

D P C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。
　包括評価の対象外とするか否かは個別DPC（診断群分類）毎に判定し、また、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（併用する医薬品含む）の見込み額が、使用していない症例の薬剤費の84%ileを包括評価の対象外とすることとしている。
- 2　令和7年5月19日に新たに効能又は効果及び用法又は用量が追加された医薬品、令和7年4月21日に公知申請が受理された医薬品並びに令和7年7月16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。

区分	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)	
一変	ファビハルタカプセル 200mg	イブタコパン 塩酸塩水和物	200mg1カプセル	74,271円	C3腎症	通常、成人にはイブタコパンとして1回200mgを1日2回経口投与する。	74,271円/回	110280 慢性腎炎症候群・慢性間質性腎炎・慢性腎不全				
								110280xx9900xx	1790	26.00回	1,931,046円	30,620円
								110280xx9901xx	1791	30.00回	2,228,130円	41,726円
								110280xx9902xx	1792	18.00回	1,336,878円	29,373円
								110280xx9903xx	1793	42.00回	3,119,382円	164,504円
								110280xx991xxx	1794	14.00回	1,039,794円	4,060円
								110280xx97x00x	1795	32.00回	2,376,672円	44,960円
								110280xx97x01x	1796	64.00回	4,753,344円	121,867円
								110280xx97x1xx	1797	56.00回	4,159,176円	129,640円
								110280xx97x20x	1798	38.00回	2,822,298円	64,327円
								110280xx97x21x	1799	60.00回	4,456,260円	142,172円
								110280xx97x3xx	1800	82.00回	6,090,222円	513,246円
								110280xx03x0xx	1801	8.00回	594,168円	4,970円
								110280xx03x10x	1802	38.00回	2,822,298円	60,180円
								110280xx03x11x	1803	58.00回	4,307,718円	110,642円
								110280xx03x2xx	1804	26.00回	1,931,046円	60,128円
								110280xx02x00x	1805	16.00回	1,188,336円	14,570円
								110280xx02x01x	1806	38.00回	2,822,298円	51,458円
								110280xx02x1xx	1807	72.00回	5,347,512円	122,750円
								110280xx02x2xx	1808	38.00回	2,822,298円	91,174円
								110280xx02x3xx	1809	112.00回	8,318,352円	410,640円
								110280xx01x0xx	1810	14.00回	1,039,794円	12,952円
								110280xx01x2xx	1811	58.00回	4,307,718円	84,075円

区分	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)	
一変	キイトルーダ点滴静注 100mg	ペムブロリズ マブ（遺伝子 組換え）	100mg4mL1瓶	214,498円	切除不能な進行・再 発の悪性胸膜中皮腫	他の抗悪性腫瘍剤との併用にお いて、通常、成人には、ペムブ ロリズマブ（遺伝子組換え）と して、1回200mgを3週間間隔又は 1回400mgを6週間間隔で30分か けて点滴静注する。	428,996円/回 このほかに併用薬の費 用がかかる。	040050 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍				
								040050xx99x2xx	524	2.00回	857,992円	101,466円
								040050xx99x3xx	525	1.00回	428,996円	114,436円
								040050xx99x4xx	526	1.00回	490,715円	210,868円
								040050xx97x3xx	529	2.00回	857,992円	174,388円
一変	セムブリックス錠20mg セムブリックス錠40mg	アシミニブ塩 酸塩	20mg1錠 40mg1錠	5,564.5円 10,618.3円	慢性骨髄性白血病	通常、成人にはアシミニブとし て1回80mgを1日1回、空腹時に経 口投与する。なお、患者の状態 により適宜減量する。	21,236.6円/回	130050 骨髄増殖性腫瘍				
								130050xx99x4xx	2049	18.00回	382,259円	317,509円
一変	ライブリバント点滴静 注350mg	アミバンタマ ブ（遺伝子組 換え）	350mg7mL1瓶	160,014円	EGFR遺伝子変異陽性 の切除不能な進行・ 再発の非小細胞肺癌	EGFR遺伝子エクソン20挿入変異 陽性の切除不能な進行・再発の 非小細胞肺癌にはA法、EGFR遺伝 子変異（エクソン20挿入変異を 除く）陽性の切除不能な進行・ 再発の非小細胞肺癌にはA法又は B法を使用する。 A法：カルボプラチン及びペメト レキセドナトリウムとの併用に おいて、3週間を1サイクルと し、通常、成人にはアミバンタ マブ（遺伝子組換え）として以 下の用法及び用量で点滴静注す る。なお、患者の状態により適 宜減量する。	（◆1サイクル目） （1日目） 160,014円/回 （2日目） 480,042円/回 （8日目、15日目） 640,056円/回 （◆2サイクル目） （1日目） 640,056円/回 （◆3サイクル目以降） （1日目） 800,070円/回 このほかに併用薬の費 用がかかる。	040040 肺の悪性腫瘍				
								040040xx9908xx	493	3.00回	1,342,301円	515,655円

区分	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)	
公知	アネメトロ点滴静注液 500mg	メトロニダ ゾール	500mg100mL1瓶	1,131円	1. 嫌気性菌感染症 ＜適応菌種＞ 本剤に感性のペプ トストレプトコッカ ス属、バクテロイデ ス属、プレボテラ 属、ポルフィロモナ ス属、フソバクテリ ウム属、クロストリ ジウム属、ユーバク テリウム属 ＜適応症＞ ・敗血症 ・深在性皮膚感染 症 ・外傷・熱傷及び 手術創等の二次感染 ・骨髄炎 ・肺炎、肺膿瘍、 膿胸 ・骨盤内炎症性疾 患 ・腹膜炎、腹腔内 膿瘍 ・胆嚢炎、肝膿瘍 ・化膿性髄膜炎 ・脳膿瘍 2. 感染性腸炎 ＜適応菌種＞ 本剤に感性のクロ ストリジウム・ディ フィシル ＜適応症＞ 感染性腸炎（偽膜 性大腸炎を含む） 3. アメーバ赤痢	○小児 ＜嫌気性菌感染症、感染性腸炎＞ 通常、小児にはメトロニダゾールとして1回7.5mg/kgを1日3回、20分以上かけて点滴静注する。 なお、難治性又は重症感染症には症状に応じて、1回10mg/kgまで増量でき、また、1日4回まで投与できる。ただし、1回量は500mgを超えないこと。 ＜アメーバ赤痢＞ 通常、小児にはメトロニダゾールとして1回10mg/kgを1日3回、20分以上かけて点滴静注する。 なお、重症例では、1回15mg/kgに増量できる。ただし、1回量は500mgを超えないこと。	1,131円/回	010080 脳脊髄の感染を伴う炎症 040080 肺炎等 060150 虫垂炎 060335 胆嚢炎等 060390 細菌性腸炎 060570 その他の消化器等の障害 071030 その他の筋骨格系・結合組織の疾患 140010 妊娠期間短縮、低出産体重に関連する障害 180010 敗血症				
								010080xx99x0x0	221	21.00回	23,751円	20,180円
								0400801099x0xx	537	18.00回	20,358円	10,610円
								0400801097x0xx	539	18.00回	20,358円	10,610円
								0400801199x0xx	541	18.00回	20,358円	10,610円
								0400801197x0xx	543	18.00回	20,358円	10,610円
								060150xx03xxxx	1140	18.00回	20,358円	14,070円
								060335xx0200xx	1253	21.00回	23,751円	17,240円
								060390xxxxx0xx	1303	21.00回	23,751円	20,323円
								060570xx99x0xx	1309	21.00回	23,751円	16,840円
								071030xx99xxxx	1494	21.00回	23,751円	10,942円
								140010x199x0xx	2104	21.00回	23,751円	1,370円
								140010x199x1xx	2105	21.00回	23,751円	7,690円
								140010x197x0xx	2109	21.00回	23,751円	4,009円
								140010x197x1xx	2110	21.00回	23,751円	10,856円
								140010x299x0xx	2113	21.00回	23,751円	1,930円
								140010x299x1xx	2114	21.00回	23,751円	12,202円
								140010x297x0xx	2118	21.00回	23,751円	3,490円
								180010x1xxx0xx	2464	21.00回	23,751円	20,438円

区分	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)	
公知	ライアットMIBG-I131静注	3-ヨードベンジルグアニジン (¹³¹ I)	1. 85GBq5mL1 瓶	1, 072, 335円	MIBG 集積陽性の神経芽腫	通常、3-ヨードベンジルグアニジン (¹³¹ I) として1回296～666MBq/kgを1～4時間かけて点滴静注する。	4, 289, 340円/回	02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍 03001x 頭頸部悪性腫瘍 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸膜の悪性腫瘍 060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍 070030 脊椎・脊髄腫瘍 100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍 180050 その他の悪性腫瘍				
								02001xxx99x1xx	321	1. 00回	4, 289, 340円	205, 032円
								03001xxx99x3xx	392	1. 00回	4, 289, 340円	156, 233円
								03001xxx99x40x	393	1. 00回	4, 289, 340円	114, 467円
								03001xxx99x41x	394	1. 00回	4, 289, 340円	161, 403円
								03001xxx99x5xx	395	1. 00回	4, 289, 340円	310, 631円
								03001xxx99x6xx	396	1. 00回	4, 289, 340円	232, 730円
								03001xxx99x70x	397	1. 00回	4, 289, 340円	397, 472円
								03001xxx99x71x	398	1. 00回	4, 289, 340円	1, 159, 128円
								03001xxx99xAxx	399	1. 00回	4, 289, 340円	1, 783, 602円
								03001xxx97x3xx	403	1. 00回	4, 289, 340円	309, 340円
								03001xxx97x4xx	404	1. 00回	4, 289, 340円	220, 703円
								03001xxx97x5xx	405	1. 00回	4, 289, 340円	407, 750円
								03001xxx97x7xx	406	1. 00回	4, 289, 340円	1, 037, 490円
								03001xxx0213xx	412	1. 00回	4, 289, 340円	359, 179円
								040010xx99x2xx	470	1. 00回	4, 289, 340円	79, 435円
								040010xx99x30x	471	1. 00回	4, 289, 340円	110, 850円
								040010xx99x31x	472	1. 00回	4, 289, 340円	180, 546円
								040010xx99x4xx	473	1. 00回	4, 289, 340円	356, 899円
								040010xx97x3xx	475	1. 00回	4, 289, 340円	267, 583円
								060030xx99x2xx	952	1. 00回	4, 289, 340円	75, 169円
								060030xx99x30x	953	1. 00回	4, 289, 340円	204, 106円
								060030xx99x31x	954	1. 00回	4, 289, 340円	225, 490円
								060030xx99x4xx	955	1. 00回	4, 289, 340円	425, 594円
								060030xx99x7xx	956	1. 00回	4, 289, 340円	2, 654, 996円
								060030xx97x2xx	960	1. 00回	4, 289, 340円	285, 630円
								060030xx97x3xx	961	1. 00回	4, 289, 340円	245, 932円
								070030xx9901xx	1316	1. 00回	4, 289, 340円	213, 690円
								070030xx97x1xx	1319	1. 00回	4, 289, 340円	466, 735円
								070030xx01x1xx	1321	1. 00回	4, 289, 340円	439, 868円
								100180xx9901xx	1618	1. 00回	4, 289, 340円	225, 244円
								100180xx97x1xx	1621	1. 00回	4, 289, 340円	388, 944円
								180050xx99x1xx	2473	1. 00回	4, 289, 340円	134, 556円
								180050xx97x1xx	2475	1. 00回	4, 289, 340円	257, 880円

区分	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)	
新薬 (1)	バルバーサ錠3mg バルバーサ錠4mg バルバーサ錠5mg	エルダフィチ ニブ	3mg1錠 4mg1錠 5mg1錠	31,810.4円 41,501.7円 51,009.7円	がん化学療法後に増 悪したFGFR3遺伝子 変異又は融合遺伝子 を有する根治切除不 能な尿路上皮癌	通常、成人にはエルダフィチニ ブとして1日1回8mgを2週間経口 投与し、それ以降は1日1回9mgを 経口投与する。なお、患者の状 態により適宜減量する。	(2週間まで) 82,820.1円/回 (2週間以降) 92,511.4円/回	110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍 110070 膀胱腫瘍				
								110060xx99x20x	1704	10.00回	828,201円	42,660円
								110060xx99x21x	1705	17.00回	1,437,016円	82,219円
								110060xx97x2xx	1709	22.00回	1,899,573円	101,725円
								110060xx01x2xx	1713	16.00回	1,344,504円	45,841円
								110070xx99x20x	1716	10.00回	828,201円	45,561円
								110070xx99x21x	1717	18.00回	1,529,527円	98,112円
								110070xx97x2xx	1722	22.00回	1,899,573円	108,848円
								110070xx03x20x	1726	7.00回	579,741円	18,750円
								110070xx03x21x	1727	16.00回	1,344,504円	51,044円