

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/PDPS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28年8月26日及び9月28日に新たに効能が追加された医薬品、平成28年9月28日に公知申請が受理された医薬品並びに平成28年11月18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)							
アフィニートール錠2.5mg アフィニートール錠5mg	エベロリムス	2.5mg 1錠 5mg 1錠	6,992.8円 13,547.8円	神経内分泌腫瘍	通常、成人にはエベロリムスとして1日1回10mgを経口投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。	27,095.6/日	03001x 頭頸部悪性腫瘍										
							040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸膜の悪性腫瘍										
							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、腹膜の悪性腫瘍										
							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										
													03001xxx99x3xx	1862	45.92回	1,244,230円	311,280円
													03001xxx99x4xx	1863	15.82回	428,652円	212,706円
													03001xxx97x3xx	1869	73.71回	1,997,217円	509,240円
													03001xxx97x4xx	1870	35.31回	956,746円	381,476円
													03001xxx0103xx	1877	97.05回	2,629,628円	573,711円
													03001xxx0104xx	1878	56.42回	1,528,734円	361,392円
													03001xxx0113xx	1882	113.66回	3,079,686円	622,642円
													03001xxx0114xx	1883	76.60回	2,075,523円	509,420円
													040010xx99x2xx	1939	30.74回	832,919円	150,716円
													040010xx99x3xx	1940	12.86回	348,449円	179,158円
													040010xx97x2xx	1942	53.46回	1,448,531円	491,248円
													040010xx97x30x	1943	26.91回	729,143円	483,186円
													040010xx97x31x	1944	42.04回	1,139,099円	866,708円
													040040xx9903xx	1956	34.13回	924,773円	284,728円
													040040xx99040x	1957	13.84回	375,003円	146,570円
													040040xx99041x	1958	26.84回	727,246円	338,114円
													040040xx9913xx	1967	49.04回	1,328,768円	406,036円
													040040xx9914xx	1968	29.83回	808,262円	254,327円
													040040xx97x3xx	1977	57.27回	1,551,765円	569,138円
													040040xx97x4xx	1978	29.52回	799,862円	312,559円
													060010xx99x30x	2492	25.36回	687,144円	161,780円
													060010xx99x31x	2493	43.93回	1,190,310円	339,622円
													060010xx99x40x	2494	10.26回	278,001円	106,976円
													060010xx99x41x	2495	17.44回	472,547円	251,394円
													060010xx97x3xx	2500	65.13回	1,764,736円	583,112円
													060010xx97x40x	2501	21.15回	573,072円	186,850円
						060010xx97x41x	2502	36.91回	1,000,099円	439,267円							
						060010xx02x3xx	2507	70.26回	1,903,737円	532,777円							
						060010xx02x40x	2508	24.31回	658,694円	192,876円							
						060010xx02x41x	2509	50.69回	1,373,476円	491,940円							
						060010xx01x4xx	2512	87.55回	2,372,220円	862,452円							
						060020xx99x2xx	2516	28.52回	772,767円	171,588円							
						060020xx99x30x	2517	6.82回	184,792円	67,100円							

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%ile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)	
1ページの続き							060020xx99x31x	2518	22.89回	620,218円	199,306円
							060020xx97x2xx	2526	46.20回	1,251,817円	367,805円
							060020xx97x3xx	2527	28.52回	772,767円	224,176円
							060020xx04x3xx	2536	12.29回	333,005円	91,040円
							060020xx03x3xx	2539	30.60回	829,125円	162,015円
							060020xx02x3xx	2544	42.36回	1,147,770円	237,674円
							060020xx01x3xx	2547	47.20回	1,278,912円	323,619円
							060030xx99x2xx	2551	30.49回	826,145円	114,442円
							060030xx97x30x	2557	24.09回	652,733円	363,702円
							060030xx97x31x	2558	46.49回	1,259,674円	730,374円
							060030xx01x3xx	2562	48.43回	1,312,240円	526,868円
							060035xx99x2xx	2567	31.99回	866,788円	165,237円
							060035xx99x30x	2568	7.51回	203,488円	85,319円
							060035xx99x31x	2569	20.39回	552,479円	232,980円
							060035xx97x2xx	2581	40.32回	1,092,495円	348,067円
							060035xx97x30x	2582	26.92回	729,414円	246,423円
							060035xx97x31x	2583	46.50回	1,259,945円	508,280円
							060035xx0103xx	2601	33.08回	896,322円	166,118円
							060035xx0113xx	2605	49.05回	1,329,039円	348,880円
							060040xx99x2xx	2613	28.33回	767,618円	163,681円
							060040xx99x30x	2614	8.15回	220,829円	91,700円
							060040xx99x31x	2615	20.08回	544,080円	272,338円
							060040xx9702xx	2626	46.11回	1,249,378円	335,631円
							060040xx9703xx	2627	34.73回	941,030円	386,164円
							060040xx9712xx	2635	50.18回	1,359,657円	275,162円
							060040xx9713xx	2636	28.65回	776,289円	218,148円
							060040xx02x3xx	2652	37.57回	1,017,982円	238,472円
							060040xx01x3xx	2657	47.07回	1,275,390円	260,813円
							060050xx99x30x	2664	11.53回	312,412円	169,586円
							060050xx99x31x	2665	21.67回	587,162円	275,461円
							060050xx97x30x	2669	22.59回	612,090円	232,363円
							060050xx97x31x	2670	37.06回	1,004,163円	367,194円
							060050xx0303xx	2673	17.09回	463,064円	158,746円
							060050xx0313xx	2676	30.88回	836,712円	262,571円
							060050xx02x3xx	2679	38.16回	1,033,968円	417,546円
							060050xx01x3xx	2684	81.59回	2,210,730円	1,045,587円
							060060xx99x3xx	2689	9.41回	254,970円	96,208円
							060060xx9703xx	2693	23.94回	648,669円	189,372円
							060060xx97130x	2698	33.75回	914,477円	216,923円
							060060xx97131x	2699	56.43回	1,529,005円	591,330円
							090010xx99x2xx	3221	31.69回	858,660円	54,364円
							090010xx99x30x	3222	11.06回	299,677円	108,938円
							090010xx99x31x	3223	23.10回	625,908円	166,945円
							090010xx97x2xx	3231	44.27回	1,199,522円	361,964円
							090010xx97x30x	3232	15.06回	408,060円	108,967円
							090010xx97x31x	3233	31.25回	846,738円	299,581円
							090010xx03x2xx	3241	18.22回	493,682円	15,302円
							090010xx03x3xx	3242	11.59回	314,038円	16,008円
							090010xx02x3xx	3245	16.06回	435,155円	24,990円
							090010xx01x3xx	3248	19.70回	533,783円	32,052円
							110050xx99x1xx	3499	19.63回	531,887円	232,575円
							110050xx97x10x	3502	34.91回	945,907円	356,579円
							110050xx97x11x	3503	51.21回	1,387,566円	606,336円
							110050xx01x1xx	3505	33.22回	900,116円	270,938円
						110070xx99x20x	3519	12.51回	338,966円	114,960円	
						110070xx99x21x	3520	25.88回	701,234円	215,230円	
						110070xx97x2xx	3524	36.32回	984,112円	294,211円	
						110070xx02020x	3527	8.48回	229,771円	28,580円	
						110070xx02021x	3528	19.14回	518,610円	100,512円	
						110070xx0212xx	3531	52.15回	1,413,036円	383,274円	
						110070xx0102xx	3534	63.06回	1,708,649円	379,800円	
						110080xx99030x	3540	16.20回	438,949円	147,956円	
						110080xx99031x	3541	28.27回	765,993円	238,981円	
						110080xx97x3xx	3550	29.19回	790,921円	224,363円	
						110080xx02x30x	3554	14.45回	391,531円	41,158円	

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%ile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)		
2ページの続き								110080xx02x31x	3555	27.45回	743,774円	153,595円
								110080xx01x3xx	3558	18.93回	512,920円	69,869円
								12002xxx99x30x	3687	24.70回	669,261円	206,262円
								12002xxx99x31x	3688	43.08回	1,167,278円	281,650円
								12002xxx99x40x	3689	5.48回	148,484円	124,590円
								12002xxx99x41x	3690	11.74回	318,102円	179,568円
								12002xxx97x3xx	3695	55.46回	1,502,722円	363,698円
								12002xxx97x40x	3696	17.90回	485,011円	199,781円
								12002xxx97x41x	3697	28.44回	770,599円	346,578円
								12002xxx01x3xx	3702	63.74回	1,727,074円	292,623円
								12002xxx01x4xx	3703	31.02回	840,506円	219,864円
オブジーボ点滴静注20mg オブジーボ点滴静注100mg	ニボルマブ (遺伝子組換え)	20mg2mL 1瓶 100mg10mL 1瓶	150,200.0円 729,849.0円	根治切除不能又は転移性の腎細胞癌	通常、成人にはニボルマブ(遺伝子組換え)として、1回3mg/kg(体重)を2週間間隔で点滴静注する。	1,180,449円/回	11001X 腎腫瘍					
								11001xxx99x0xx	3480	1.00回	1,180,449円	40,356円
								11001xxx99x1xx	3481	2.00回	2,360,898円	102,311円
								11001xxx99x2xx	3482	2.00回	2,360,898円	484,481円
								11001xxx99x3xx	3483	2.00回	2,360,898円	494,120円
								11001xxx97x00x	3484	2.00回	2,360,898円	31,982円
								11001xxx97x01x	3485	2.00回	2,360,898円	92,436円
								11001xxx97x1xx	3486	3.00回	3,541,347円	326,065円
								11001xxx97x2xx	3487	4.00回	4,721,796円	877,152円
								11001xxx97x3xx	3488	4.00回	4,721,796円	1,232,330円
								11001xxx01x0xx	3489	1.00回	1,180,449円	22,276円
								11001xxx01x1xx	3490	2.00回	2,360,898円	123,520円
								11001xxx01x2xx	3491	4.00回	4,721,796円	737,545円
トレアキシン点滴静注用25mg トレアキシン点滴静注用100mg	ベンダムスチン塩酸塩	25mg 1瓶 100mg 1瓶	29,295.0円 94,995.0円	慢性リンパ性白血病	通常、成人には、ベンダムスチン塩酸塩として100mg/m ² (体表面積)を1日1回1時間かけて点滴静注する。投与を2日間連日行い、26日間休薬する。これを1サイクルとして、投与を繰り返す。なお、患者の状態により適宜減量する。	153,585円/回	130050 慢性白血病、骨髄増殖性疾患					
								130050xx99x3xx	3851	2.00回	307,170円	223,612円
ヒュミラ皮下注40mgシリンジ0.8mL	アダリムマブ (遺伝子組換え)	40mg0.8mL 1筒	65,144.0円	非感染性の中間部、後部又は汎ぶどう膜炎	通常、成人にはアダリムマブ(遺伝子組換え)として初回に80mgを、初回投与1週間後に40mgを皮下注射する。初回投与3週間後以降は、40mgを2週に1回、皮下注射する。	65,144円/回	020340 虹彩毛様体炎、虹彩・毛様体の障害 020360 眼球の障害					
								020340xx99xxxx	1844	3.00回	195,432円	145,620円
								020340xx97xxxx	1845	3.00回	195,432円	104,449円
								020360xx99xxxx	1850	3.00回	195,432円	45,846円
								020360xx97xxxx	1851	3.00回	195,432円	46,096円
ヴィキラックス配合錠	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	1錠	23,057.5円	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	リバビリンとの併用において、通常、成人には1日1回2錠(オムビタスビルとして25mg、パリタプレビルとして150mg及びリトナビルとして100mg)を食後に経口投与し、投与期間は16週間とする。	46,115円/日	060295 慢性C型肝炎					
								060295xx99x0xx	2880	10.90回	521,623円	50,726円
								060295xx99x1xx	2881	10.53回	503,916円	101,997円
								060295xx99x2xx	2882	8.43回	403,420円	177,220円
								060295xx99x3xx	2883	10.81回	517,316円	284,902円
								060295xx99x4xx	2884	22.71回	1,086,794円	1,081,294円
								060295xx97x0xx	2885	25.48回	1,219,353円	169,896円
								060295xx97x2xx	2886	25.72回	1,230,838円	636,884円

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)									
レベトールカプセル200mg	リバビリン	200mg1カプセル	580.1円	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	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の場合 <table border="1"><tr><td>患者の体重</td><td>一日の投与量</td></tr><tr><td>60kg以下</td><td>600mg</td></tr><tr><td>60kgを超え80kg以下</td><td>800mg</td></tr><tr><td>80kgを超える</td><td>1,000mg</td></tr></table>	患者の体重	一日の投与量	60kg以下	600mg	60kgを超え80kg以下	800mg	80kgを超える	1,000mg	1,740.3円/日	060295 慢性C型肝炎				
						患者の体重	一日の投与量												
						60kg以下	600mg												
						60kgを超え80kg以下	800mg												
						80kgを超える	1,000mg												
						060295xx99x0xx	2880	10.90回	521,623円	50,726円									
						060295xx99x1xx	2881	10.53回	503,916円	101,997円									
						060295xx99x2xx	2882	8.43回	403,420円	177,220円									
060295xx99x3xx	2883	10.81回	517,316円	284,902円															
060295xx99x4xx	2884	22.71回	1,086,794円	1,081,294円															
060295xx97x0xx	2885	25.48回	1,219,353円	169,896円															
060295xx97x2xx	2886	25.72回	1,230,838円	636,884円															
カーバグル分散錠200mg	カルグルミン酸	200mg1錠	16,295.1円	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	通常、1日に体重kgあたり100mg～250mgより開始し、1日2～4回に分けて、用時、水に分散して経口投与する。その後は患者の状態に応じて適宜増減する。	814,755円/日	100335:代謝障害												
							100335xx99x00x	3465	13.07回	10,648,783円	47,813円								
							100335xx99x01x	3466	27.23回	22,184,390円	98,748円								
							100335xx99x10x	3467	29.24回	23,825,609円	184,030円								
							100335xx99x11x	3468	42.20回	34,386,364円	243,944円								
							100335xx97x0xx	3469	30.11回	24,531,987円	147,414円								
							100335xx97x1xx	3470	60.75回	49,492,874円	472,446円								
グラジナ錠50mg	グラゾプレビル水和物	50mg1錠	9,607.3円	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	通常、成人にはグラゾプレビルとして100mgを1日1回経口投与する。本剤はエルバスビルと併用し、投与期間は12週間とする。	19,214.6/日	060295 慢性C型肝炎												
							060295xx99x0xx	2880	10.90回	502,655円	50,726円								
							060295xx99x1xx	2881	10.53回	485,592円	101,997円								
							060295xx99x2xx	2882	8.43回	388,750円	177,220円								
							060295xx99x3xx	2883	10.81回	498,504円	284,902円								
							060295xx97x0xx	2885	25.48回	1,175,013円	169,896円								
							060295xx97x2xx	2886	25.72回	1,186,080円	636,884円								
エレルサ錠50mg	エルバスビル	50mg1錠	26,900.5円	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	通常、成人にはエルバスビルとして50mgを1日1回経口投与する。本剤はグラゾプレビルと併用し、投与期間は12週間とする。	26,900.5/日	060295 慢性C型肝炎												
							060295xx99x0xx	2880	10.90回	502,655円	50,726円								
							060295xx99x1xx	2881	10.53回	485,592円	101,997円								
							060295xx99x2xx	2882	8.43回	388,750円	177,220円								
							060295xx99x3xx	2883	10.81回	498,504円	284,902円								
							060295xx97x0xx	2885	25.48回	1,175,013円	169,896円								
							060295xx97x2xx	2886	25.72回	1,186,080円	636,884円								
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	パシレオチドパモ酸塩	20mg1キット(溶解液付)	184,876.0円	下記疾患における成長ホルモン、IGF-I(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)	通常、成人にはパシレオチドとして40mgを4週毎に3カ月間、臀部筋肉内に注射する。	331,728円/回	100260 下垂体機能亢進症												
		40mg1キット(溶解液付)	331,728.0円				100260xx9901xx	3448	1.00回	331,728円	265,842円								
		60mg1キット(溶解液付)	466,987.0円				100260xx9911xx	3450	1.00回	331,728円	105,213円								
							100260xx9711xx	3453	2.00回	663,456円	374,731円								

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)		
プリズバインド静注液 2.5g	イダルシズマブ(遺伝子組換え)	2.5g50mL1瓶	199,924.0円	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	通常、成人には1回5gを点滴静注又は急速静注する。	399,848円/回	全ての診断群分類番号		「生命を脅かす出血又は止血困難な出血の発現時並びに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におけるダビガトランの抗凝固作用の中和」は、対象DPGが特定できないため、全包括診断群分類の包括範囲薬剤費を用いて判定を行った。			
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	イクセキズマブ(遺伝子組換え)	80mg1mL1筒 80mg1mL1キット	146,244.0円 146,244.0円	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	通常、成人にはイクセキズマブ(遺伝子組換え)として初回に160mgを皮下投与し、2週後から12週後までは1回80mgを2週間隔で皮下投与し、以降は1回80mgを4週間隔で皮下投与する。	146,244円/回	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	3108	3.00回	438,732円	45,910円
								070470xx99x1xx	3109	3.00回	438,732円	274,116円
								070470xx99x2xx	3110	4.00回	584,976円	86,118円
								070470xx99x3xx	3111	3.00回	438,732円	135,621円
								070470xx99x4xx	3112	3.00回	438,732円	253,285円
								070470xx99x6xx	3113	2.00回	292,488円	269,150円
								070470xx97x0xx	3115	3.00回	438,732円	52,494円
								070470xx97x2xx	3116	5.00回	731,220円	233,980円
								070470xx97x5xx	3117	6.00回	877,464円	718,307円
								070470xx03x0xx	3118	2.00回	292,488円	7,898円
								070470xx03x2xx	3119	3.00回	438,732円	21,806円
								070470xx03x5xx	3120	4.00回	584,976円	198,285円
								070470xx02x0xx	3121	3.00回	438,732円	18,544円
								070470xx02x2xx	3122	3.00回	438,732円	39,450円
								070470xx02x3xx	3123	4.00回	584,976円	147,392円
								070470xx02x4xx	3124	4.00回	584,976円	303,053円
								070470xx02x5xx	3125	4.00回	584,976円	195,520円
								070560xx99x0xx	3130	3.00回	438,732円	65,821円
								070560xx99x1xx	3131	4.00回	584,976円	321,303円
								070560xx99x4xx	3133	3.00回	438,732円	405,212円
								070560xx97x0xx	3137	4.00回	584,976円	177,448円
								070560xx97x1xx	3138	6.00回	877,464円	655,381円
リクラスト点滴静注液 5mg	ゾレドロン酸水和物	5mg100mL1瓶	39,485.0円	骨粗鬆症	通常、成人には1年に1回ゾレドロン酸として5mgを15分以上かけて点滴静脈内投与する。	39,485円/回	070370 脊椎骨粗鬆症 160800 股関節大腿近位骨折					
								070370xx01x0xx	3088	1.00回	39,485円	19,328円
								160800xx99xx0x	4150	1.00回	39,485円	19,760円
								160800xx97xxxx	4152	1.00回	39,485円	35,855円
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	エロツズマブ(遺伝子組換え)	300mg1瓶 400mg1瓶	160,696.0円 209,587.0円	再発又は難治性の多発性骨髄腫	レナリドミド及びデキサメタゾンとの併用において、通常、成人にはエロツズマブ(遺伝子組換え)として1回10mg/kgを点滴静注する。28日間を1サイクルとし、最初の2サイクルは1週間間隔で4回(1、8、15、22日目)、3サイクル以降は2週間間隔で2回(1、15日目)点滴静注する。	370,283円/回 このほかに併用薬の費用がかかる。	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物					
								130040xx99x5xx	3842	5.00回	2,808,406円	1,001,428円
								130040xx97x5xx	3848	6.00回	4,135,680円	1,937,666円

3 平成28年11月18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診断群分類が既に設定されている以下に掲げるものは、当該診断群分類に反映させることとしてどうか。

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)	反映させる診断群分類
ウブトラビ錠0.2mg ウブトラビ錠0.4mg	セレキシバグ	0.2mg1錠 0.4mg1錠	1,407.9円 2,815.8円	肺動脈性肺高血圧症	通常、成人にはセレキシバグとして1回0.2mgを1日2回食後経口投与から開始する。忍容性を確認しながら、7日以上の間隔で1回量として0.2mgずつ最大耐用量まで増量して維持用量を決定する。なお、最高用量は1回1.6mgとし、いずれの用量においても、1日2回食後に経口投与する。	14,594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「マシテンタン」であったことから、04026x肺高血圧性疾患の「マシテンタン」による分岐に反映させる。
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	イクセキズマブ (遺伝子組換え)	80mg1mL1筒 80mg1mL1キット	146,244.0円 146,244.0円	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	通常、成人にはイクセキズマブ(遺伝子組換え)として初回に160mgを皮下投与し、2週後から12週後までは1回80mgを2週間隔で皮下投与し、以降は1回80mgを4週間隔で皮下投与する。	146,244円/回	080140 炎症性角化症 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「セクキヌマブ」であったことから、080140炎症性角化症の「セクキヌマブ」による分岐に反映させる。
エムブリシテ点滴静注用300mg エムブリシテ点滴静注用400mg	エロツズマブ (遺伝子組換え)	300mg1瓶 400mg1瓶	160,696.0円 209,587.0円	再発又は難治性の多発性骨髄腫	レナリドミド及びデキサメタゾンとの併用において、通常、成人にはエロツズマブ(遺伝子組換え)として1回10mg/kgを点滴静注する。28日間を1サイクルとし、最初の2サイクルは1週間間隔で4回(1、8、15、22日目)、3サイクル以降は2週間間隔で2回(1、15日目)点滴静注する。	370,283円/回 このほかに併用薬の費用がかかる。	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 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「カルフィルゾミブ」であったことから、130040多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物の「カルフィルゾミブ」による分岐に反映させる。