

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11月20日及び12月22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10月29日に公知申請が受理された医薬品並びに令和8年3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	ユプリズナ点滴静注100mg	イネビリズマブ(遺伝子組換え)	100mg10mL1瓶	3,495,304円	1gG4関連疾患の再燃抑制	通常、成人には、イネビリズマブ(遺伝子組換え)として1回300mgを初回、2週後に点滴静注し、その後、初回投与から6ヵ月後に、以降6ヵ月に1回の間隔で点滴静注する。	10,485,912円/回	030500 唾液腺の疾患(その他) 060340 胆管(肝内外)結石、胆管炎 060360 慢性膵炎(膵嚢胞を含む。)、自己免疫性膵炎、膵石症 070560 重篤な臓器病変を伴う全身性自己免疫疾患 110280 慢性腎炎症候群・慢性間質性腎炎・慢性腎不全 110420 水腎症等				
								030500xxxxxxx	468	1.00回	10,485,912円	8,136円
								060340xx99x0xx	1261	1.00回	10,485,912円	35,440円
								060340xx99x1xx	1262	2.00回	20,971,824円	113,602円
								060340xx97x0xx	1263	2.00回	20,971,824円	72,470円
								060340xx97x1xx	1264	2.00回	20,971,824円	296,436円
								060340xx03x00x	1265	1.00回	10,485,912円	33,550円
								060340xx03x01x	1266	2.00回	20,971,824円	84,205円
								060340xx03x1xx	1267	2.00回	20,971,824円	212,468円
								060340xx0200xx	1268	1.00回	10,485,912円	29,120円
								060340xx0201xx	1269	2.00回	20,971,824円	176,389円
								060340xx02100x	1270	2.00回	20,971,824円	55,336円
								060340xx02101x	1271	2.00回	20,971,824円	175,300円
								060340xx0211xx	1272	2.00回	20,971,824円	301,157円
								060340xx0100xx	1273	2.00回	20,971,824円	63,344円
								060360xx99x0xx	1284	1.00回	10,485,912円	22,180円
								060360xx99x1xx	1285	2.00回	20,971,824円	125,772円
								060360xx97x0xx	1286	1.00回	10,485,912円	29,684円
								060360xx97x1xx	1287	2.00回	20,971,824円	437,953円
								060360xx03x0xx	1288	1.00回	10,485,912円	13,050円
								060360xx03x1xx	1289	2.00回	20,971,824円	335,169円
								060360xx02xxxx	1290	1.00回	10,485,912円	21,648円
								060360xx01x0xx	1291	2.00回	20,971,824円	85,670円
								060360xx01x1xx	1292	2.00回	20,971,824円	324,469円
								070560xxxxx00x	1465	2.00回	20,971,824円	46,698円
070560xxxxx01x	1466	2.00回	20,971,824円	102,898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)		
1ページの続き								070560xxxx1xx	1467	2.00回	20,971,824円	364,036円	
								070560xxxx2xx	1468	2.00回	20,971,824円	529,596円	
								070560xxxx3xx	1469	2.00回	20,971,824円	1,680,036円	
								070560xxxx4xx	1470	2.00回	20,971,824円	363,980円	
								070560xxxx5xx	1471	2.00回	20,971,824円	451,691円	
								070560xxxx8xx	1472	2.00回	20,971,824円	602,184円	
								070560xxxx90x	1473	2.00回	20,971,824円	1,077,682円	
								070560xxxx91x	1474	2.00回	20,971,824円	1,447,632円	
								110280xx9900xx	1790	1.00回	10,485,912円	30,620円	
								110280xx9901xx	1791	2.00回	20,971,824円	41,726円	
								110280xx9902xx	1792	1.00回	10,485,912円	29,373円	
								110280xx9903xx	1793	2.00回	20,971,824円	164,504円	
								110280xx991xxx	1794	1.00回	10,485,912円	4,060円	
								110280xx97x00x	1795	2.00回	20,971,824円	44,960円	
								110280xx97x01x	1796	2.00回	20,971,824円	121,867円	
								110280xx97x1xx	1797	2.00回	20,971,824円	129,640円	
								110280xx97x20x	1798	2.00回	20,971,824円	64,327円	
								110280xx97x21x	1799	2.00回	20,971,824円	142,172円	
								110280xx97x3xx	1800	2.00回	20,971,824円	513,246円	
								110280xx03x0xx	1801	1.00回	10,485,912円	4,970円	
								110280xx03x10x	1802	2.00回	20,971,824円	60,180円	
								110280xx03x11x	1803	2.00回	20,971,824円	110,642円	
								110280xx03x2xx	1804	1.00回	10,485,912円	60,128円	
								110280xx02x00x	1805	1.00回	10,485,912円	14,570円	
								110280xx02x01x	1806	2.00回	20,971,824円	51,458円	
								110280xx02x1xx	1807	2.00回	20,971,824円	122,750円	
								110280xx02x2xx	1808	2.00回	20,971,824円	91,174円	
								110280xx02x3xx	1809	2.00回	20,971,824円	410,640円	
								110280xx01x0xx	1810	1.00回	10,485,912円	12,952円	
								110280xx01x2xx	1811	2.00回	20,971,824円	84,075円	
								110420xx99xxxx	1829	1.00回	10,485,912円	12,308円	
								110420xx97xxxx	1830	1.00回	10,485,912円	29,494円	
110420xx02xxxx	1831	1.00回	10,485,912円	5,275円									
110420xx01xxxx	1832	1.00回	10,485,912円	26,176円									
一変	ピラフトピカプセル 50mg ピラフトピカプセル 75mg	エンコラフェニブ	50mg1カプセル 75mg1カプセル	3,239.6円 4,769.8円	BRAF遺伝子変異を有する治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌	セツキシマブ（遺伝子組換え）及び他の抗悪性腫瘍剤との併用、又はセツキシマブ（遺伝子組換え）との併用において、通常、成人にはエンコラフェニブとして300mg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。	19,079.2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	060035xx97x6xx	983	21.00回	688,416円	551,122円
									060035xx02x6xx	991	12.00回	432,831円	426,328円
									060040xx9706xx	1017	16.00回	593,020円	434,488円
									060040xx04x6xx	1028	13.00回	451,911円	430,870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	オータイロカプセル 40mg オータイロカプセル 160mg	レボトレクチニブ	40mg1カプセル 160mg1カプセル	3,468.3円 12,477.1円	NTRK融合遺伝子陽性の進行・再発の固形癌	通常、レボトレクチニブとして以下の用量を1日1回14日間経口投与する。その後、同用量を1日2回経口投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。 ・成人には、1回160mg ・4歳以上の小児には、体重に合わせて次の用量	12,477.1円/回	010010 脳腫瘍 03001x 頭頸部悪性腫瘍 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸膜の悪性腫瘍 040040 肺の悪性腫瘍 040050 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍 060010 食道の悪性腫瘍（頸部を含む。） 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（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 060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（続発性を含む。） 060060 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍 06007x 膵臓、脾臓の腫瘍 070030 脊椎・脊髄腫瘍 070040 骨の悪性腫瘍（脊椎を除く。） 070041 軟部の悪性腫瘍（脊髄を除く。） 080005 黒色腫 080006 皮膚の悪性腫瘍（黒色腫以外） 090010 乳房の悪性腫瘍 100020 甲状腺の悪性腫瘍 100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍 100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍 11001x 腎腫瘍 11002x 性器の悪性腫瘍 110050 後腹膜疾患 110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍 110070 膀胱腫瘍 110080 前立腺の悪性腫瘍 110100 精巣腫瘍 120010 卵巣・子宮付属器の悪性腫瘍 12002x 子宮頸・体部の悪性腫瘍 120030 外陰の悪性腫瘍 120040 腔の悪性腫瘍 120050 絨毛性疾患 180050 その他の悪性腫瘍					010010xx9904xx	4	38.00回	474,130円	195,665円
								010010xx9906xx	5	5.00回	62,386円	6,692円					
								010010xx97x4xx	13	78.00回	973,214円	461,338円					
								010010xx97x5xx	14	54.00回	673,763円	266,933円					
								010010xx03x4xx	25	118.00回	1,472,298円	683,951円					
								010010xx03x5xx	26	60.00回	748,626円	462,853円					
								010010xx03x6xx	27	56.00回	698,718円	127,072円					
								03001xxx99x3xx	392	48.00回	598,901円	156,233円					
								03001xxx99x40x	393	10.00回	124,771円	114,467円					
								03001xxx99x41x	394	14.00回	174,679円	161,403円					
								03001xxx97x3xx	403	106.00回	1,322,573円	309,340円					
								03001xxx97x4xx	404	38.00回	474,130円	220,703円					
								03001xxx0213xx	412	210.00回	2,620,191円	359,179円					
								040010xx99x2xx	470	40.00回	499,084円	79,435円					
								040010xx99x30x	471	9.00回	112,294円	110,850円					
								040010xx99x31x	472	18.00回	224,588円	180,546円					
								040010xx97x3xx	475	30.00回	374,313円	267,583円					
								040040xx9916xx	503	60.00回	748,626円	705,814円					
								040050xx99x2xx	524	32.00回	399,267円	101,466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)	
3ページの続き								040050xx99x3xx	525	24.00回	299,450円	114,436円
								040050xx97x3xx	529	36.00回	449,176円	174,388円
								060010xx99x30x	912	18.00回	224,588円	63,536円
								060010xx99x31x	913	60.00回	748,626円	190,091円
								060010xx99x40x	914	9.00回	112,294円	74,458円
								060010xx99x41x	915	18.00回	224,588円	161,226円
								060010xx97x30x	921	68.00回	848,443円	224,706円
								060010xx97x31x	922	116.00回	1,447,344円	382,746円
								060010xx97x40x	923	20.00回	249,542円	147,838円
								060010xx97x41x	924	48.00回	598,901円	276,628円
								060010xx02x4xx	929	148.00回	1,846,611円	588,163円
								060020xx9902xx	933	32.00回	399,267円	88,155円
								060020xx9903xx	934	7.00回	87,340円	60,339円
								060020xx97x2xx	941	50.00回	623,855円	152,964円
								060020xx97x3xx	942	26.00回	324,405円	144,045円
								060030xx99x2xx	952	36.00回	449,176円	75,169円
								060030xx97x2xx	960	50.00回	623,855円	285,630円
								060030xx97x3xx	961	26.00回	324,405円	245,932円
								060035xx99x2xx	969	34.00回	424,221円	102,054円
								060035xx99x3xx	970	7.00回	87,340円	67,543円
								060035xx97x2xx	978	62.00回	773,580円	218,621円
								060035xx97x3xx	979	36.00回	449,176円	156,116円
								060035xx0103xx	995	34.00回	424,221円	108,704円
								060040xx99x2xx	1002	36.00回	449,176円	64,709円
								060040xx99x30x	1003	7.00回	87,340円	67,416円
								060040xx99x31x	1004	16.00回	199,634円	169,604円
								060040xx9702xx	1013	58.00回	723,672円	172,666円
								060040xx9703xx	1014	34.00回	424,221円	190,747円
								060040xx9712xx	1020	82.00回	1,023,122円	168,512円
								060040xx0303xx	1032	34.00回	424,221円	134,080円
								060050xx9903xx	1042	34.00回	424,221円	253,474円
								060050xx99041x	1044	22.00回	274,496円	173,676円
								060050xx97x3xx	1050	68.00回	848,443円	334,816円
								060050xx97x4xx	1051	20.00回	249,542円	214,079円
								060060xx9903xx	1060	7.00回	87,340円	34,684円
								060060xx9703xx	1064	13.00回	162,202円	64,788円
								060060xx9713xx	1067	28.00回	349,359円	104,857円
								06007xx9903xx	1077	36.00回	449,176円	71,692円
								06007xx9904xx	1078	6.00回	74,863円	64,943円
								06007xx9914xx	1084	14.00回	174,679円	64,295円
							06007xx97x3xx	1089	66.00回	823,489円	200,823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)	
4ページ の続き								06007xxx97x4xx	1090	16.00回	199,634円	104,520円
								070030xx97x1xx	1319	62.00回	773,580円	466,735円
								070030xx01x1xx	1321	92.00回	1,147,893円	439,868円
								070040xx99x2xx	1323	28.00回	349,359円	96,860円
								070040xx99x3xx	1324	18.00回	224,588円	172,256円
								070040xx97x2xx	1328	64.00回	798,534円	215,137円
								070040xx97x3xx	1329	48.00回	598,901円	272,313円
								070040xx02x2xx	1332	76.00回	948,260円	205,076円
								070040xx02x3xx	1333	74.00回	923,305円	360,696円
								070041xx99x2xx	1335	42.00回	524,038円	78,473円
								070041xx97x2xx	1341	76.00回	948,260円	469,960円
								070041xx97x3xx	1342	28.00回	349,359円	229,164円
								080005xx99x1xx	1497	9.00回	112,294円	108,630円
								080006xx99x2xx	1502	44.00回	548,992円	68,126円
								080006xx99x3xx	1503	7.00回	87,340円	55,508円
								090010xx99x2xx	1548	44.00回	548,992円	55,424円
								090010xx99x31x	1550	24.00回	299,450円	139,970円
								090010xx97x2xx	1558	54.00回	673,763円	210,289円
								090010xx97x3xx	1559	18.00回	224,588円	127,757円
								100020xx99x1xx	1575	36.00回	449,176円	94,388円
								100030xx99x1xx	1584	22.00回	274,496円	159,571円
								100030xx97x1xx	1586	108.00回	1,347,527円	407,576円
								100180xx97x1xx	1621	50.00回	623,855円	388,944円
								11001xxx9901xx	1677	18.00回	224,588円	98,397円
								11001xxx97x1xx	1682	46.00回	573,947円	210,286円
								11001xxx01x1xx	1686	32.00回	399,267円	103,747円
								11002xx99x1xx	1688	12.00回	149,725円	127,424円
								110050xx99x1xx	1693	22.00回	274,496円	141,238円
								110050xx97x1xx	1696	52.00回	648,809円	253,222円
								110050xx02x1xx	1698	30.00回	374,313円	249,834円
								110050xx01x1xx	1700	46.00回	573,947円	241,166円
								110060xx99x20x	1704	10.00回	124,771円	42,660円
								110060xx99x21x	1705	20.00回	249,542円	82,219円
								110060xx97x2xx	1709	30.00回	374,313円	101,725円
								110060xx01x2xx	1713	18.00回	224,588円	45,841円
								110070xx99x20x	1716	10.00回	124,771円	45,561円
								110070xx99x21x	1717	22.00回	274,496円	98,112円
								110070xx97x2xx	1722	30.00回	374,313円	108,848円
								110070xx03x20x	1726	7.00回	87,340円	18,750円
								110070xx03x21x	1727	18.00回	224,588円	51,044円
							110080xx9903xx	1735	13.00回	162,202円	90,688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)	
5ページの続き								110080xx9907xx	1738	5.00回	62,386円	5,929円
								110080xx97x3xx	1743	34.00回	424,221円	145,248円
								110100xx99x10x	1751	11.00回	137,248円	113,142円
								110100xx99x11x	1752	36.00回	449,176円	236,651円
								110100xx97x10x	1754	32.00回	399,267円	196,584円
								110100xx97x11x	1755	66.00回	823,489円	471,347円
								120010xx99x2xx	1836	32.00回	399,267円	91,582円
								120010xx99x30x	1837	5.00回	62,386円	44,000円
								120010xx99x31x	1838	9.00回	112,294円	103,025円
								120010xx97x2xx	1845	42.00回	524,038円	212,736円
								120010xx97x30x	1846	12.00回	149,725円	75,260円
								120010xx97x31x	1847	52.00回	648,809円	268,358円
								120010xx01x30x	1851	30.00回	374,313円	110,434円
								120010xx01x31x	1852	72.00回	898,351円	313,216円
								12002xx99x40x	1856	5.00回	62,386円	42,370円
								12002xx97x3xx	1863	76.00回	948,260円	178,538円
								12002xx97x4xx	1864	13.00回	162,202円	88,950円
								12002xx01x4xx	1870	34.00回	424,221円	101,950円
								120030xx99x2xx	1872	46.00回	573,947円	89,402円
								120030xx99x3xx	1873	6.00回	74,863円	70,431円
								120040xx99x2xx	1877	38.00回	474,130円	83,871円
								120040xx99x3xx	1878	6.00回	74,863円	72,487円
								120050xx99x1xx	1881	6.00回	74,863円	68,054円
								180050xx99x1xx	2473	14.00回	174,679円	134,556円
180050xx97x1xx	2475	44.00回	548,992円	257,880円								
一変	ベネクレクスタ錠10mg ベネクレクスタ錠50mg ベネクレクスタ錠100mg	ベネトクラクス	10mg1錠 50mg1錠 100mg1錠	872.8円 3,956.6円 7,585.9円	慢性リンパ性白血病 (小リンパ球性リンパ腫を含む)	他の抗悪性腫瘍剤との併用において、通常、成人にはベネトクラクスとして、用量漸増期は第1週目に20mg、第2週目に50mg、第3週目に100mg、第4週目に200mg、第5週目に400mgをそれぞれ1日1回、7日間食後に経口投与する。その後の維持投与期は、400mgを1日1回、食後に経口投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。	(第1週目) 1,745.6円/回 (第2週目) 3,956.6円/回 (第3週目) 7,585.9円/回 (第4週目) 1,5171.8円/回 (第5週目以降) 30343.6円/回 このほかに併用薬の費用がかかる。	130030 非ホジキンリンパ腫				
								130030xx99x8xx	2008	21.00回	650,447円	471,073円
								130030xx97x70x	2024	34.00回	1,283,787円	908,248円
								130030xx97x71x	2025	65.00回	3,047,312円	1,863,590円
								130030xx97x8xx	2026	39.00回	1,568,227円	855,330円
								130030xx97x9xx	2027	39.00回	1,568,227円	1,353,989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(4)	①プリミーフォート経腸用液6 ②プリミーフォート経腸用液8 ③プリミーフォート経腸用液CF	①②人乳/グリセリン酸カルシウム/グルコン酸カルシウム水和物/塩化カルシウム水和物/無水クエン酸ナトリウム/クエン酸カリウム/リン酸一水素マグネシウム/硫酸亜鉛水和物/塩化ナトリウム/硫酸銅 ③人乳	①15mL1瓶 ①30mL1瓶 ②40mL1瓶 ③10mL1瓶	29,171.30円 58,199.30円 77,580.50円 14,079.50円	極低出生体重児等の体重増加不全を呈する新生児及び乳児の栄養管理	本剤を下表のとおり母乳と混合して強化乳を調製し、経管又は経口投与する。通常、「強化乳6」を50mL/kg/日から投与開始し、徐々に投与量を増やし、100mL/kg/日に到達後は必要に応じて強化乳の切替えを行う。栄養補給量は160mL/kg/日まで継続的に漸増する。また、必要に応じて160mL/kg/日より増量することもできる。 なお、強化乳の投与開始時期、投与経路及び投与速度は、児の在胎期間、体重、症状、栄養状態等を考慮して決定する。また、強化乳の増量及び切替えは、体重増加速度、在胎期間、子宮内発育遅延の有無、補給時間、水分制限の要否、タンパク質及びエネルギーの必要量等を考慮して行う。	145,569.9/回	全診断群分類				
								「極低出生体重児等の体重増加不全を呈する新生児及び乳児の栄養管理」は、対象DPCが特定出来ないため、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。				
新薬(5)	セビエンス顆粒分包250mg セビエンス顆粒分包1000mg	セビアブテリン	250mg1包 1000mg1包	16,989.4円 67,957.1円	フェニルケトン尿症	通常、セビアブテリンとして、以下の用量を1日1回食後又は食事とともに経口投与する。なお、忍容性が認められない場合、6カ月以上2歳未満では1日7.5mg/kgまで、2歳以上では1日20mg/kgまでの範囲で適宜減量すること。	203,871.3円/回	100335 代謝障害(その他)				
								100335xx99x0xx	1661	14.00回	2,854,198円	47,550円
								100335xx99x1xx	1662	27.00回	5,504,525円	145,849円
								100335xx97x0xx	1663	24.00回	4,892,911円	93,912円
								100335xx97x1xx	1664	46.00回	9,378,080円	343,072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(6)	ボラニゴ錠10mg	ボラシデニブクエン酸水和物	10mg1錠	31,791.8円	IDH1又はIDH2遺伝子変異陽性の神経膠腫	通常、成人には、ボラシデニブとして40mgを1日1回、空腹時に経口投与する。 通常、12歳以上の小児には、ボラシデニブとして体重に応じて以下を1日1回、空腹時に経口投与する。 40kg未満：20mg 40kg以上：40mg なお、患者の状態により適宜減量する。	127,167.2円/回	010010 脳腫瘍 070030 脊椎・脊髄腫瘍				
								010010xx9904xx	4	26.00回	3,306,347円	195,665円
								010010xx9906xx	5	5.00回	635,836円	6,692円
								010010xx97x4xx	13	46.00回	5,849,691円	461,338円
								010010xx97x5xx	14	34.00回	4,323,685円	266,933円
								010010xx03x4xx	25	66.00回	8,393,035円	683,951円
								010010xx03x5xx	26	37.00回	4,705,186円	462,853円
								010010xx03x6xx	27	35.00回	4,450,852円	127,072円
								070030xx9901xx	1316	11.00回	1,398,839円	213,690円
								070030xx97x1xx	1319	38.00回	4,832,354円	466,735円
070030xx01x1xx	1321	53.00回	6,739,862円	439,868円								
新薬(8)	エルゾンリス点滴静注1000µg	タグラキソフスブ(遺伝子組換え)	1000µg1mL1瓶	3,607,878円	芽球性形質細胞様樹状細胞腫瘍	通常、成人及び2歳以上の小児には、タグラキソフスブ(遺伝子組換え)として12µg/kgを1日1回5日間15分かけて点滴静注し、16日間休薬する。この21日間を1サイクルとし、投与を繰り返す。	3,607,878円/回	130010 急性白血病				
								130010xx97x2xx	1983	10.00回	36,078,780円	724,822円
新薬(10)	ブーレンレップ点滴静注用100mg	ベランタマブマホドチン(遺伝子組換え)	100mg1瓶	1,284,052円	再発又は難治性の多発性骨髄腫	ボルテゾミブ及びデキサメタゾン併用投与： 通常、成人にはベランタマブマホドチン(遺伝子組換え)として、2.5mg/kgを30分以上かけて3週間間隔で点滴静注する。なお、患者の状態により適宜減量する。 ポマリドミド及びデキサメタゾン併用投与： 通常、成人にはベランタマブマホドチン(遺伝子組換え)として、初回は2.5mg/kg、2回目以降は1.9mg/kgを30分以上かけて4週間間隔で点滴静注する。なお、患者の状態により適宜減量する。	(初回) 2,568,104円/回 (2回目以降) 1,284,052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	2037	1.00回	3,464,169円	2,014,005円
								130040xx97x50x	2044	2.00回	5,487,030円	2,888,390円
								130040xx97x51x	2045	3.00回	8,142,213円	4,434,768円
新薬(11)	ミンジュビ点滴静注用200mg	タファンタマブ(遺伝子組換え)	200mg1瓶	125,201円	再発又は難治性の濾胞性リンパ腫	リツキシマブ(遺伝子組換え)及びレナリドミドとの併用において、通常、成人にはタファンタマブ(遺伝子組換え)として12mg/kg(体重)を1日1回点滴静注する。28日間を1サイクルとして、最初の3サイクルは1週間間隔で4回(1、8、15及び22日目)、4サイクル以降は2週間間隔で2回(1及び15日目)投与する。最大12サイクルまで投与を継続する。	375,603円/回 このほかに併用薬の費用がかかる。	130030 非ホジキンリンパ腫				
								130030xx97xCxx	2031	4.00回	2,425,703円	1,774,984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(12)	リプロファズ配合皮下注	アミバンタマブ(遺伝子組換え)／ボルヒアルロニダーゼアルファ(遺伝子組換え)	10mL1瓶	480,046円	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および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 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)及びボルヒアルロニダーゼアルファ(遺伝子組換え)として以下の用法及び用量で皮下投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。 B法：ラゼルチニブメシル酸塩との併用において、4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)及びボルヒアルロニダーゼアルファ(遺伝子組換え)として以下の用法及び用量で皮下投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。	480,046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	2.00回	1,095,994円	515,655円
								040040xx99090x	494	2.00回	1,071,284円	562,250円
								040040xx99091x	495	2.00回	1,133,058円	639,332円
								040040xx9919xx	505	4.00回	2,191,987円	691,087円
								040040xx97x9xx	515	4.00回	2,216,697円	675,250円
新薬(13)	ルンスミオ皮下注5mg ルンスミオ皮下注45mg	モスネツズマブ(遺伝子組換え)	5mg0.5mL1瓶 45mg1mL1瓶	266,843円 2,327,787円	再発又は難治性の濾胞性リンパ腫	通常、成人にはモスネツズマブ(遺伝子組換え)として、21日間を1サイクルとし、1サイクル目は1日目に5mg、8日目及び15日目に45mg、2サイクル目以降は1日目に45mgを8サイクルまで皮下投与する。8サイクル終了時に、完全奏効が得られた患者は投与を終了し、また、病勢安定又は部分奏効が得られた患者は、計17サイクルまで投与を継続する。	(1回目) 266,843円/回 (2回目以降) 2,327,787円/回	130030 非ホジキンリンパ腫				
								130030xx99x2xx	2002	4.00回	7,250,204円	85,020円
								130030xx99x3xx	2003	3.00回	4,922,417円	138,882円
								130030xx97x2xx	2016	5.00回	9,577,991円	466,884円
								130030xx97x3xx	2017	4.00回	7,250,204円	448,760円

3 令和8年3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(7)	エクテリー錠300mg	セベトラルスタット	300mg1錠	344,822.1円	遺伝性血管性浮腫の急性発作	通常、成人及び12歳以上の小児にはセベトラルスタットとして1回300mgを経口投与する。効果が不十分な場合又は症状が再発した場合は、2時間以上の間隔をおいて1回300mgを追加投与することができる。ただし、24時間あたりの投与回数は2回までとする。	344,822.1円/回	130150 原発性免疫不全症候群 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「イカチバント酢酸塩」であったことから、130150の「イカチバント酢酸塩」による分岐に反映させる。
新薬(9)	ジニイズ点滴静注500mg	レチファンリマブ(遺伝子組換え)	500mg20mL1瓶	611,671円	切除不能な進行・再発の肛門管扁平上皮癌	パクリタキセル及びカルボプラチンとの併用において、通常、成人には、レチファンリマブ(遺伝子組換え)として、1回500mgを4週間間隔で30分間かけて点滴静注する。	611,671円/回 このほかに併用薬の費用がかかる。	060040 直腸肛門(直腸S状部から肛門)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「ベムプロリズマブ」であったことから、060040の「ベムプロリズマブ」による分岐に反映させる。
新薬(10)	ブーレンレップ点滴静注用100mg	ベランタマブマホドチン(遺伝子組換え)	100mg1瓶	1,284,052円	再発又は難治性の多発性骨髄腫	ボルテゾミブ及びデキサメタゾン併用投与： 通常、成人にはベランタマブマホドチン(遺伝子組換え)として、2.5mg/kgを30分以上かけて3週間間隔で点滴静注する。なお、患者の状態により適宜減量する。 ポマリドミド及びデキサメタゾン併用投与： 通常、成人にはベランタマブマホドチン(遺伝子組換え)として、初回は2.5mg/kg、2回目は1.9mg/kgを30分以上かけて4週間間隔で点滴静注する。なお、患者の状態により適宜減量する。	(初回) 2,568,104円/回 (2回目以降) 1,284,052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「ダラツムマブ」であったことから、130040の「ダラツムマブ」による分岐に反映させる。
新薬(11)	ミンジュピ点滴静注用200mg	タファシタマブ(遺伝子組換え)	200mg1瓶	125,201円	再発又は難治性の濾胞性リンパ腫	リツキシマブ(遺伝子組換え)及びレナリドミドとの併用において、通常、成人にはタファシタマブ(遺伝子組換え)として12mg/kg(体重)を1日1回点滴静注する。28日間を1サイクルとして、最初の3サイクルは1週間間隔で4回(1、8、15及び22日目)、4サイクル以降は2週間間隔で2回(1及び15日目)投与する。最大12サイクルまで投与を継続する。	375,603円/回 このほかに併用薬の費用がかかる。	130030 非ホジキンリンパ腫 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「オビヌツズマブ」であったことから、130030の「オビヌツズマブ」による分岐に反映させる。

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 (12)	リプロファズ配合皮下注	アミバンタマブ（遺伝子組換え）／ボルヒアルロニダーゼ アルファ（遺伝子組換え）	10mL1瓶	480,046円	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および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ベ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）及びボルヒアルロニダーゼアルファ（遺伝子組換え）として以下の用法及び用量で皮下投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。 B法：ラゼルチニブメシル酸塩との併用において、4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）及びボルヒアルロニダーゼアルファ（遺伝子組換え）として以下の用法及び用量で皮下投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。	480,046円/回 このほかに併用薬の費用がかかる。	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「アミバンタマブ」であったことから、040040の「アミバンタマブ」による分岐に反映させる。