

ＤＰＣにおける高額な新規の医薬品等への対応について

- 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。
- 令和7年9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並びに令和7年11月12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%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)	
一変	テセントリク点滴静注 840mg テセントリク点滴静注 1200mg	アテゾリズマブ（遺伝子組換え）	840mg14mL1瓶 1,200mg20mL1瓶	445,699円 563,917円	再発又は難治性の節外性NK/T細胞リンパ腫・鼻型	通常、成人にはアテゾリズマブ（遺伝子組換え）として1回1200mgを3週間間隔で点滴静注する。通常、12歳以上の小児にはアテゾリズマブ（遺伝子組換え）として1回15mg/kg（体重）（最大1200mg）を3週間間隔で点滴静注する。	563,917円/回	130030 非ホジキンリンパ腫				
								130030xx99x2xx	2002	2.00回	1,127,834円	85,020円
								130030xx99x3xx	2003	1.00回	563,917円	138,882円
								130030xx97x2xx	2016	3.00回	1,691,751円	466,884円
								130030xx97x3xx	2017	2.00回	1,127,834円	448,760円
一変	リブタヨ点滴静注350mg	セミブリマブ（遺伝子組換え）	350mg7mL1瓶	450,437円	切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	通常、成人には、セミブリマブ（遺伝子組換え）として、1回350mgを3週間間隔で30分間かけて点滴静注する。	450,437円/回	040040 肺の悪性腫瘍				
								040040xx9903xx	485	2.00回	900,874円	138,240円
								040040xx99040x	486	1.00回	450,437円	92,648円
								040040xx99041x	487	1.00回	450,437円	160,220円
								040040xx9905xx	488	1.00回	450,437円	249,482円
								040040xx99060x	489	1.00回	450,437円	352,382円
								040040xx99061x	490	2.00回	900,874円	533,179円
								040040xx99070x	491	1.00回	450,437円	179,254円
								040040xx99071x	492	1.00回	450,437円	216,378円
								040040xx9913xx	499	2.00回	900,874円	206,964円
								040040xx99140x	500	1.00回	450,437円	125,379円
								040040xx99141x	501	2.00回	900,874円	187,565円
								040040xx9915xx	502	2.00回	900,874円	354,393円
								040040xx9916xx	503	2.00回	900,874円	705,814円
								040040xx9917xx	504	2.00回	900,874円	308,180円
								040040xx9919xx	505	2.00回	900,874円	691,087円
								040040xx97x3xx	510	3.00回	1,351,311円	295,156円
								040040xx97x4xx	511	2.00回	900,874円	198,750円
								040040xx97x5xx	512	2.00回	900,874円	345,206円
								040040xx97x6xx	513	2.00回	900,874円	876,488円
								040040xx97x7xx	514	2.00回	900,874円	315,597円
								040040xx97x9xx	515	2.00回	900,874円	675,250円
								040040xx02x4xx	519	1.00回	450,437円	73,054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	イミフィンジ点滴静注 120mg イミフィンジ点滴静注 500mg	デュルバルマブ (遺伝子組換え)	120mg2. 4mL1 瓶 500mg10mL1 瓶	67, 871円 275, 693円	①非小細胞肺癌における術前・術後補助療法 ②膀胱癌における術前・術後補助療法	①術前補助療法では、他の抗悪性腫瘍剤との併用において、通常、成人にはデュルバルマブ（遺伝子組換え）として、1回1500mgを3週間間隔で4回まで、60分間以上かけて点滴静注する。その後、術後補助療法では、デュルバルマブ（遺伝子組換え）として、1回1500mgを4週間間隔で12回まで、60分間以上かけて点滴静注する。ただし、体重30kg以下の場合の1回投与量は20mg/kg（体重）とする。 ②術前補助療法では、ゲムシタビン塩酸塩及びシスプラチンとの併用において、通常、成人にはデュルバルマブ（遺伝子組換え）として、1回1500mgを3週間間隔で4回まで、60分間以上かけて点滴静注する。その後、術後補助療法では、デュルバルマブ（遺伝子組換え）として、1回1500mgを4週間間隔で8回まで、60分間以上かけて点滴静注する。ただし、体重30kg以下の場合の1回投与量は20mg/kg（体重）とする。	① 827, 079円/回 ② 827, 079円/回 このほかに併用薬の費用がかかる。	040040 肺の悪性腫瘍 110070 膀胱腫瘍				
								040040xx01xx0x	520	1. 00回	827, 079円	66, 580円
								040040xx01xx1x	521	2. 00回	1, 654, 158円	270, 684円
								110070xx99x20x	1716	1. 00回	846, 313円	45, 561円
								110070xx99x21x	1717	1. 00回	846, 313円	98, 112円
								110070xx99x3xx	1718	1. 00回	846, 313円	622, 403円
								110070xx97x2xx	1722	2. 00回	1, 686, 570円	108, 848円
								110070xx97x3xx	1723	2. 00回	1, 692, 626円	821, 134円
								110070xx03x20x	1726	1. 00回	840, 257円	18, 750円
								110070xx03x21x	1727	1. 00回	846, 313円	51, 044円
一変	ルマケラス錠120mg	ソトラシブ	120mg1錠	4, 204. 3円	がん化学療法後に増悪したKRAS G12C変異陽性の治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌	パニツムマブ（遺伝子組換え）との併用において、通常、成人にはソトラシブとして960mgを1日1回経口投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。	33, 634. 4円/回 このほかに併用薬の費用がかかる。	060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍 060040 直腸肛門（直腸S状部から肛門）の悪性腫瘍				
								060035xx99x6xx	973	5. 00回	407, 419円	354, 242円
								060035xx97x6xx	983	21. 00回	1, 184, 816円	551, 122円
								060035xx02x6xx	991	12. 00回	642, 860円	426, 328円
								060035xx02x7xx	992	9. 00回	541, 957円	475, 419円
								060040xx99x6xx	1007	5. 00回	407, 419円	353, 812円
								060040xx9706xx	1017	16. 00回	1, 016, 644円	434, 488円
								060040xx04x6xx	1028	13. 00回	676, 494円	430, 870円
								060040xx04x7xx	1029	8. 00回	508, 322円	470, 982円
								一変	ベクティビックス点滴静注100mg ベクティビックス点滴静注400mg	パニツムマブ (遺伝子組換え)	100mg5mL1 瓶 400mg20mL1 瓶	79, 749円 316, 550円
060035xx99x6xx	973	1. 00回	407, 419円	354, 242円								
060035xx97x6xx	983	2. 00回	1, 184, 816円	551, 122円								
060035xx02x6xx	991	1. 00回	642, 860円	426, 328円								
060035xx02x7xx	992	1. 00回	541, 957円	475, 419円								
060040xx99x6xx	1007	1. 00回	407, 419円	353, 812円								
060040xx9706xx	1017	2. 00回	1, 016, 644円	434, 488円								
060040xx04x6xx	1028	1. 00回	676, 494円	430, 870円								
060040xx04x7xx	1029	1. 00回	508, 322円	470, 982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	ジャイパーカ錠50mg ジャイパーカ錠100mg	ビルトブルチ ニブ	50mg1錠 100mg1錠	10, 201. 0円 19, 465. 8円	他のBTK阻害剤に抵抗性又は不耐容の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）	通常、成人にはビルトブルチニブとして200mgを1日1回経口投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。	38, 931. 6円/回	130030 非ホジキンリンパ腫				
								130030xx99x7xx	2007	14. 00回	545, 042円	498, 041円
								130030xx97x70x	2024	34. 00回	1, 323, 674円	908, 248円
								130030xx97x71x	2025	65. 00回	2, 530, 554円	1, 863, 590円
新薬 (4)	ビルベイ顆粒200μg ビルベイ顆粒600μg	オデビキシ パット水和物	200μg1個 600μg1個	29, 705. 1円 89, 114. 7円	進行性家族性肝内胆汁うっ滞症に伴う痒	通常、オデビキシパットとして40μg/kgを1日1回朝食時に経口投与する。なお、効果不十分な場合には、120μg/kgを1日1回に増量することができるが、1日最高用量として7200μgを超えないこと。	297, 049. 2円/回	060270 劇症肝炎、急性肝不全、急性肝炎				
								060270xx99x0xx	1205	13. 00回	3, 861, 640円	26, 233円
								060270xx99x1xx	1206	19. 00回	5, 643, 935円	175, 766円
								060270xx99x4xx	1207	22. 00回	6, 535, 082円	1, 330, 270円
								060270xx97x0xx	1208	20. 00回	5, 940, 984円	126, 426円
								060270xx97x1xx	1209	33. 00回	9, 802, 624円	747, 889円
								060270xx97x40x	1210	46. 00回	13, 664, 263円	2, 621, 932円
								060270xx97x41x	1211	36. 00回	10, 693, 771円	2, 839, 529円
新薬 (5)	フジケノン粒状錠125	ケノデオキシ コール酸	125mg1包	22, 043. 0円	脳腫黄色腫症	通常、成人にはケノデオキシコール酸として1日量250mgより投与開始し、250mgずつ増量した後、維持量として1日量750mgを、1日3回に分けて連日経口投与する。なお、患者の状態により適宜増減するが、1日量として1000mgを超えないこと。また、1回あたりの投与量として375mgを超えないこと。 通常、小児にはケノデオキシコール酸として1日量5mg/kgより投与開始し、5mg/kgずつ増量した後、維持量として1日量15mg/kgを、1日3回に分けて連日経口投与する。なお、患者の状態により適宜増減するが、1日量として15mg/kg及び750mgのいずれも超えないこと。また、1回あたりの投与量として250mgを超えないこと。	44, 086. 0円/回	100335 代謝障害（その他）				
								100335xx99x0xx	1661	14. 00回	617, 204円	47, 550円
								100335xx99x1xx	1662	40. 00回	1, 763, 440円	145, 849円
								100335xx97x0xx	1663	34. 00回	1, 498, 924円	93, 912円
								100335xx97x1xx	1664	96. 00回	4, 232, 256円	343, 072円
新薬 (6)	イブトロジーカプセル200mg	タレトレクチニブアジピン酸塩	200mg1カプセル	9, 711. 2円	ROS1融合遺伝子陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	通常、成人には1日1回600mgを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	29, 133. 6円/回	040040 肺の悪性腫瘍				
								040040xx99060x	489	15. 00回	437, 004円	352, 382円
								040040xx99061x	490	23. 00回	670, 073円	533, 179円
								040040xx9916xx	503	37. 00回	1, 077, 943円	705, 814円
								040040xx97x6xx	513	37. 00回	1, 077, 943円	876, 488円
新薬 (7)	ヘルネクシオス錠60mg	ゾンゲルチニブ	60mg1錠	13, 881. 9円	がん化学療法後に増悪したHER2（ERBB2）遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	通常、成人には、ゾンゲルチニブとして1日1回120mgを経口投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。	27, 763. 8円/回	040040 肺の悪性腫瘍				
								040040xx99060x	489	15. 00回	416, 457円	352, 382円
								040040xx99061x	490	23. 00回	638, 567円	533, 179円
								040040xx9916xx	503	37. 00回	1, 027, 261円	705, 814円
								040040xx97x6xx	513	37. 00回	1, 027, 261円	876, 488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 (9)	アイザベイ硝子体内注射液20mg/mL	アバシカブタド ペゴルナトリウム	2mg0.1mL1瓶	142,522円	萎縮型加齢黄斑変性における地図状萎縮の進行抑制	アバシカブタド ペゴルナトリウム2mg/0.1mL（リンカーを含むオリゴヌクレオチド部分として）を初回から12カ月までは1カ月に1回、硝子体内投与し、以降は2カ月に1回、硝子体内投与する。	142,522円/回	020200 黄斑、後極変性				
								020200xx99x0xx	345	1.00回	142,522円	1,476円
								020200xx9700xx	347	1.00回	142,522円	2,976円
								020200xx9701xx	348	1.00回	142,522円	141,821円
								020200xx9710xx	349	1.00回	142,522円	3,040円
新薬 (10)	ブルヴィクト静注	ルテチウムビボチドテトラキセタン (¹⁷⁷ Lu)	7.4GBq1瓶	3,389,878円	PSMA 陽性の遠隔転移を有する去勢抵抗性前立腺癌	通常、成人にはルテチウムビボチドテトラキセタン (¹⁷⁷ Lu) として1回7.4GBqを6週間間隔で最大6回静脈内投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。	3,389,878円/回	110080 前立腺の悪性腫瘍				
								110080xx9903xx	1735	1.00回	3,389,878円	90,688円
								110080xx9904xx	1736	1.00回	3,389,878円	323,249円
								110080xx97x3xx	1743	1.00回	3,389,878円	145,248円
								110080xx97x4xx	1744	1.00回	3,389,878円	541,810円
新薬 (11)	ガリアファーム ⁶⁸ Ge/ ⁶⁸ Gaジェネレータ	ガリウム (⁶⁸ Ga) ジェネレータ	1患者当たり	315,161円	陽電子放出断層撮影 (PET) イメージングのために承認された被標識用製剤のガリウム (⁶⁸ Ga) 標識	適量の溶出用0.1mol/L塩酸溶液により塩化ガリウム (⁶⁸ Ga) 溶液の必要量を溶出し、担体分子の invitro標識に用いる。	315,161円/回 このほかに併用薬の費用がかかる。	110080 前立腺の悪性腫瘍				
								110080xx99000x	1731	1.00回	501,108円	12,590円
								110080xx99001x	1732	1.00回	501,108円	33,607円
								110080xx9901xx	1733	1.00回	501,108円	101,701円
								110080xx9902xx	1734	1.00回	501,108円	19,831円
								110080xx9903xx	1735	1.00回	501,108円	90,688円
								110080xx9904xx	1736	1.00回	501,108円	323,249円
								110080xx9907xx	1738	1.00回	501,108円	5,929円
								110080xx991xxx	1739	1.00回	501,108円	2,610円
								110080xx97x0xx	1740	1.00回	501,108円	34,090円
								110080xx97x1xx	1741	1.00回	501,108円	214,989円
								110080xx97x2xx	1742	1.00回	501,108円	107,822円
								110080xx97x3xx	1743	1.00回	501,108円	145,248円
								110080xx03xxxx	1746	1.00回	501,108円	2,730円
								110080xx02xx0x	1747	1.00回	501,108円	5,340円
								110080xx02xx1x	1748	1.00回	501,108円	51,459円
								110080xx01xxxx	1749	1.00回	501,108円	14,210円
新薬 (12)	アイマービー点滴静注300mg アイマービー点滴静注1200mg	ニボカリマブ (遺伝子組換え)	300mg1.62mL1瓶 1200mg6.5mL1瓶	491,823円 1,967,291円	全身型重症筋無力症（ステロイド剤又はステロイド剤以外の免疫抑制剤が十分に奏効しない場合に限る）	通常、成人及び12歳以上の小児には、ニボカリマブ（遺伝子組換え）として初回に30mg/kgを点滴静注し、以降は1回15mg/kgを2週間隔で点滴静注する。	(初回) 2,459,114円/回 (2回目以降) 1,475,469円/回	010130 重症筋無力症				
								010130xx99x0xx	253	1.00回	2,459,114円	29,694円
								010130xx99x3xx	254	2.00回	3,934,583円	359,526円
								010130xx99x4xx	255	2.00回	3,934,583円	1,153,776円
								010130xx99x5xx	256	2.00回	3,934,583円	2,733,293円
								010130xx97x0xx	257	1.00回	2,459,114円	26,167円
								010130xx97x4xx	258	4.00回	6,885,521円	2,020,496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 (13)	ロカメツキット	ガリウム (⁶⁸ Ga) ゴゼ トチド	1回分	185, 947円	PSMA 標的療法の前 立腺癌患者への適応 判定の補助	通常、成人にはガリウム (⁶⁸ Ga) ゴゼトチドとして111～259MBqを 静脈内投与し、投与50～100分後 に陽電子放出断層撮影 (PET) 法 により撮像を開始する。	185, 947円/回 このほかに併用薬の費 用がかかる。	110080 前立腺の悪性腫瘍				
								110080xx99000x	1731	1. 00回	501, 108円	12, 590円
								110080xx99001x	1732	1. 00回	501, 108円	33, 607円
								110080xx9901xx	1733	1. 00回	501, 108円	101, 701円
								110080xx9902xx	1734	1. 00回	501, 108円	19, 831円
								110080xx9903xx	1735	1. 00回	501, 108円	90, 688円
								110080xx9904xx	1736	1. 00回	501, 108円	323, 249円
								110080xx9907xx	1738	1. 00回	501, 108円	5, 929円
								110080xx991xxx	1739	1. 00回	501, 108円	2, 610円
								110080xx97x0xx	1740	1. 00回	501, 108円	34, 090円
								110080xx97x1xx	1741	1. 00回	501, 108円	214, 989円
								110080xx97x2xx	1742	1. 00回	501, 108円	107, 822円
								110080xx97x3xx	1743	1. 00回	501, 108円	145, 248円
								110080xx03xxxx	1746	1. 00回	501, 108円	2, 730円
								110080xx02xx0x	1747	1. 00回	501, 108円	5, 340円
								110080xx02xx1x	1748	1. 00回	501, 108円	51, 459円
								110080xx01xxxx	1749	1. 00回	501, 108円	14, 210円
新薬 (14)	ネフィー点鼻液1mg ネフィー点鼻液2mg	アドレナリン	1mg0. 1mL1瓶 2mg0. 1mL1瓶	22, 975. 3円 24, 672. 1円	蜂毒、食物及び薬物 等起因するアナ フィラキシー反応に 対する補助治療（ア ナフィラキシーの既 往のある人またはア ナフィラキシーを発 現する危険性の高い 人に限る）	通常、体重30kg未満の患者に は、アドレナリンとして1回1mg を、体重30kg以上の患者には、 アドレナリンとして1回2mgを鼻 腔内に投与する。	24, 672. 1円/回	080270 食物アレルギー 161060 詳細不明の損傷等 161070 薬物中毒（その他の中毒）				
								080270xxxx0xxx	1544	1. 00回	24, 672円	146円
								080270xxxx1xxx	1545	1. 00回	24, 672円	50円
								161060xx99x0xx	2446	1. 00回	24, 672円	2, 700円
								161070xxxxx00x	2449	1. 00回	24, 672円	6, 872円

3 令和7年11月12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)	反映させる診断群分類				
新薬 (6)	イブトロジーカブセル 200mg	タレトレクチ ニブアジピン 酸塩	200mg1カブセル	9, 711. 2円	ROS1融合遺伝子陽性 の切除不能な進行・ 再発の非小細胞肺癌	通常、成人には1日1回600mgを空 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	29, 133. 6円/回	040040 肺の悪性腫瘍				
								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「レボトレクチニブ」であったことから、040040 肺の悪性腫瘍 の「レボトレクチニブ」による分岐に反映させる。				
新薬 (7)	ヘルネクシオス錠60mg	ゾンゲルチニ ブ	60mg1錠	13, 881. 9円	がん化学療法後に増 悪したHER2 (ERBB2) 遺伝子変 異陽性の切除不能な 進行・再発の非小細胞 肺癌	通常、成人には、ゾンゲルチニ ブとして1日1回120mgを経口投与 する。なお、患者の状態により 適宜減量する。	27, 763. 8円/回	040040 肺の悪性腫瘍				
								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「ロルラチニブ」であったことから、040040 肺の悪性腫瘍 の「ロルラチニブ」による分岐に反映させる。				