

DPCにおける高額な新規の医薬品等への対応について

1 新規に薬価収載された医薬品等については、DPC/PDPSIにおける診療報酬点数表に反映されないことから、一定の基準に該当する医薬品等を使用した患者については、包括評価の対象外とし、次期診療報酬改定までの間、出来高算定することとしている。

- 前年度に使用実績のない医薬品等は、当該医薬品等の標準的な使用における薬剤費（併用する医薬品を含む）の見込み額が、使用していない症例の薬剤費の84%tile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）毎に判定するものとする。

2 平成27年11月20日及び12月21日に新たに効能が追加された医薬品並びに平成28年4月20日に薬価収載を予定している医薬品等のうち以下に掲げるものは、上記基準に該当する。よって、これらの薬剤を使用した患者であって当該薬剤に対応する出来高算定対象診断群分類に該当するものについては、次期診療報酬改定までの間、出来高算定することとしてはどうか。

銘柄名	成分名	規格単位	薬価	効能効果	用法用量	1回投与当たりの標準的な費用(A)	出来高算定対象		平均在院日数を加味した1入院当たり標準的費用		包括範囲薬剤の84%tile値
							診断群分類番号	(告示)番号	仮想投与回数(日数)(B)	標準的費用(A×B)	
タイケルブ錠250mg	ラパチニブトシル酸塩水和物	250mg1錠	1,667.0円	HER2過剰発現が確認された手術不能又は再発乳癌	アロマターゼ阻害剤との併用において通常、成人にはラパチニブとして1500mgを1日1回経口投与する。	10,002円/日	090010 乳房の悪性腫瘍				
							090010xx99x2xx	3221	31.69回	323,149円	54,364円
							090010xx99x30x	3222	11.06回	112,781円	108,938円
							090010xx99x31x	3223	23.10回	235,555円	166,945円
							090010xx97x2xx	3231	44.27回	451,430円	361,964円
							090010xx97x30x	3232	15.06回	153,570円	108,967円
							090010xx97x31x	3233	31.25回	318,663円	299,581円
							090010xx03x2xx	3241	18.22回	185,793円	15,302円
							090010xx03x3xx	3242	11.59回	118,186円	16,008円
							090010xx02x3xx	3245	16.06回	163,767円	24,990円
090010xx01x3xx	3248	19.70回	200,885円	32,052円							
エリキユース錠2.5mg エリキユース錠5mg	アピキサバン	2.5mg1錠 5mg1錠	149.0円 272.8円	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	通常、成人にはアピキサバンとして1回10mgを1日2回、7日間経口投与した後、1回5mgを1日2回経口投与する。	1,091円/日	050180 静脈・リンパ管疾患				
							050180xx97xxxx	2458	3.64回	3,972円	1,740円
レミケード点滴静注用100	インフリキシマブ（遺伝子組換え）	100mg1瓶	83,243.0円	川崎病の急性期	通常、体重1kg当たり5mgを単回点滴静注する。	166,486円/回	150070 川崎病				
							150070x0xx00xx	4042	1.00回	166,486円	12,591円
							150070x0xx1xxx	4044	1.00回	166,486円	10,523円
							150070x1xx00xx	4045	1.00回	166,486円	8,926円
150070x1xx1xxx	4047	1.00回	166,486円	3,420円							
タルグレチンカプセル75mg	ベキサロテン	75mg1カプセル	2,797.9円	皮膚T細胞性リンパ腫	通常、成人にはベキサロテンとして1日1回300mg/m <sup>2</sup> （体表面積）を食後経口投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。	16,787円/日	130030 非ホジキンリンパ腫				
							130030xx99x2xx	3816	34.18回	573,793円	194,827円
							130030xx99x30x	3817	19.50回	327,354円	297,594円
130030xx97x2xx	3829	69.50回	1,166,724円	1,151,770円							

3 平成28年4月20日に薬価収載を予定している医薬品のうち、類似薬効比較方式により薬価が設定され、かつ、当該類似薬に特化したDPCが既に設定されている以下に掲げるものは、当該DPCにおいて算定することとしてはどうか。

銘柄名	成分名	規格単位	薬価	効能効果	用法用量	1回投与当たりの標準的な費用(A)	出来高算定対象		平均在院日数を加味した1入院当たり標準的費用		包括範囲薬剤の84%tile値
							診断群分類番号	(告示)番号	仮想投与回数(日数)(B)	標準的費用(A×B)	
ベンテイビス吸入液10μg	イロprost	10μg1mL1管	2,386.5円	肺動脈性肺高血圧症	通常、成人にはイロprostとして初回は1回2.5μgをネブライザを用いて吸入し、忍容性を確認した上で2回目以降は1回5.0μgに増量して1日6～9回吸入する。1回5.0μgに忍容性がない場合には、1回2.5μgに減量する。	21,479円/日	04026x 肺高血圧性疾患				
本剤は類似薬効比較方式(I)により薬価が算定され、類似薬が「トレプロスチニル」であったことから、04026x肺高血圧性疾患の「トレプロスチニル」による分岐を選択する。											