

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。
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 令和元年11月22日、12月11日、12月20日、令和2年1月23日及び2月21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、令和元年10月31日に公知申請が受理された医薬品並びに令和2年4月22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	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	148,952円 148,952円	既存治療で効果不十分な強直性脊椎炎	通常、成人にはイクセキズマブ(遺伝子組換え)として1回80mgを4週間隔で皮下投与する。	148,952円/回	070480 脊椎関節炎				
								070480xxxx0xx	3005	1.00回	148,952円	39,014円
一変	ソリリス点滴静注300mg	エクリズマブ (遺伝子組換え)	300mg30mL1瓶	604,716円	視神経脊髄炎スペクトラム障害(視神経脊髄炎を含む)の再発予防	通常、成人には、エクリズマブ(遺伝子組換え)として、1回900mgから投与を開始する。初回投与後、週1回の間隔で初回投与を含め合計4回点滴静注し、その1週間後(初回投与から4週間後)から1回1200mgを2週に1回の間隔で点滴静注する。	(4週目まで) 1,814,148円/回 (それ以降) 2,418,864円/回	010090 多発性硬化症				
								010090xxxx0xx	1703	3.00回	5,442,444円	71,543円
								010090xxxx2xx	1704	5.00回	9,675,456円	765,780円
								010090xxxx3xx	1705	3.00回	5,442,444円	144,170円
一変	エムブリシチ点滴静注用300mg エムブリシチ点滴静注用400mg	エロツズマブ (遺伝子組換え)	300mg1瓶 400mg1瓶	163,345円 212,916円	再発又は難治性の多発性骨髄腫	通常、成人にはエロツズマブ(遺伝子組換え)として、28日間を1サイクルとし、最初の2サイクルは1回10mg/kgを1週間間隔で4回(1、8、15、22日目)、3サイクル以降は1回20mg/kgを4週間間隔(1日目)で点滴静注する。	326,690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				
								130040xx99x6xx	3568	3.00回	2,033,253円	1,891,722円
一変	ゾレア皮下注用75mg ゾレア皮下注用150mg ゾレア皮下注75mgシリンジ ゾレア皮下注150mgシリンジ	オマリズマブ (遺伝子組換え)	75mg1瓶 150mg1瓶 75mg0.5mL1筒 150mg1mL1筒	14,768円 29,104円 14,812円 29,147円	季節性アレルギー性鼻炎(既存治療で効果不十分な重症又は最重症患者に限る)	通常、成人及び12歳以上の小児にはオマリズマブ(遺伝子組換え)として1回75~600mgを2又は4週間毎に皮下に注射する。1回あたりの投与量並びに投与間隔は、初回投与前血清中総IgE濃度及び体重に基づき、下記の投与量換算表により設定する。	14,768円/回	030340 血管運動性鼻炎、アレルギー性鼻炎<鼻アレルギー>				
								030340xxxxxxxx	1891	1.00回	14,768円	7,022円
一変	シムジア皮下注200mgシリンジ シムジア皮下注200mgオートクリックス	セルトリズマブ ペゴル (遺伝子組換え)	200mg1mL1筒 200mg1mL1キット	60,688円 61,164円	既存治療で効果不十分な尋常性乾癬、関節症性乾癬、膿疱性乾癬及び乾癬性紅皮症	通常、成人にはセルトリズマブペゴル(遺伝子組換え)として、1回400mgを2週間の間隔で皮下注射する。症状安定後には、1回200mgを2週間の間隔、又は1回400mgを4週間の間隔で皮下注射できる。	121,376円/回	080140 炎症性角化症				
								080140xxxx0xx	3072	2.00回	242,752円	53,657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	パベンチオ点滴静注200mg	アベルマブ(遺伝子組換え)	200mg10mL1瓶	196,289円	根治切除不能又は転移性の腎細胞癌	アキシチニブとの併用において、通常、成人にはアベルマブ(遺伝子組換え)として、1回10mg/kg(体重)を2週間間隔で1時間以上かけて点滴静注する。	588,867円/回 このほかに併用薬の費用がかかる。	11001x 腎腫瘍					
								11001xxx99x20x	3225	2.00回	1,432,773円	320,160円	
								11001xxx99x21x	3226	2.00回	1,602,799円	459,348円	
								11001xxx97x2xx	3230	3.00回	2,412,700円	697,567円	
一変	ボトックス注用50単位 ボトックス注用100単位	A型ボツリヌス毒素	50単位1瓶 100単位1瓶	38,199円 68,579円	既存治療で効果不十分又は既存治療が適さない過活動膀胱における尿意切迫感、頻尿及び切迫性尿失禁	通常、成人にはA型ボツリヌス毒素として100単位を排尿筋に分割して注射する。再投与は前回の効果が減弱した場合に可能であるが、投与間隔は12週以上とすること。	68,579円/回	110320x 腎、泌尿器の疾患(その他)					
								110320xx99xxxx	3364	1.00回	68,579円	19,844円	
								110320xx97xx0x	3365	1.00回	68,579円	37,622円	
								110320xx02xxxx	3367	1.00回	68,579円	3,055円	
								110320xx01xx0x	3368	1.00回	68,579円	22,048円	
						既存治療で効果不十分又は既存治療が適さない神経因性膀胱による尿失禁	通常、成人にはA型ボツリヌス毒素として200単位を排尿筋に分割して注射する。再投与は前回の効果が減弱した場合に可能であるが、投与間隔は12週以上とすること。	137,158円/回	11013x 下部尿路疾患				
									11013xxx99xxxx	3305	1.00回	137,158円	17,933円
									11013xxx97xxxx	3306	1.00回	137,158円	23,174円
									11013xxx04xxxx	3307	1.00回	137,158円	5,190円
									11013xxx03xxxx	3308	1.00回	137,158円	12,566円
一変	ザバクサ配合点滴静注用	セフトロザン硫酸塩/タゾバクタムナトリウム	(1.5g)1瓶	6,403円	<適応菌種> セラチア属及びビインフルエンザ菌 <適応症> 敗血症及び肺炎	通常、成人には1回3g(タゾバクタムとして1g/セフトロザンとして2g)を1日3回60分かけて点滴静注する。	12,806円/回	040080 肺炎等 040081 誤嚥性肺炎 180010 敗血症					
								0400800299x00x	1979	42.00回	537,852円	64,038円	
								0400800299x01x	1980	42.00回	537,852円	64,038円	
								0400800299x10x	1981	42.00回	537,852円	183,018円	
								0400800299x11x	1982	42.00回	537,852円	183,018円	
								0400800297x00x	1983	42.00回	537,852円	205,122円	
								0400800297x01x	1984	42.00回	537,852円	205,122円	
								0400800399x00x	1987	42.00回	537,852円	64,038円	
								0400800399x01x	1988	42.00回	537,852円	64,038円	
								0400800399x10x	1989	42.00回	537,852円	183,018円	
								0400800399x11x	1990	42.00回	537,852円	183,018円	
								0400800397x00x	1991	42.00回	537,852円	205,122円	
								0400800397x01x	1992	42.00回	537,852円	205,122円	
								0400800499x00x	1995	42.00回	537,852円	64,038円	
								0400800499x01x	1996	42.00回	537,852円	64,038円	
								0400800499x10x	1997	42.00回	537,852円	183,018円	
								0400800499x11x	1998	42.00回	537,852円	183,018円	
								0400800497x00x	1999	42.00回	537,852円	205,122円	
								0400800497x01x	2000	42.00回	537,852円	205,122円	
								0400801099x00x	2003	18.00回	230,508円	10,040円	
								0400801099x01x	2004	18.00回	230,508円	10,040円	
								0400801099x10x	2005	39.00回	499,434円	43,116円	
								0400801099x11x	2006	39.00回	499,434円	43,116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)	
								0400801097x00x	2007	18.00回	230,508円	10,040円
								0400801097x01x	2008	18.00回	230,508円	10,040円
								0400801097x10x	2009	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801097x11x	2010	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801199x00x	2011	18.00回	230,508円	10,040円
								0400801199x01x	2012	18.00回	230,508円	10,040円
								0400801199x10x	2013	39.00回	499,434円	43,116円
								0400801199x11x	2014	39.00回	499,434円	43,116円
								0400801197x00x	2015	18.00回	230,508円	10,040円
								0400801197x01x	2016	18.00回	230,508円	10,040円
								0400801197x10x	2017	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801197x11x	2018	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801299x000	2019	30.00回	384,180円	31,925円
								0400801299x001	2020	39.00回	499,434円	47,570円
								0400801299x002	2021	39.00回	499,434円	47,570円
								0400801299x003	2022	39.00回	499,434円	47,570円
								0400801299x004	2023	42.00回	537,852円	82,652円
								0400801299x010	2024	39.00回	499,434円	47,570円
								0400801299x011	2025	42.00回	537,852円	65,687円
								0400801299x012	2026	42.00回	537,852円	65,687円
								0400801299x013	2027	42.00回	537,852円	65,687円
								0400801299x014	2028	42.00回	537,852円	82,652円
								0400801299x100	2029	42.00回	537,852円	162,786円
								0400801299x101	2030	42.00回	537,852円	162,786円
								0400801299x102	2031	42.00回	537,852円	162,786円
								0400801299x103	2032	42.00回	537,852円	162,786円
								0400801299x104	2033	42.00回	537,852円	162,786円
								0400801299x110	2034	42.00回	537,852円	162,786円
								0400801299x111	2035	42.00回	537,852円	162,786円
								0400801299x112	2036	42.00回	537,852円	162,786円
								0400801299x113	2037	42.00回	537,852円	162,786円
								0400801299x114	2038	42.00回	537,852円	162,786円
								0400801297x000	2039	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801297x001	2040	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801297x002	2041	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801297x003	2042	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801297x004	2043	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801297x010	2044	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801297x011	2045	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801297x012	2046	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801297x013	2047	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801297x014	2048	42.00回	537,852円	186,088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)	
								0400801399x000	2059	30.00回	384,180円	31,925円
								0400801399x001	2060	39.00回	499,434円	47,570円
								0400801399x002	2061	39.00回	499,434円	47,570円
								0400801399x003	2062	39.00回	499,434円	47,570円
								0400801399x004	2063	42.00回	537,852円	82,652円
								0400801399x005	2064	42.00回	537,852円	82,652円
								0400801399x010	2065	39.00回	499,434円	47,570円
								0400801399x011	2066	42.00回	537,852円	65,687円
								0400801399x012	2067	42.00回	537,852円	65,687円
								0400801399x013	2068	42.00回	537,852円	65,687円
								0400801399x014	2069	42.00回	537,852円	82,652円
								0400801399x015	2070	42.00回	537,852円	82,652円
								0400801399x100	2071	42.00回	537,852円	147,654円
								0400801399x101	2072	42.00回	537,852円	147,654円
								0400801399x102	2073	42.00回	537,852円	147,654円
								0400801399x103	2074	42.00回	537,852円	147,654円
								0400801399x104	2075	42.00回	537,852円	162,786円
								0400801399x105	2076	42.00回	537,852円	162,786円
								0400801399x110	2077	42.00回	537,852円	147,654円
								0400801399x111	2078	42.00回	537,852円	147,654円
								0400801399x112	2079	42.00回	537,852円	147,654円
								0400801399x113	2080	42.00回	537,852円	147,654円
								0400801399x114	2081	42.00回	537,852円	162,786円
								0400801399x115	2082	42.00回	537,852円	162,786円
								0400801397x000	2083	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801397x001	2084	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801397x002	2085	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801397x003	2086	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801397x004	2087	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801397x005	2088	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801397x010	2089	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801397x011	2090	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801397x012	2091	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801397x013	2092	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801397x014	2093	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801397x015	2094	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801499x001	2107	42.00回	537,852円	48,510円
								0400801499x002	2108	42.00回	537,852円	48,510円
								0400801499x003	2109	42.00回	537,852円	48,510円
								0400801499x004	2110	42.00回	537,852円	48,510円
								0400801499x005	2111	42.00回	537,852円	82,652円
								0400801499x011	2112	42.00回	537,852円	48,510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								0400801499x012	2113	42.00回	537,852円	48,510円
								0400801499x013	2114	42.00回	537,852円	48,510円
								0400801499x014	2115	42.00回	537,852円	48,510円
								0400801499x015	2116	42.00回	537,852円	82,652円
								0400801499x101	2117	42.00回	537,852円	147,654円
								0400801499x102	2118	42.00回	537,852円	147,654円
								0400801499x103	2119	42.00回	537,852円	147,654円
								0400801499x104	2120	42.00回	537,852円	147,654円
								0400801499x105	2121	42.00回	537,852円	162,786円
								0400801499x111	2122	42.00回	537,852円	147,654円
								0400801499x112	2123	42.00回	537,852円	147,654円
								0400801499x113	2124	42.00回	537,852円	147,654円
								0400801499x114	2125	42.00回	537,852円	147,654円
								0400801499x115	2126	42.00回	537,852円	162,786円
								0400801497x001	2127	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801497x002	2128	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801497x003	2129	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801497x004	2130	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801497x005	2131	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801497x011	2132	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801497x012	2133	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801497x013	2134	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801497x014	2135	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801497x015	2136	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801497x101	2137	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801497x102	2138	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801497x103	2139	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801497x104	2140	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801497x105	2141	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801497x111	2142	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801497x112	2143	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801497x113	2144	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801497x114	2145	42.00回	537,852円	186,088円
								0400801497x115	2146	42.00回	537,852円	186,088円
								040081xx99x0xx	2147	42.00回	537,852円	63,160円
								040081xx99x1xx	2148	42.00回	537,852円	125,646円
								040081xx97x0xx	2149	42.00回	537,852円	162,266円
							040081xx97x1xx	2150	42.00回	537,852円	464,638円	
							180010x0xxx0xx	3973	42.00回	537,852円	88,690円	
							180010x0xxx1xx	3974	42.00回	537,852円	372,376円	
							180010x0xxx2xx	3975	42.00回	537,852円	425,530円	
							180010x1xxx0xx	3977	24.00回	307,344円	18,703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	献血ヴェノグロブリン IH5%静注0.5g/10mL 献血ヴェノグロブリン IH5%静注1g/20mL 献血ヴェノグロブリン IH5%静注2.5g/50mL 献血ヴェノグロブリン IH5%静注5g/100mL 献血ヴェノグロブリン IH5%静注10g/200mL 献血ヴェノグロブリン IH10%静注0.5g/5mL 献血ヴェノグロブリン IH10%静注2.5g/25mL 献血ヴェノグロブリン IH10%静注5g/50mL 献血ヴェノグロブリン IH10%静注10g/100mL 献血ヴェノグロブリン IH10%静注20g/200mL	ポリエチレングリコール処理人免疫グロブリン	500mg10mL1瓶 1g20mL1瓶 2.5g50mL1瓶 5g100mL1瓶 10g200mL1瓶 500mg5mL1瓶 2.5g25mL1瓶 5g50mL1瓶 10g100mL1瓶 20g200mL1瓶	4,540円 9,772円 20,165円 37,871円 76,469円 4,540円 20,165円 37,871円 76,469円 152,778円	抗ドナー抗体陽性腎移植における術前脱感作	通常、人免疫グロブリンGとして、1日あたり1,000mg(20mL(5%)、10mL(10%))/kg体重を点滴静注する。ただし、患者の年齢及び状態に応じて適宜減量する。なお、総投与量は4,000mg(80mL(5%)、40mL(10%))/kg体重を超えないこと。	382,025円/回	110280 慢性腎炎症候群・慢性間質性腎炎・慢性腎不全 110290 急性腎不全 110320 腎、泌尿器の疾患(その他)				
								110280xx9900xx	3330	4.00回	1,528,100円	35,120円
								110280xx9901xx	3331	4.00回	1,528,100円	55,794円
								110280xx9902xx	3332	4.00回	1,528,100円	41,167円
								110280xx9903xx	3333	4.00回	1,528,100円	191,643円
								110280xx991xxx	3334	4.00回	1,528,100円	5,620円
								110280xx97x00x	3335	4.00回	1,528,100円	64,992円
								110280xx97x01x	3336	4.00回	1,528,100円	159,965円
								110280xx97x1xx	3337	4.00回	1,528,100円	161,507円
								110280xx97x20x	3338	4.00回	1,528,100円	79,989円
								110280xx97x21x	3339	4.00回	1,528,100円	235,427円
								110280xx97x3xx	3340	4.00回	1,528,100円	657,850円
								110280xx03x0xx	3341	4.00回	1,528,100円	5,068円
								110280xx03x10x	3342	4.00回	1,528,100円	79,715円
								110280xx03x11x	3343	4.00回	1,528,100円	152,267円
								110280xx02x00x	3344	4.00回	1,528,100円	23,240円
								110280xx02x01x	3345	4.00回	1,528,100円	90,677円
								110280xx02x1xx	3346	4.00回	1,528,100円	154,717円
								110280xx02x20x	3347	4.00回	1,528,100円	115,975円
								110280xx02x21x	3348	4.00回	1,528,100円	217,932円
								110280xx02x3xx	3349	4.00回	1,528,100円	503,239円
								110280xx01x0xx	3350	4.00回	1,528,100円	22,753円
								110280xx01x20x	3351	4.00回	1,528,100円	105,837円
								110280xx01x21x	3352	4.00回	1,528,100円	199,842円
								110290xx99x0xx	3353	4.00回	1,528,100円	28,740円
								110290xx99x1xx	3354	4.00回	1,528,100円	100,616円
								110290xx99x3xx	3355	4.00回	1,528,100円	223,028円
								110290xx97x0xx	3356	4.00回	1,528,100円	102,254円
								110290xx97x1xx	3357	4.00回	1,528,100円	259,090円
								110290xx97x3xx	3358	4.00回	1,528,100円	858,932円
								110290xx01x0xx	3359	4.00回	1,528,100円	48,421円
								110290xx01x1xx	3360	4.00回	1,528,100円	137,106円
								110320xx99xxxx	3364	4.00回	1,528,100円	19,844円
								110320xx97xx0x	3365	4.00回	1,528,100円	37,622円
								110320xx97xx1x	3366	4.00回	1,528,100円	74,728円
								110320xx02xxxx	3367	4.00回	1,528,100円	3,055円
110320xx01xx0x	3368	4.00回	1,528,100円	22,048円								
110320xx01xx1x	3369	4.00回	1,528,100円	48,421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	献血ベニロン-Ⅰ静注用500mg 献血ベニロン-Ⅰ静注用1000mg 献血ベニロン-Ⅰ静注用2500mg 献血ベニロン-Ⅰ静注用5000mg	乾燥スルホ化人免疫グロブリン	500mg10mL1瓶(溶解液付)	4,319円	視神経炎の急性期(ステロイド剤が効果不十分な場合)	通常、1日にスルホ化人免疫グロブリンG400mg(8mL)/kg体重を5日間点滴静注する。	151,632円/回	020370 視神経の疾患						
			1g20mL1瓶(溶解液付)	10,040円				020370xx99xxxx	1834	5.00回	758,160円	31,766円		
			2.5g50mL1瓶(溶解液付)	19,691円				020370xx97xxxx	1835	5.00回	758,160円	45,842円		
一変	オフェブカプセル100mg オフェブカプセル150mg	ニンテダニブエタンスルホン酸塩	100mg1カプセル	4,450.8円	全身性強皮症に伴う間質性肺疾患	通常、成人にはニンテダニブとして1回150mgを1日2回、朝食後に経口投与する。なお、患者の状態によりニンテダニブとして1回100mgの1日2回投与へ減量する。	6,676.4円/回	070560 重篤な臓器病変を伴う全身性自己免疫疾患						
			150mg1カプセル	6,676.4円				070560xx99x00x	3012	34.00回	226,998円	46,088円		
								070560xx99x01x	3013	56.00回	373,878円	112,814円		
一変	アドセトリス点滴静注50mg	ブレンツキシマブ ベドチン(遺伝子組換え)	50mg1瓶	474,325円	①CD30陽性の末梢性T細胞リンパ腫 ②再発又は難治性のCD30陽性のホジキンリンパ腫及び末梢性T細胞リンパ腫	①シクロホスファミド水和物、ドキシソリン塩酸塩及びプレドニゾンとの併用において、通常、成人には、ブレンツキシマブベドチン(遺伝子組換え)として3週間に1回1.8mg/kg(体重)を最大8回点滴静注する。なお、患者の状態に応じて適宜減量する。 ②通常、ブレンツキシマブベドチン(遺伝子組換え)として3週間に1回1.8mg/kg(体重)を点滴静注する。なお、患者の状態に応じて適宜減量する。	948,650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						
										130030xx97x8xx	3561	3.00回	2,878,416円	2,810,723円
一変	ダラザレックス点滴静注100mg ダラザレックス点滴静注400mg	ダラツムマブ(遺伝子組換え)	100mg5mL1瓶	52,262円	多発性骨髄腫	他の抗悪性腫瘍剤との併用において、通常、成人にはダラツムマブ(遺伝子組換え)として、1回16mg/kgを、併用する抗悪性腫瘍剤の投与サイクルを考慮して、以下のA法又はB法の投与間隔で点滴静注する。 A法：1週間間隔、2週間間隔及び4週間間隔の順で投与する。 B法：1週間間隔、3週間間隔及び4週間間隔の順で投与する。	375,940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						
			400mg20mL1瓶	187,970円										
								130040xx97x6xx	3575	7.00回	3,241,939円	3,140,326円		
一変	レブラミドカプセル2.5mg レブラミドカプセル5mg	レナリドミド水和物	2.5mg1カプセル 5mg1カプセル	6,783.9円 8,085.3円	再発又は難治性の濾胞性リンパ腫及び辺縁帯リンパ腫	リツキシマブ(遺伝子組換え)との併用において、通常、成人にはレナリドミドとして1日1回20mgを21日間連日経口投与した後、7日間休薬する。これを1サイクルとして最大12サイクルまで投与を繰り返す。なお、患者の状態により適宜減量する。	32,341.2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						
										130030xx99x4xx	3541	13.00回	666,934円	348,909円
										130030xx99x5xx	3542	21.00回	1,172,161円	354,590円
										130030xx97x40x	3553	22.00回	1,327,751円	616,110円
										130030xx97x41x	3554	36.00回	1,780,528円	1,072,037円
										130030xx97x50x	3555	31.00回	1,618,822円	807,313円
										130030xx97x51x	3556	42.00回	1,974,575円	1,630,081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	ピリヴィジェン10%静注5g/50mL ピリヴィジェン10%静注10g/100mL ピリヴィジェン10%静注20g/200mL	pH4処理酸性人免疫グロブリン	5g50mL1瓶 10g100mL1瓶 20g200mL1瓶	40,168円 79,469円 157,228円	無又は低ガンマグロブリン血症	通常、1回人免疫グロブリンGとして200~600mg(2~6mL)/kg体重を3~4週間隔で点滴静注又は緩徐に静注する。患者の状態によって適宜増減する。	79,469円/回	130030 非ホジキンリンパ腫 130080 再生不良性貧血				
								130030xx99x2xx	3539	2.00回	158,938円	129,703円
								130080xx99xxxx	3596	1.00回	79,469円	47,242円
一変	アレセンサカプセル150mg	アレクテニブ塩酸塩	150mg1カプセル	6,737.1円	再発又は難治性のALK融合遺伝子陽性の未分化大細胞リンパ腫	通常、アレクテニブとして1回300mgを1日2回経口投与する。ただし、体重35kg未満の場合の1回投与量は150mgとする。	13,474.2円/回	130030 非ホジキンリンパ腫				
								130030xx99x2xx	3539	62.00回	835,400円	129,703円
								130030xx99x3xx	3540	36.00回	485,071円	248,480円
								130030xx99x4xx	3541	26.00回	350,329円	348,909円
								130030xx99x5xx	3542	44.00回	592,865円	354,590円
								130030xx97x2xx	3551	116.00回	1,563,007円	873,624円
								130030xx97x3xx	3552	72.00回	970,142円	597,086円
								130030xx97x40x	3553	58.00回	781,504円	616,110円
								130030xx97x41x	3554	86.00回	1,158,781円	1,072,037円
130030xx97x50x	3555	76.00回	1,024,039円	807,313円								
一変	ロズリートレカプセル100mg ロズリートレカプセル200mg	エヌトレクテニブ	100mg1カプセル 200mg1カプセル	5,310.8円 10,073.0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、成人にはエヌトレクテニブとして1日1回600mgを経口投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。	30,219.0円/回	040040 肺の悪性腫瘍				
								040040xx99060x	1940	17.00回	513,723円	406,090円
								040040xx99061x	1941	27.00回	815,913円	610,051円
								040040xx9916xx	1953	36.00回	1,087,884円	744,917円
								040040xx97x6xx	1964	43.00回	1,299,417円	1,046,292円
一変	オブジーボ点滴静注20mg オブジーボ点滴静注100mg オブジーボ点滴静注240mg	ニボルマブ(遺伝子組換え)	20mg2mL1瓶 100mg10mL1瓶 240mg24mL1瓶	36,063円 175,211円 413,990円	①がん化学療法後に増悪した治癒切除不能な進行・再発の高頻度マイクロサテライト不安定性(MSI-High)を有する結腸・直腸癌 ②がん化学療法後に増悪した根治切除不能な進行・再発の食道癌	通常、成人にはニボルマブ(遺伝子組換え)として、1回240mgを2週間間隔で点滴静注する。	413,990円/回	060035 結腸(虫垂を含む。)の悪性腫瘍				
								060035xx99x2xx	2519	2.00回	827,980円	105,368円
								060035xx99x3xx	2520	1.00回	413,990円	72,366円
								060035xx97x2xx	2528	4.00回	1,655,960円	245,970円
								060035xx97x30x	2529	2.00回	827,980円	194,562円
								060035xx97x31x	2530	3.00回	1,241,970円	297,261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)	ノクサフィル錠100mg	ボサコナゾール	100mg1錠	3,109.1円	○造血幹細胞移植患者又は好中球減少が予測される血液悪性腫瘍患者における深在性真菌症の予防 ○下記の真菌症の治療 フサリウム症、ムーコル症、コクシジオイデス症、クロモブラストミコーシス、菌腫	通常、成人にはボサコナゾールとして初日は1回300mgを1日2回、2日目以降は300mgを1日1回経口投与する。	9,327.3円/回	010080 脳脊髄の感染を伴う炎症 130010 急性白血病 130020 ホジキン病 130030 非ホジキンリンパ腫 130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130050 骨髄増殖性腫瘍 130060 骨髄異形成症候群 180010 敗血症				
								010080x99x0x0	1692	8.00回	74,618円	22,632円
								010080x99x0x1	1693	18.00回	167,891円	94,109円
								010080x99x1x0	1694	21.00回	195,873円	133,921円
								010080x97x0xx	1698	41.00回	382,419円	298,152円
								130010x99x0xx	3512	8.00回	74,618円	38,666円
								130010x97x0xx	3521	17.00回	158,564円	140,767円
								130020x99x0xx	3531	12.00回	111,928円	45,882円
								130020x97x0xx	3534	11.00回	102,600円	46,096円
								130030x99x0xx	3537	12.00回	111,928円	34,470円
								130030x99x1xx	3538	24.00回	223,855円	188,330円
								130030x99x2xx	3539	32.00回	298,474円	129,703円
								130030x97x00x	3548	11.00回	102,600円	25,619円
								130040x99x0xx	3563	15.00回	139,910円	49,204円
								130040x99x1xx	3564	26.00回	242,510円	163,612円
								130040x99x2xx	3565	28.00回	261,164円	88,168円
								130040x99x3xx	3566	23.00回	214,528円	146,032円
								130040x97x00x	3569	17.00回	158,564円	118,688円
								130040x97x2xx	3572	40.00回	373,092円	284,213円
								130050x99x0xx	3576	12.00回	111,928円	30,547円
								130050x99x3xx	3578	20.00回	186,546円	180,472円
								130050x97x0xx	3580	17.00回	158,564円	90,469円
								130060x99x0xx	3584	13.00回	121,255円	48,860円
130060x97x00x	3586	17.00回	158,564円	83,950円								
180010x0xx0xx	3973	22.00回	205,201円	88,690円								
180010x1xx0xx	3977	9.00回	83,946円	18,703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(7)	チラーヂンS静注液 200µg	レボチロキシンナトリウム水和物	200µg1mL1管	20,211円	粘液水腫性昏睡、甲状腺機能低下症(ただし、レボチロキシンナトリウム経口製剤による治療が適さない場合に限る)	20,211円/回	100160 甲状腺機能低下症						
								100160xxxxxxx	3161	18.00回	363,798円	34,817円	
新薬(8)	ノクサフィル点滴静注 300mg	ボサコナゾール	300mg1瓶	28,508円	○造血幹細胞移植患者又は好中球減少が予測される血液悪性腫瘍患者における深在性真菌症の予防 ○下記の真菌症の治療 フサリウム症、ムーコル症、コクシジオイデス症、クロモブラストミコーシス、菌腫	通常、成人にはボサコナゾールとして初日は1回300mgを1日2回、2日目以降は300mgを1日1回、中心静脈ラインから約90分間かけて緩徐に点滴静注する。	28,508円/回	010080 脳脊髄の感染を伴う炎症 130010 急性白血病 130020 ホジキン病 130030 非ホジキンリンパ腫 130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130050 骨髄増殖性腫瘍 130060 骨髄異形成症候群 180010 敗血症 180035 その他の真菌感染症					
								010080xx99x1x0	1694	21.00回	598,668円	133,921円	
								010080xx99x1x1	1695	36.00回	1,026,288円	345,893円	
								010080xx99x4x0	1696	23.00回	655,684円	384,740円	
								010080xx97x1xx	1699	71.00回	2,024,068円	726,921円	
								010080xx97x4xx	1700	88.00回	2,508,704円	2,116,185円	
								130010xx99x2xx	3513	13.00回	370,604円	312,736円	
								130010xx99x3xx	3514	20.00回	570,160円	333,137円	
								130010xx99x6xx	3517	24.00回	684,192円	668,587円	
								130010xx97x1xx	3522	32.00回	912,256円	716,760円	
								130010xx97x2xx	3523	45.00回	1,282,860円	906,738円	
								130010xx97x3xx	3524	45.00回	1,282,860円	1,136,610円	
								130020xx99x3xx	3532	17.00回	484,636円	165,980円	
								130020xx97x3xx	3535	33.00回	940,764円	420,000円	
								130030xx99x1xx	3538	24.00回	684,192円	188,330円	
								130030xx99x2xx	3539	32.00回	912,256円	129,703円	
								130030xx99x3xx	3540	19.00回	541,652円	248,480円	
								130030xx99x4xx	3541	14.00回	399,112円	348,909円	
								130030xx99x5xx	3542	23.00回	655,684円	354,590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)	
10ページの続き								130030xx97x1xx	3550	34.00回	969,272円	407,644円
								130030xx97x2xx	3551	64.00回	1,824,512円	873,624円
								130030xx97x3xx	3552	37.00回	1,054,796円	597,086円
								130030xx97x40x	3553	30.00回	855,240円	616,110円
								130030xx97x41x	3554	44.00回	1,254,352円	1,072,037円
								130030xx97x50x	3555	39.00回	1,111,812円	807,313円
								130040xx99x1xx	3564	26.00回	741,208円	163,612円
								130040xx99x2xx	3565	28.00回	798,224円	88,168円
								130040xx99x3xx	3566	23.00回	655,684円	146,032円
								130040xx97x1xx	3571	33.00回	940,764円	534,468円
								130040xx97x2xx	3572	40.00回	1,140,320円	284,213円
								130040xx97x3xx	3573	30.00回	855,240円	363,022円
								130050xx99x2xx	3577	19.00回	541,652円	228,870円
								130050xx99x3xx	3578	20.00回	570,160円	180,472円
								130050xx99x4xx	3579	20.00回	570,160円	350,174円
								130050xx97x1xx	3581	39.00回	1,111,812円	609,165円
								130050xx97x2xx	3582	35.00回	997,780円	562,030円
								130050xx97x4xx	3583	35.00回	997,780円	960,393円
								130060xx97x1xx	3588	43.00回	1,225,844円	629,350円
								130060xx97x3xx	3589	40.00回	1,140,320円	560,237円
								130060xx97x40x	3590	23.00回	655,684円	643,040円
								180010x0xxx2xx	3975	39.00回	1,111,812円	425,530円
								180035xxxxxxx	3981	36.00回	1,026,288円	661,115円

3 令和2年4月22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 (4)	リンヴオック錠7.5mg リンヴオック錠15mg	ウパダシニブ水和物	7.5mg1錠 15mg1錠	2,550.9円 4,972.8円	既存治療で効果不十分な関節リウマチ（関節の構造的損傷の防止を含む）	通常、成人にはウパダシニブとして15mgを1日1回経口投与する。なお、患者の状態に応じて7.5mgを1日1回投与することができる。	4,972.8円/回	070470 関節リウマチ 本剤は類似薬効比較方式(Ⅱ)により薬価が算定され、類似薬が「バリシチニブ」であったことから、070470 関節リウマチの「バリシチニブ」による分岐に反映させる。
新薬 (5)	ニューベオ錠300mg	ダロルタミド	300mg1錠	2,311.0円	遠隔転移を有しない去勢抵抗性前立腺癌	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。	4,622.0円/回	110080 前立腺の悪性腫瘍 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「アバルタミド」であったことから、110080 前立腺の悪性腫瘍の「アバルタミド」による分岐に反映させる。