性リンパ性白血病	C911	130050 慢性白血病、骨髄増殖性疾患 130050xx99x3xx	
48	エベロリムス	アフィニトール錠2.5mg アフィニトール錠5mg	神経内分泌腫瘍	C25\$, D137, D372, D377, C760, C381, C382, C383, C34\$, C37, C15\$, C16\$, C17\$, C18\$, C20, C229, C23, C50\$, C786, C67\$, C61, C53\$, C54\$, C55, C56, C629	03001x 頭頸部悪性腫瘍 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸腺の悪性腫瘍 040040 肺の悪性腫瘍 060010 食道の悪性腫瘍 060020 胃の悪性腫瘍 060030 小腸の悪性腫瘍、膵臓の悪性腫瘍 060035 結腸の悪性腫瘍 060040 直腸肛門の悪性腫瘍 060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍 060060 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍 090010 乳房の悪性腫瘍 110050 後腹膜疾患 110070 膀胱腫瘍 110080 前立腺の悪性腫瘍 12002x 子宮頸・体部の悪性腫瘍	

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）			
				03001xxx99x3xx 03001xxx97x3xx 03001xxx0103xx 03001xxx0113xx 040010xx99x2xx 040010xx97x2xx 040010xx97x31x 040040xx99040x 040040xx9913xx 040040xx97x3xx 060010xx99x30x 060010xx99x40x 060010xx97x3xx 060010xx97x41x 060010xx02x40x 060010xx01x4xx 060020xx99x30x 060020xx99x31x 060020xx97x2xx 060020xx04x3xx 060020xx02x3xx 060030xx99x2xx 060030xx97x31x 060035xx99x2xx 060035xx99x31x 060035xx97x30x 060035xx0103xx 060040xx99x2xx 060040xx99x31x 060040xx9703xx 060040xx9713xx 060040xx01x3xx 060050xx99x31x 060050xx97x31x 060050xx0313xx 060050xx01x3xx 060060xx9703xx 060060xx97131x 090010xx99x30x 090010xx97x2xx 090010xx97x31x 090010xx03x3xx 090010xx01x3xx 110050xx97x10x 110050xx01x1xx 110070xx99x21x 110070xx02020x 110070xx0212xx 110080xx99030x 110080xx97x3xx 110080xx02x31x 12002xxx99x30x 12002xxx99x40x 12002xxx97x3xx 12002xxx97x41x 12002xxx01x4xx	03001xxx99x4xx 03001xxx97x4xx 03001xxx0104xx 03001xxx0114xx 040010xx99x3xx 040010xx97x30x 040040xx9903xx 040040xx99041x 040040xx9914xx 040040xx97x4xx 060010xx99x31x 060010xx99x41x 060010xx97x40x 060010xx02x3xx 060010xx02x41x 060020xx99x2xx 060020xx99x31x 060020xx97x3xx 060020xx03x3xx 060020xx01x3xx 060030xx97x30x 060030xx01x3xx 060035xx99x30x 060035xx97x2xx 060035xx97x31x 060035xx0113xx 060040xx99x30x 060040xx9702xx 060040xx9712xx 060040xx02x3xx 060050xx99x30x 060050xx97x30x 060050xx0303xx 060050xx02x3xx 060060xx99x3xx 060060xx97130x 090010xx99x2xx 090010xx99x31x 090010xx97x30x 090010xx03x2xx 090010xx02x3xx 110050xx99x1xx 110050xx97x11x 110070xx99x20x 110070xx97x2xx 110070xx02021x 110070xx0102xx 110080xx99031x 110080xx02x30x 110080xx01x3xx 12002xxx99x31x 12002xxx99x41x 12002xxx97x40x 12002xxx01x3xx	
49	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	非感染性の中間部、後部又は汎ぶどう膜炎	H208, H209, H441	020340 虹彩毛様体炎、虹彩・毛様体の障害 020360 眼珠の障害 020340xx99xxxx 020340xx97xxxx 020360xx99xxxx 020360xx97xxxx	
50	リバビリン	レベトールカプセル200mg	オムビタスビル水和物・パリタプレビル水和物・リトナビル配合剤との併用によるセログループ2（ジェノタイプ2）のC型慢性肝炎におけるウイルス血症の改善	B183	060295 慢性C型肝炎 060295xx99x0xx 060295xx99x1xx 060295xx99x2xx 060295xx99x3xx 060295xx99x4xx 060295xx97x0xx 060295xx97x2xx	
51	カルグルミン酸	カーバグル分散錠200mg	下記疾患による高アンモニア血症 ・N－アセチルグルタミン酸合成酵素欠損症 ・イソ吉草酸血症 ・メチルマロン酸血症 ・プロピオン酸血症	E711, E722	100335 代謝障害 100335xx99x00x 100335xx99x01x 100335xx99x10x 100335xx99x11x 100335xx97x0xx 100335xx97x1xx	
52	グラソプレビル水和物	グラジナ錠50mg	セログループ1（ジェノタイプ1）の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 060295xx99x0xx 060295xx99x1xx 060295xx99x2xx 060295xx99x3xx 060295xx97x0xx 060295xx97x2xx	
53	エルバスビル	エレルサ錠50mg	セログループ1（ジェノタイプ1）の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 060295xx99x0xx 060295xx99x1xx 060295xx99x2xx 060295xx99x3xx 060295xx97x0xx 060295xx97x2xx	
54	バシレオチドパモ酸塩	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40mg シグニフォーLAR筋注用キット60mg	下記疾患における成長ホルモン、IGF－1（ソマトメジン－C）分泌過剰状態及び諸症状の改善 先端巨大症・下垂体性巨人症（外科的処置で効果が不十分又は施行が困難な場合）	E220	100260 下垂体機能亢進症 100260xx9901xx 100260xx9911xx 100260xx9711xx	
55	イダルシズマブ（遺伝子組換え）	プリズバインド静注液2.5g	以下の状況におけるダビガトランの抗凝固作用の中和 ・生命を脅かす出血又は止血困難な出血の発現時 ・重大な出血が予想される緊急を要する手術又は処置の施行時	（特定できない）	全ての診断群分類番号	
56	ゾレドロン酸水和物	リクラスト点滴静注液5mg	骨粗鬆症	M80\$, M81\$, M82\$ S7200, S7210, S7220, S7230, S7270, S7280, S7290	070370 脊椎骨粗鬆症 160800 股関節大腿近位骨折 070370xx01x0xx 160800xx99xx0x 160800xx97xxxx	
57	エロツズマブ（遺伝子組換え）	エムプリシティ点滴静注用300mg エムプリシティ点滴静注用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 130040xx97x5xx	

(問) 「疑義解釈資料の送付について(その1)」(平成28年3月31日付け厚生労働省保険局医療課事務連絡)別添2の問13-7において、「診療報酬の請求方法は、患者の退院時に決定された請求方法をもって一の入院期間において統一するため、投与時点で高額薬剤として告示されている場合は入院期間すべてを医科点数表に基づき算定をする。」と示されているが、本件も同様の取扱いとなるか。

(答) そのとおり。

【参考1】「疑義解釈資料の送付について(その1)」

(平成28年3月31日付事務連絡)別添2(抄)

(問13-7) 入院中に新たに高額薬剤として告示された薬剤を、当該入院中に投与する場合、どの時点から包括評価の対象外となるのか。

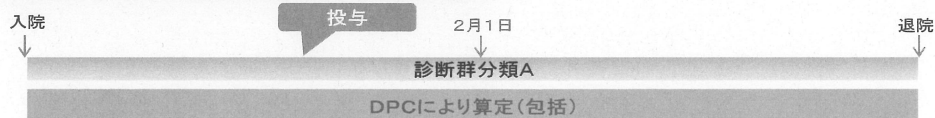
(答) 診療報酬の請求方法は、患者の退院時に決定された請求方法をもって一の入院期間において統一するため、投与時点で高額薬剤として告示されている場合は入院期間すべてを医科点数表に基づき算定をする。

【参考2】参考例

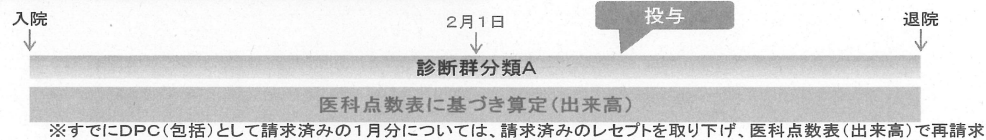
それまで包括評価とされていた薬剤が2月1日に「高額薬剤」として告示
当該薬剤を2月1日過ぎの入院中に投与した場合の請求方法について

前提：以下は、当該高額薬剤による治療に1入院期間を通じ最も医療資源を投入した場合とする。

ケース① 告示日前に投与した場合



ケース② 告示日以降に投与した場合



ケース③ 告示日前に投与し、告示日以降にも投与した場合

