

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8年3月23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8年3月5日に公知申請が受理された医薬品並びに令和8年5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	アイリーア8mg硝子体内注射液114.3mg/mL アイリーア8mg硝子体内注射用キット114.3mg/mL	アフリベルセプト(遺伝子組換え)	8mg0.07mL1瓶 8mg0.07mL1筒	146,272円 145,718円	網膜静脈閉塞症に伴う黄斑浮腫	アフリベルセプト(遺伝子組換え)として1回あたり8mg(0.07mL)を硝子体内投与する。投与間隔は、4週以上あけること。	146,272円/回	・令和6年度診断群分類番号 020210 網膜血管閉塞症				
								020210xx99x1xx	352	1.00回	146,272円	139,390円
								020210xx97x1xx	354	1.00回	146,272円	144,899円
								・令和8年度診断群分類番号 020210 網膜血管閉塞症				
								020210xx99x1xx	346	1.00回	146,272円	131,900円
								020210xx97x1xx	348	1.00回	146,272円	122,439円
一変	デュピセント皮下注300mgシリンジ デュピセント皮下注300mgペン	デュピルマブ(遺伝子組換え)	300mg2mL1筒 300mg2mL1キット	53,493円 53,659円	中等症から重症の水疱性類天疱瘡	通常、成人にはデュピルマブ(遺伝子組換え)として初回に600mgを皮下投与し、その後は1回300mgを2週間隔で皮下投与する。	(初回) 106,986円/回 (2回目以降) 53,493円/回	・令和6年度診断群分類番号 080110 水疱症				
								080110xxxx0xx	1523	3.00回	213,972円	71,542円
								・令和8年度診断群分類番号 080110 水疱症				
								080110xxxx0xx	1503	3.00回	213,972円	79,541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	エンハーツ点滴静注用100mg	トラスツズマブ デルクステカン (遺伝子組換え)	100mg1瓶	192,652円	HER2陽性の進行・再発の固形癌(標準的な治療が困難な場合に限る)	(胃癌の場合) 通常、成人にはトラスツズマブ デルクステカン(遺伝子組換え)として1回6.4mg/kg(体重)を90分かけて3週間間隔で点滴静注する。なお、初回投与の忍容性が良好であれば2回目以降の投与時間は30分間まで短縮できる。 (胃癌以外の場合) 通常、成人にはトラスツズマブ デルクステカン(遺伝子組換え)として1回5.4mg/kg(体重)を90分かけて3週間間隔で点滴静注する。なお、初回投与の忍容性が良好であれば2回目以降の投与時間は30分間まで短縮できる。	(胃癌の場合) 770,608円/回 (胃癌以外の場合) 577,956円/回	・令和6年度診断群分類番号 010010 脳腫瘍 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 040040 肺の悪性腫瘍 040050 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍 050010 心臓の悪性腫瘍 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(背髄を除く。) 080005 黒色腫 080006 皮膚の悪性腫瘍(黒色腫以外) 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 100190 褐色細胞腫、パラガングリオーマ 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 陰の悪性腫瘍 120050 絨毛性疾患 180050 その他の悪性腫瘍	010010xx9904xx 4 2.00回 1,155,912円 195,665円 010010xx9906xx 5 1.00回 577,956円 6,692円 010010xx97x4xx 13 3.00回 1,733,868円 461,338円 010010xx97x5xx 14 2.00回 1,155,912円 266,933円 010010xx03x4xx 25 4.00回 2,311,824円 683,951円 010010xx03x5xx 26 2.00回 1,155,912円 462,853円 010010xx03x6xx 27 2.00回 1,155,912円 127,072円 02001xxx99x1xx 321 1.00回 577,956円 205,032円 03001xxx99x3xx 392 2.00回 1,155,912円 156,233円 03001xxx99x40x 393 1.00回 577,956円 114,467円 03001xxx99x41x 394 1.00回 577,956円 161,403円 03001xxx97x3xx 403 3.00回 1,733,868円 309,340円 03001xxx97x4xx 404 2.00回 1,155,912円 220,703円 03001xxx0213xx 412 6.00回 3,467,736円 359,179円 040010xx99x2xx 470 2.00回 1,155,912円 79,435円 040010xx99x30x 471 1.00回 577,956円 110,850円 040010xx99x31x 472 1.00回 577,956円 180,546円 040010xx97x3xx 475 2.00回 1,155,912円 267,583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)	
								040040xx9903xx	485	2.00回	1,155,912円	138,240円
								040040xx99040x	486	1.00回	577,956円	92,648円
								040040xx99041x	487	1.00回	577,956円	160,220円
								040040xx9913xx	499	2.00回	1,155,912円	206,964円
								040040xx99140x	500	1.00回	577,956円	125,379円
								040040xx99141x	501	2.00回	1,155,912円	187,565円
								040040xx97x3xx	510	3.00回	1,733,868円	295,156円
								040040xx97x4xx	511	2.00回	1,155,912円	198,750円
								040040xx02x4xx	519	1.00回	577,956円	73,054円
								040050xx99x2xx	524	2.00回	1,155,912円	101,466円
								040050xx99x3xx	525	1.00回	577,956円	114,436円
								040050xx97x3xx	529	2.00回	1,155,912円	174,388円
								050010xxxxxxxx	671	1.00回	577,956円	303,120円
								060010xx99x30x	912	1.00回	577,956円	63,536円
								060010xx99x31x	913	2.00回	1,155,912円	190,091円
								060010xx99x40x	914	1.00回	577,956円	74,458円
								060010xx99x41x	915	1.00回	577,956円	161,226円
								060010xx97x30x	921	2.00回	1,155,912円	224,706円
								060010xx97x31x	922	4.00回	2,311,824円	382,746円
								060010xx97x40x	923	1.00回	577,956円	147,838円
								060010xx97x41x	924	2.00回	1,155,912円	276,628円
								060010xx02x4xx	929	4.00回	2,311,824円	588,163円
								060020xx9906xx	937	1.00回	770,608円	726,727円
								060020xx97x6xx	945	2.00回	1,541,216円	907,868円
								060030xx99x2xx	952	2.00回	1,155,912円	75,169円
								060030xx99x30x	953	1.00回	577,956円	204,106円
								060030xx99x31x	954	1.00回	577,956円	225,490円
								060030xx97x2xx	960	2.00回	1,155,912円	285,630円
								060030xx97x3xx	961	1.00回	577,956円	245,932円
								060035xx99x2xx	969	2.00回	1,155,912円	102,054円
								060035xx99x3xx	970	1.00回	577,956円	67,543円
								060035xx97x2xx	978	2.00回	1,155,912円	218,621円
								060035xx97x3xx	979	2.00回	1,155,912円	156,116円
								060035xx0103xx	995	2.00回	1,155,912円	108,704円
								060040xx99x2xx	1002	2.00回	1,155,912円	64,709円
								060040xx99x30x	1003	1.00回	577,956円	67,416円
								060040xx99x31x	1004	1.00回	577,956円	169,604円
								060040xx9702xx	1013	2.00回	1,155,912円	172,666円
								060040xx9703xx	1014	2.00回	1,155,912円	190,747円
								060040xx9712xx	1020	3.00回	1,733,868円	168,512円
								060040xx0303xx	1032	2.00回	1,155,912円	134,080円

2ページ
の続き

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)	
								060050xx9903xx	1042	2.00回	1,155,912円	253,474円
								060050xx99040x	1043	1.00回	577,956円	114,052円
								060050xx99041x	1044	1.00回	577,956円	173,676円
								060050xx97x3xx	1050	2.00回	1,155,912円	334,816円
								060050xx97x4xx	1051	1.00回	577,956円	214,079円
								060060xx9903xx	1060	1.00回	577,956円	34,684円
								060060xx9703xx	1064	1.00回	577,956円	64,788円
								060060xx9713xx	1067	1.00回	577,956円	104,857円
								06007xx9903xx	1077	2.00回	1,155,912円	71,692円
								06007xx9904xx	1078	1.00回	577,956円	64,943円
								06007xx9914xx	1084	1.00回	577,956円	64,295円
								06007xx97x3xx	1089	2.00回	1,155,912円	200,823円
								06007xx97x4xx	1090	1.00回	577,956円	104,520円
								070030xx9901xx	1316	1.00回	577,956円	213,690円
								070030xx97x1xx	1319	2.00回	1,155,912円	466,735円
								070030xx01x1xx	1321	3.00回	1,733,868円	439,868円
								070040xx99x2xx	1323	1.00回	577,956円	96,860円
								070040xx99x3xx	1324	1.00回	577,956円	172,256円
								070040xx97x2xx	1328	2.00回	1,155,912円	215,137円
								070040xx97x3xx	1329	2.00回	1,155,912円	272,313円
								070040xx02x2xx	1332	3.00回	1,733,868円	205,076円
								070040xx02x3xx	1333	3.00回	1,733,868円	360,696円
								070041xx99x2xx	1335	2.00回	1,155,912円	78,473円
								070041xx99x3xx	1336	1.00回	577,956円	200,630円
								070041xx97x2xx	1341	3.00回	1,733,868円	469,960円
								070041xx97x3xx	1342	1.00回	577,956円	229,164円
								080005xx99x1xx	1497	1.00回	577,956円	108,630円
								080006xx99x2xx	1502	2.00回	1,155,912円	68,126円
								080006xx99x3xx	1503	1.00回	577,956円	55,508円
								100020xx99x1xx	1575	2.00回	1,155,912円	94,388円
								100020xx99x2xx	1576	1.00回	577,956円	231,290円
								100030xx99x1xx	1584	1.00回	577,956円	159,571円
								100030xx97x1xx	1586	3.00回	1,733,868円	407,576円
								100180xx9901xx	1618	1.00回	577,956円	225,244円
								100180xx97x1xx	1621	2.00回	1,155,912円	388,944円
								100190xx99x1xx	1625	1.00回	577,956円	143,594円
								11001xxx9901xx	1677	1.00回	577,956円	98,397円
								11001xxx97x1xx	1682	2.00回	1,155,912円	210,286円
								11001xxx01x1xx	1686	2.00回	1,155,912円	103,747円
								11002xxx99x1xx	1688	1.00回	577,956円	127,424円

3ページ
の続き

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								110050xx99x1xx	1693	1.00回	577,956円	141,238円
								110050xx97x1xx	1696	2.00回	1,155,912円	253,222円
								110050xx02x1xx	1698	2.00回	1,155,912円	249,834円
								110050xx01x1xx	1700	2.00回	1,155,912円	241,166円
								110060xx99x20x	1704	1.00回	577,956円	42,660円
								110060xx99x21x	1705	1.00回	577,956円	82,219円
								110060xx97x2xx	1709	2.00回	1,155,912円	101,725円
								110060xx01x2xx	1713	1.00回	577,956円	45,841円
								110070xx99x20x	1716	1.00回	577,956円	45,561円
								110070xx99x21x	1717	1.00回	577,956円	98,112円
								110070xx97x2xx	1722	2.00回	1,155,912円	108,848円
								110070xx03x20x	1726	1.00回	577,956円	18,750円
								110070xx03x21x	1727	1.00回	577,956円	51,044円
								110080xx9903xx	1735	1.00回	577,956円	90,688円
								110080xx9907xx	1738	1.00回	577,956円	5,929円
								110080xx97x3xx	1743	2.00回	1,155,912円	145,248円
								110100xx99x10x	1751	1.00回	577,956円	113,142円
								110100xx99x11x	1752	2.00回	1,155,912円	236,651円
								110100xx97x10x	1754	2.00回	1,155,912円	196,584円
								110100xx97x11x	1755	2.00回	1,155,912円	471,347円
								120010xx99x2xx	1836	2.00回	1,155,912円	91,582円
								120010xx99x30x	1837	1.00回	577,956円	44,000円
								120010xx99x31x	1838	1.00回	577,956円	103,025円
								120010xx97x2xx	1845	2.00回	1,155,912円	212,736円
								120010xx97x30x	1846	1.00回	577,956円	75,260円
								120010xx97x31x	1847	2.00回	1,155,912円	268,358円
								120010xx01x30x	1851	2.00回	1,155,912円	110,434円
								120010xx01x31x	1852	3.00回	1,733,868円	313,216円
								12002xx99x40x	1856	1.00回	577,956円	42,370円
								12002xx99x41x	1857	1.00回	577,956円	129,784円
								12002xx97x3xx	1863	3.00回	1,733,868円	178,538円
								12002xx97x4xx	1864	1.00回	577,956円	88,950円
								12002xx01x4xx	1870	2.00回	1,155,912円	101,950円
								120030xx99x2xx	1872	2.00回	1,155,912円	89,402円
								120030xx99x3xx	1873	1.00回	577,956円	70,431円
								120040xx99x2xx	1877	2.00回	1,155,912円	83,871円
								120040xx99x3xx	1878	1.00回	577,956円	72,487円
								120050xx99x1xx	1881	1.00回	577,956円	68,054円
								180050xx99x1xx	2473	1.00回	577,956円	134,556円
								180050xx97x1xx	2475	2.00回	1,155,912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)					
5ページ の続き								・令和8年度診断群分類番号 010010 脳腫瘍 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 040050 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍 050010 心臓の悪性腫瘍 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） 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 100190 褐色細胞腫、パラガングリオーマ 11001x 腎腫瘍 11002x 生殖器の悪性腫瘍 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 膣の悪性腫瘍 120050 絨毛性疾患 180050 その他の悪性腫瘍								
								010010xx9904xx	4	2.00回	1,155,912円	218,342円				
								010010xx9905xx	5	1.00回	577,956円	131,284円				
								010010xx9906xx	6	1.00回	577,956円	14,662円				
								010010xx97x4xx	14	3.00回	1,733,868円	419,970円				
								010010xx97x5xx	15	2.00回	1,155,912円	281,975円				
								010010xx03x4xx	25	3.00回	1,733,868円	605,110円				
								010010xx03x5xx	26	2.00回	1,155,912円	402,699円				
								02001xxx99x1xx	317	1.00回	577,956円	79,344円				
								03001xxx99x3xx	383	2.00回	1,155,912円	157,877円				
								03001xxx99x40x	384	1.00回	577,956円	95,316円				
								03001xxx99x41x	385	1.00回	577,956円	120,042円				
								03001xxx97x3xx	394	3.00回	1,733,868円	330,886円				
								03001xxx97x4xx	395	2.00回	1,155,912円	227,638円				
								03001xxx0213xx	402	5.00回	2,889,780円	449,916円				
								040010xx99x2xx	458	2.00回	1,155,912円	79,027円				
								040010xx99x30x	459	1.00回	577,956円	91,400円				
								040010xx99x31x	460	1.00回	577,956円	134,459円				
								040010xx97x3xx	463	2.00回	1,155,912円	242,840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)	
								040050xx99x2xx	515	2.00回	1,155,912円	125,190円
								040050xx99x3xx	516	1.00回	577,956円	114,669円
								040050xx97x3xx	520	2.00回	1,155,912円	200,821円
								050010xxxxxxxx	660	1.00回	577,956円	184,456円
								060010xx99x30x	894	1.00回	577,956円	60,437円
								060010xx99x31x	895	2.00回	1,155,912円	182,077円
								060010xx99x40x	896	1.00回	577,956円	72,594円
								060010xx99x41x	897	1.00回	577,956円	132,348円
								060010xx97x30x	901	2.00回	1,155,912円	256,773円
								060010xx97x31x	902	4.00回	2,311,824円	445,087円
								060010xx97x40x	903	1.00回	577,956円	144,659円
								060010xx97x41x	904	2.00回	1,155,912円	270,832円
								060010xx02x4xx	909	4.00回	2,311,824円	590,388円
								060020xx97x6xx	925	2.00回	1,541,216円	1,048,659円
								060030xx99x2xx	932	2.00回	1,155,912円	62,610円
								060030xx99x30x	933	1.00回	577,956円	103,612円
								060030xx99x31x	934	1.00回	577,956円	152,292円
								060030xx97x2xx	940	2.00回	1,155,912円	272,218円
								060030xx97x3xx	941	1.00回	577,956円	183,540円
								060035xx99x2xx	948	2.00回	1,155,912円	98,339円
								060035xx99x3xx	949	1.00回	577,956円	38,180円
								060035xx97x2xx	957	2.00回	1,155,912円	218,891円
								060035xx97x3xx	958	2.00回	1,155,912円	242,174円
								060035xx02x3xx	967	1.00回	577,956円	118,304円
								060035xx0103xx	975	2.00回	1,155,912円	97,439円
								060040xx99x2xx	982	2.00回	1,155,912円	59,626円
								060040xx99x30x	983	1.00回	577,956円	41,190円
								060040xx99x31x	984	1.00回	577,956円	166,171円
								060040xx9702xx	993	2.00回	1,155,912円	199,872円
								060040xx9703xx	994	2.00回	1,155,912円	219,154円
								060040xx9712xx	1000	3.00回	1,733,868円	217,675円
								060040xx0303xx	1012	2.00回	1,155,912円	100,703円
								060050xx9903xx	1021	2.00回	1,155,912円	282,099円
								060050xx99040x	1022	1.00回	577,956円	110,333円
								060050xx99041x	1023	1.00回	577,956円	189,998円
								060050xx97x4xx	1030	1.00回	577,956円	241,494円
								060060xx9903xx	1040	1.00回	577,956円	30,760円
								060060xx9703xx	1044	1.00回	577,956円	64,756円
								060060xx9713xx	1047	1.00回	577,956円	91,868円

6ページの
の続き

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)	
								06007xxx9903xx	1056	2.00回	1,155,912円	55,623円
								06007xxx9904xx	1057	1.00回	577,956円	50,288円
								06007xxx9914xx	1063	1.00回	577,956円	50,301円
								06007xxx97x3xx	1068	2.00回	1,155,912円	218,070円
								06007xxx97x4xx	1069	1.00回	577,956円	90,930円
								070030xx9901xx	1296	1.00回	577,956円	179,800円
								070030xx97x1xx	1299	2.00回	1,155,912円	357,568円
								070030xx01x1xx	1301	3.00回	1,733,868円	375,242円
								070040xx99x2xx	1303	1.00回	577,956円	95,132円
								070040xx99x3xx	1304	1.00回	577,956円	154,965円
								070040xx97x2xx	1308	2.00回	1,155,912円	227,497円
								070040xx97x3xx	1309	2.00回	1,155,912円	312,186円
								070040xx02x2xx	1311	3.00回	1,733,868円	297,525円
								070040xx02x3xx	1312	3.00回	1,733,868円	361,968円
								070041xx99x2xx	1314	2.00回	1,155,912円	74,642円
								070041xx99x3xx	1315	1.00回	577,956円	150,056円
								070041xx97x2xx	1320	2.00回	1,155,912円	273,024円
								070041xx97x3xx	1321	1.00回	577,956円	245,778円
								080005xx99x1xx	1475	1.00回	577,956円	72,650円
								080006xx99x2xx	1480	2.00回	1,155,912円	59,974円
								080006xx99x3xx	1481	1.00回	577,956円	51,174円
								080006xx01x3xx	1484	1.00回	577,956円	53,928円
								100020xx99x1xx	1552	1.00回	577,956円	75,799円
								100020xx99x2xx	1553	1.00回	577,956円	209,440円
								100030xx99x1xx	1562	2.00回	1,155,912円	147,496円
								100030xx97x1xx	1564	3.00回	1,733,868円	448,788円
								100180xx9901xx	1593	1.00回	577,956円	214,510円
								100180xx97x1xx	1596	2.00回	1,155,912円	318,746円
								100190xx99x1xx	1600	1.00回	577,956円	122,756円
								11001xxx99010x	1650	1.00回	577,956円	104,343円
								11001xxx99011x	1651	2.00回	1,155,912円	108,286円
								11001xxx97x1xx	1655	2.00回	1,155,912円	228,611円
								11001xxx01x1xx	1658	2.00回	1,155,912円	130,842円
								11002xxx99x1xx	1660	1.00回	577,956円	101,395円
								110050xx99x1xx	1665	1.00回	577,956円	126,739円
								110050xx97x1xx	1668	2.00回	1,155,912円	290,790円
								110050xx02x1xx	1670	2.00回	1,155,912円	228,108円
								110050xx01x1xx	1672	2.00回	1,155,912円	214,024円

7ページ
の続き

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)	
8ページの続き								110060xx99x20x	1676	1.00回	577,956円	40,937円
								110060xx99x21x	1677	1.00回	577,956円	76,393円
								110060xx97x2xx	1681	1.00回	577,956円	88,524円
								110060xx01x2xx	1685	1.00回	577,956円	40,902円
								110070xx99x20x	1688	1.00回	577,956円	43,900円
								110070xx99x21x	1689	1.00回	577,956円	95,818円
								110070xx97x2xx	1694	1.00回	577,956円	100,119円
								110070xx03x20x	1698	1.00回	577,956円	17,860円
								110070xx03x21x	1699	1.00回	577,956円	33,028円
								110080xx9903xx	1707	1.00回	577,956円	78,650円
								110080xx9907xx	1710	1.00回	577,956円	6,570円
								110080xx97x3xx	1717	2.00回	1,155,912円	129,506円
								110100xx99x10x	1724	1.00回	577,956円	104,388円
								110100xx99x11x	1725	2.00回	1,155,912円	186,510円
								110100xx97x10x	1727	2.00回	1,155,912円	285,113円
								110100xx97x11x	1728	3.00回	1,733,868円	498,243円
								120010xx99x2xx	1811	1.00回	577,956円	68,384円
								120010xx99x3xx	1812	1.00回	577,956円	42,320円
								120010xx97x2xx	1818	2.00回	1,155,912円	183,635円
								120010xx97x30x	1819	1.00回	577,956円	82,725円
								120010xx97x31x	1820	3.00回	1,733,868円	462,816円
								120010xx01x3xx	1824	2.00回	1,155,912円	131,500円
								12002xx99x4xx	1828	1.00回	577,956円	41,274円
								12002xx97x3xx	1833	3.00回	1,733,868円	193,767円
								12002xxx97x4xx	1834	1.00回	577,956円	94,655円
								12002xxx01x4xx	1840	2.00回	1,155,912円	122,484円
								120030xx99x2xx	1842	2.00回	1,155,912円	91,484円
								120030xx99x3xx	1843	1.00回	577,956円	76,480円
								120040xx99x2xx	1847	2.00回	1,155,912円	76,571円
								120040xx99x3xx	1848	1.00回	577,956円	51,334円
								120050xx99x1xx	1851	1.00回	577,956円	77,224円
								180050xx99x1xx	2445	1.00回	577,956円	104,464円
								180050xx97x1xx	2447	2.00回	1,155,912円	231,794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	ニューベコ錠300mg	ダロルタミド	300mg1錠	2,053.9円	アンドロゲン受容体陽性の根治切除不能な進行・再発の唾液腺癌	ゴセレリン酢酸塩との併用において、通常、成人にはダロルタミドとして1回600mgを1日2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。	4,107.8円/回 このほかに併用薬の費用がかかる。	・令和6年度診断群分類番号 03001x 頭頸部悪性腫瘍												
								03001xxx99x3xx	392	62.00回	294,422円	156,233円								
								03001xxx99x5xx	395	88.00回	401,224円	310,631円								
								03001xxx97x3xx	403	120.00回	552,543円	309,340円								
								03001xxx97x4xx	404	52.00回	233,475円	220,703円								
								03001xxx97x5xx	405	128.00回	585,405円	407,750円								
								03001xxx0213xx	412	224.00回	999,623円	359,179円								
								・令和8年度診断群分類番号 03001x 頭頸部悪性腫瘍												
								03001xxx99x3xx	383	58.00回	277,990円	157,877円								
								03001xxx99x41x	385	26.00回	126,672円	120,042円								
								03001xxx99x5xx	386	74.00回	343,715円	327,805円								
								03001xxx97x3xx	394	120.00回	552,543円	330,886円								
								03001xxx97x5xx	396	124.00回	568,974円	511,926円								
								03001xxx0213xx	402	210.00回	942,114円	449,916円								
一変	ターゼナカプセル0.1mg ターゼナカプセル0.25mg	タラゾパリブトシル酸塩	0.1mg1カプセル 0.25mg1カプセル	3,920.5円 9,576.0円	遠隔転移を有する去勢抵抗性前立腺癌	エンザルタミドとの併用において、通常、成人にはタラゾパリブとして1日1回0.5mgを経口投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。	19,152.0円/回 このほかに併用薬の費用がかかる。	・令和6年度診断群分類番号 110080 前立腺の悪性腫瘍												
								110080xx9904xx	1736	21.00回	574,468円	323,249円								
								110080xx9907xx	1738	5.00回	136,778円	5,929円								
								110080xx97x4xx	1744	32.00回	875,379円	541,810円								
								・令和8年度診断群分類番号 110080 前立腺の悪性腫瘍												
								110080xx9904xx	1708	17.00回	465,045円	232,332円								
								110080xx9907xx	1710	4.00回	109,422円	6,570円								
								110080xx97x4xx	1718	31.00回	848,024円	452,859円								
								一変	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	以下の再発又は難治性の大細胞型B細胞リンパ腫 びまん性大細胞型B細胞リンパ腫 高悪性度B細胞リンパ腫 再発又は難治性の濾胞性リンパ腫	ポラツズマブ ベドチン(遺伝子組換え)との併用において、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。	(初回) 266,843円/回 (2回目以降) 2,327,787円/回 このほかに併用薬の費用がかかる。	・令和6年度診断群分類番号 130030 非ホジキンリンパ腫				
																130030xx99xBxx	2011	2.00回	3,356,633円	1,574,293円
130030xx99xCxx	2012	2.00回	3,356,633円	1,415,188円																
130030xx97xB0x	2029	4.00回	8,774,210円	2,108,762円																
130030xx97xB1x	2030	5.00回	11,864,000円	3,464,441円																
130030xx97xC0x	2031	4.00回	8,774,210円	1,774,984円																
・令和8年度診断群分類番号 130030 非ホジキンリンパ腫																				
130030xx99xFxx	1983	4.00回	8,774,210円	4,965,433円																
130030xx97xFxx	2002	4.00回	8,774,210円	6,698,506円																
130030xx010xxx	2003	3.00回	5,684,420円	518,205円																
130030xx011xxx	2004	4.00回	8,774,210円	1,251,467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	ポライビー点滴静注用30mg ポライビー点滴静注用140mg	ボラツズマブベドテン(遺伝子組換え)	30mg1瓶 140mg1瓶	254,001円 1,159,681円	以下の大細胞型B細胞リンパ腫 びまん性大細胞型B細胞リンパ腫 高悪性度B細胞リンパ腫 再発又は難治性の濾胞性リンパ腫	他の抗悪性腫瘍剤との併用において、通常、成人には、ボラツズマブベドテン(遺伝子組換え)として、1回1.8mg/kg(体重)を3週間間隔で6回点滴静注する。初回投与時は90分かけて投与し、忍容性が良好であれば2回目以降の投与時間は30分間まで短縮できる。なお、患者の状態に応じて適宜減量する。	762,003円/回 このほかに併用薬の費用がかかる。	・令和6年度診断群分類番号 130030 非ホジキンリンパ腫				
								130030xx99xBxx	2011	1.00回	3,356,633円	1,574,293円
								130030xx99xCxx	2012	1.00回	3,356,633円	1,415,188円
								130030xx97xB0x	2029	2.00回	8,774,210円	2,108,762円
								130030xx97xB1x	2030	3.00回	11,864,000円	3,464,441円
								130030xx97xCxx	2031	2.00回	8,774,210円	1,774,984円
								・令和8年度診断群分類番号 130030 非ホジキンリンパ腫				
								130030xx99xFxx	1983	2.00回	8,774,210円	4,965,433円
								130030xx97xFxx	2002	2.00回	8,774,210円	6,698,506円
								130030xx010xxx	2003	1.00回	5,684,420円	518,205円
								130030xx011xxx	2004	2.00回	8,774,210円	1,251,467円
一変	フィブリノゲンHT静注用1g「JB」	乾燥人フィブリノゲン	1g1瓶(溶解液付)	94,077円	心臓血管外科手術における出血に伴う後天性低フィブリノゲン血症に対するフィブリノゲンの補充	注射用水に溶解し、通常1回3gを静脈内投与する。投与後に後天性低フィブリノゲン血症が改善されない場合は、同量を追加投与する。なお、年齢・体重により適宜減量する。	282,231円/回	・令和6年度診断群分類番号 全診断群分類				
								「心臓血管外科手術における出血に伴う後天性低フィブリノゲン血症に対するフィブリノゲンの補充」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。				
								・令和8年度診断群分類番号 全診断群分類				
								「心臓血管外科手術における出血に伴う後天性低フィブリノゲン血症に対するフィブリノゲンの補充」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 (1)	ソホノスカプセル1mg ソホノスカプセル1.5mg ソホノスカプセル2.5mg ソホノスカプセル5mg ソホノスカプセル10mg	パロパロテン	1mg1カプセル 1.5mg1カプセル 2.5mg1カプセル 5mg1カプセル 10mg1カプセル	46,062.1円 57,114.9円 95,190.7円 190,381.3円 355,689.5円	進行性骨化性線維異形成症	通常、成人並びに8歳以上の女児及び10歳以上の男児には、パロパロテンとして下表の用量(連続投与)を1日1回食事中又は食直後に経口投与する。フレアアップ発現時には、下表の用量(フレアアップ時投与1~4週目)を1日1回4週間、その後、下表の用量(フレアアップ時投与5週目以降)を1日1回8週間(8週間経過時点でフレアアップが持続している場合は、フレアアップが消失するまで4週間単位で延長)食事中又は食直後に経口投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。	190,381.3円/回	・令和6年度診断群分類番号 070090 筋炎(感染性を含む。)				
								070090xx99xxxx	1359	13.00回	2,474,957円	38,563円
								070090xx01xxxx	1360	6.00回	1,142,288円	9,635円
								・令和8年度診断群分類番号 070090 筋炎(感染性を含む。)				
							070090xx99xxxx	1337	13.00回	2,474,957円	41,576円	
							070090xx01xxxx	1338	6.00回	1,142,288円	11,170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(2)	ドジョルピ内用液100%	トリヘプタノイン	100%500mL1瓶	734,770.0円	長鎖脂肪酸代謝異常症	通常、以下の計算式を用いて算出した本剤の1日総投与量を4回に分けて経口又は経管投与する。計算式における「DCIに対する本剤の割合」は、10%から開始し、2~3日毎に約5%ずつ増加させる。目標値は25~35%とするが、患者の状態に応じて適宜増減する。 1日総投与量(mL)=1日あたりのカロリー摂取量(DCI)(kcal)×DCIに対する本剤の割合÷8.3(kcal/mL)	734,770.0円/回	・令和6年度診断群分類番号 100335 代謝障害(その他)				
								100335xx99x0xx	1661	2.00回	1,469,540円	47,550円
								100335xx99x1xx	1662	4.00回	2,939,080円	145,849円
								100335xx97x0xx	1663	3.00回	2,204,310円	93,912円
								100335xx97x1xx	1664	7.00回	5,143,390円	343,072円
								・令和8年度診断群分類番号 100335 代謝障害(その他)				
								100335xx99x00x	1635	2.00回	1,469,540円	33,923円
								100335xx99x01x	1636	2.00回	1,469,540円	56,332円
								100335xx99x10x	1637	3.00回	2,204,310円	135,612円
								100335xx99x11x	1638	5.00回	3,673,850円	187,817円
100335xx97x0xx	1639	3.00回	2,204,310円	100,213円								
100335xx97x1xx	1640	7.00回	5,143,390円	398,892円								
新薬(3)	インレビックカプセル100mg	フェドラチニブ塩酸塩水和物	100mg1カプセル	11,137.4円	骨髄線維症	通常、成人にはフェドラチニブとして1回400mg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。	44,549.6円/回	・令和6年度診断群分類番号 130050 骨髄増殖性腫瘍				
								130050xx99x4xx	2049	18.00回	801,893円	317,509円
								130050xx97x4xx	2052	31.00回	1,381,038円	799,354円
								・令和8年度診断群分類番号 130050 骨髄増殖性腫瘍				
								130050xx99x4xx	2023	18.00回	801,893円	302,938円
130050xx97x4xx	2027	30.00回	1,336,488円	934,419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(5)	アクーゴ脳内移植用注	バンデフィテムセル	1回分	72,716,528円	外傷性脳損傷に伴う慢性期の運動麻痺の改善	<p>通常、成人にはヒト(同種)骨髄由来間葉系幹細胞として、生細胞5×10^6個(300μL)の細胞調製液を、専用投与機器セットを用いた定位脳手術により、損傷した組織の周辺部に移植する。</p> <p>頭蓋骨の小孔1箇所を通り損傷周辺部に至る3つの移植経路から、1移植経路あたり細胞懸濁液100μLを最深部から5~6mm間隔で5箇所、1箇所あたり20μL移植する。</p> <p>注入速度は約10μL/minとする。移植に際しては、以下を行うこと。</p> <p>1. 手術開始前に脳神経外科用侵襲式頭部固定具に専用投与機器セットのガイド&ストップ、スタイルットを備えたインサーターを取り付ける。</p> <p>2. 脳内移植用細胞剤を融解し、専用調製液を用いて洗浄した後、移植濃度1.67×10^6個/100μLになるように専用調製液で調製し、細胞懸濁液とする。専用投与機器セットの投与カニューラを固定したマイクロシリンジを専用調製液により清浄化した後、細胞懸濁液を充填する。</p>	72,716,528円/回	<p>・令和6年度診断群分類番号 010310 脳の障害(その他) 160100 頭蓋・頭蓋内損傷</p>				
								010310xx97x0xx	319	1.00回	72,716,528円	37,281円
								010310xx97x1xx	320	1.00回	72,716,528円	373,210円
								160100xx97x00x	2264	1.00回	72,716,528円	13,662円
								160100xx97x01x	2265	1.00回	72,716,528円	82,420円
								160100xx97x10x	2266	1.00回	72,716,528円	234,102円
								160100xx97x11x	2267	1.00回	72,716,528円	344,908円
								160100xx0100xx	2268	1.00回	72,716,528円	108,984円
								160100xx01010x	2269	1.00回	72,716,528円	217,532円
								160100xx01011x	2270	1.00回	72,716,528円	294,914円
								160100xx0111xx	2271	1.00回	72,716,528円	489,026円
								<p>・令和8年度診断群分類番号 010310 脳の障害(その他) 160100 頭蓋・頭蓋内損傷</p>				
								010310xx97x0xx	314	1.00回	72,716,528円	36,244円
								010310xx97x1xx	315	1.00回	72,716,528円	375,500円
								160100xx97x00x	2234	1.00回	72,716,528円	14,139円
								160100xx97x01x	2235	1.00回	72,716,528円	80,657円
								160100xx97x10x	2236	1.00回	72,716,528円	221,510円
								160100xx97x11x	2237	1.00回	72,716,528円	348,602円
								160100xx0100xx	2238	1.00回	72,716,528円	122,224円
								160100xx01010x	2239	1.00回	72,716,528円	193,100円
160100xx01011x	2240	1.00回	72,716,528円	292,686円								
160100xx0111xx	2241	1.00回	72,716,528円	486,293円								
新薬(6)	アムシェブリ	ラグネプロセル	18瓶1組	55,306,737円	レボドパ含有製剤を含む既存の薬物療法で十分な効果が得られないパーキンソン病患者の運動症状の改善	<p>6.1 本品の移植 通常、成人には、非自己iPS細胞由来ドーパミン神経前駆細胞として片側あたり5.4×10^6個を目標として、定位脳手術により、両側の被殻に移植する。頭蓋骨の小孔1箇所を通る3つの投与経路から、1投与経路あたり約1.8×10^6個を1~2mm間隔で6~9箇所に分けて移植する。注入速度は約0.1μL/秒とする。</p> <p>6.2 本品に対する免疫反応の抑制を目的とした本品移植前後のタクロリムス水和物の投与方法 通常、初期にはタクロリムスとして1回0.03~0.15mg/kgを1日2回、移植日の朝から経口投与する。以後、目標血中トラフ濃度を5~10ng/mLとし、血中トラフ濃度をモニタリングしながら投与量を調節する。拒絶反応が認められた場合は、目標血中トラフ濃度を10~20ng/mLとする。投与開始後1年を目安に、以後12a週間かけて漸減し投与を中止するが、必要に応じて投与期間を延長する。</p>	55,306,737円/回 このほかに併用薬の費用がかかる。	<p>・令和6年度診断群分類番号 010160 パーキンソン病</p>				
								010160xx97x00x	271	1.00回	55,316,657円	76,600円
								010160xx97x01x	272	1.00回	55,331,302円	256,492円
								010160xx97x1xx	273	1.00回	55,334,136円	401,854円
								010160xx97x2xx	274	1.00回	55,321,854円	675,485円
								<p>・令和8年度診断群分類番号 010160 パーキンソン病</p>				
								010160xx97x00x	266	1.00回	55,316,185円	61,478円
								010160xx97x01x	267	1.00回	55,329,885円	244,266円
								010160xx97x10x	268	1.00回	55,327,995円	296,827円
								010160xx97x11x	269	1.00回	55,337,915円	468,526円
								010160xx97x2xx	270	1.00回	55,325,633円	889,330円

3 令和8年5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 (3)	インレビックカプセル 100mg	フェドラチニ ブ塩酸塩水和 物	100mg1カプセル	11,137.4円	骨髄線維症	通常、成人にはフェドラチニブとして1回400mg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。	44,549.6円/回	<ul style="list-style-type: none"> 令和6年度診断群分類番号 130050 骨髄増殖性腫瘍
								<p>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「モメロチニブ塩酸塩」であったことから、130050 骨髄増殖性腫瘍の「モメロチニブ塩酸塩」による分岐に反映させる。</p>
								<ul style="list-style-type: none"> 令和8年度診断群分類番号 130050 骨髄増殖性腫瘍
								<p>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「モメロチニブ塩酸塩」であったことから、130050 骨髄増殖性腫瘍の「モメロチニブ塩酸塩」による分岐に反映させる。</p>