

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%tileを包括評価の対象外とすることとしている。
- 2 令和3年5月27日及び6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並びに令和3年8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%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	リンヴォック錠7.5mg リンヴォック錠15mg	ウバダシチニブ水和物	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症性乾癬	通常、成人にはウバダシチニブとして15mgを1日1回経口投与する。	4,972.8円/回	080140 炎症性角化症				
								080140xxxxx0xx	3072	16.00回	79,565円	53,657円
一変	ゼオメイン筋注用50単位 ゼオメイン筋注用100単位 ゼオメイン筋注用200単位	インコボツリヌストキシンA	50単位1瓶 100単位1瓶 200単位1瓶	18,707円 34,646円 68,922円	下肢痙縮	通常、成人にはインコボツリヌストキシンAとして複数の緊張筋 ^{注2)} に合計400単位を分割して筋肉内注射する。1回あたりの最大投与量は400単位であるが、対象となる緊張筋の種類や数により、投与量は必要最小限となるよう適宜減量する。また、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。なお、症状に応じて投与間隔は10週まで短縮できる。 注2) 緊張筋：腓腹筋（内側頭、外側頭）、ヒラメ筋、後脛骨筋、長趾屈筋、長母趾屈筋等	137,844円/回	全診断群分類				
								「下肢痙縮」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。				
一変	グラン注射液75 グラン注射液150 グラン注射液M300 グランシリンジ75 グランシリンジ150 グランシリンジM300	フィルグラスチム（遺伝子組換え）	75µg0.3mL1管 150µg0.6mL1管 300µg0.7mL1管 75µg0.3mL1筒 150µg0.6mL1筒 300µg0.7mL1筒	7,546円 13,909円 16,104円 6,370円 12,230円 14,217円	神経芽腫に対するジヌツキシマブ（遺伝子組換え）の抗腫瘍効果の増強	ジヌツキシマブ（遺伝子組換え）及びテセロイキン（遺伝子組換え）との併用において、通常、フィルグラスチム（遺伝子組換え）として1日1回5µg/kg（体重）を皮下投与する。28日間を1サイクルとし、1、3、5サイクルの1～14日目に投与する。 ただし、白血球数が50,000/mm ³ 以上に増加した場合は休薬する。なお、状態に応じて適宜減量する。	12,230円/回 このほかに併用薬の費用がかかる。	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	1769	14.00回	5,634,772円	119,421円
								03001xxx99x30x	1842	14.00回	6,008,884円	204,492円
								03001xxx99x31x	1843	14.00回	12,033,604円	259,844円
								03001xxx99x40x	1844	13.00回	5,622,542円	142,737円
								03001xxx99x41x	1845	14.00回	5,634,772円	194,178円
								03001xxx99x5xx	1846	14.00回	12,033,604円	431,224円
								03001xxx99x60x	1847	14.00回	5,634,772円	564,050円
								03001xxx99x61x	1848	14.00回	6,008,884円	1,330,251円
								03001xxx97x3xx	1852	26.00回	17,643,916円	367,601円
								03001xxx97x4xx	1853	14.00回	6,008,884円	296,185円
								03001xxx97x5xx	1854	28.00回	17,668,376円	625,736円
								03001xxx97x6xx	1855	14.00回	12,033,604円	1,327,025円
								03001xxx0103xx	1859	28.00回	24,067,208円	402,192円
								03001xxx0104xx	1860	14.00回	12,033,604円	262,409円
								03001xxx0113xx	1864	28.00回	24,067,208円	521,746円
								03001xxx0114xx	1865	28.00回	17,668,376円	399,192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								040010xx99x2xx	1920	14.00回	5,821,828円	108,748円			
								040010xx99x30x	1921	10.00回	5,585,852円	147,982円			
								040010xx99x31x	1922	14.00回	5,634,772円	275,246円			
								040010xx97x2xx	1924	14.00回	12,033,604円	462,980円			
								040010xx97x3xx	1925	14.00回	5,728,300円	417,061円			
								060030xx99x2xx	2500	14.00回	5,634,772円	113,939円			
								060030xx99x30x	2501	7.00回	5,549,162円	316,350円			
								060030xx99x31x	2502	14.00回	5,634,772円	366,470円			
								060030xx99x40x	2503	6.00回	4,171,044円	347,114円			
								060030xx99x41x	2504	10.00回	5,585,852円	338,448円			
								060030xx99x5xx	2505	6.00回	4,171,044円	463,732円			
								060030xx97x2xx	2509	14.00回	12,033,604円	253,116円			
								060030xx97x3xx	2510	14.00回	5,634,772円	368,336円			
								060030xx97x4xx	2511	14.00回	5,634,772円	331,490円			
								060030xx01x3xx	2515	14.00回	12,033,604円	544,770円			
								060030xx01x4xx	2516	14.00回	5,821,828円	275,311円			
								070030xx9901xx	2860	14.00回	5,634,772円	269,194円			
								070030xx97x1xx	2863	14.00回	12,033,604円	437,181円			
070030xx01x1xx	2865	18.00回	13,448,412円	606,717円											
100180xx97x1xx	3167	14.00回	7,515,064円	465,330円											
180050xx99x1xx	3986	14.00回	5,634,772円	171,715円											
180050xx97x1xx	3988	14.00回	6,008,884円	320,982円											
一変	イムネース注35	テセロイキン(遺伝子組換え)	35万単位1瓶(溶解液付)	46,764円	神経芽腫に対するジヌツキシマブ(遺伝子組換え)の抗腫瘍効果の増強	ジヌツキシマブ(遺伝子組換え)及びフィルグラスチム(遺伝子組換え)との併用において、通常、テセロイキン(遺伝子組換え)として1日1回75万単位/m ² (体表面積)又は1日1回100万単位/m ² (体表面積)を24時間持続点滴静注する。28日間を1サイクルとし、2、4、6サイクルの1～4日目に1日1回75万単位/m ² (体表面積)、8～11日目に1日1回100万単位/m ² (体表面積)を投与する。	①1～4日目 93,528円/回 ②8～11日目 140,292円/回 このほかに併用薬の費用がかかる。	02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍	0.00回	5,634,772円	119,421円				
								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				1769	0.00回	5,634,772円	119,421円
								03001xxx99x30x				1842	4.00回	6,008,884円	204,492円
								03001xxx99x31x				1843	8.00回	12,033,604円	259,844円
								03001xxx99x40x				1844	0.00回	5,622,542円	142,737円
								03001xxx99x41x				1845	0.00回	5,634,772円	194,178円
								03001xxx99x5xx				1846	8.00回	12,033,604円	431,224円
								03001xxx99x60x				1847	0.00回	5,634,772円	564,050円
								03001xxx99x61x				1848	4.00回	6,008,884円	1,330,251円
								03001xxx97x3xx				1852	8.00回	17,643,916円	367,601円
								03001xxx97x4xx				1853	4.00回	6,008,884円	296,185円
								03001xxx97x5xx				1854	8.00回	17,668,376円	625,736円
								03001xxx97x6xx				1855	8.00回	12,033,604円	1,327,025円
								03001xxx0103xx				1859	16.00回	24,067,208円	402,192円
								03001xxx0104xx				1860	8.00回	12,033,604円	262,409円
								03001xxx0113xx				1864	16.00回	24,067,208円	521,746円
								03001xxx0114xx				1865	8.00回	17,668,376円	399,192円
								040010xx99x2xx				1920	2.00回	5,821,828円	108,748円
								040010xx99x30x				1921	0.00回	5,585,852円	147,982円
								040010xx99x31x				1922	0.00回	5,634,772円	275,246円
								040010xx97x2xx				1924	8.00回	12,033,604円	462,980円
								040010xx97x3xx				1925	1.00回	5,728,300円	417,061円
								060030xx99x2xx				2500	0.00回	5,634,772円	113,939円
								060030xx99x30x				2501	0.00回	5,549,162円	316,350円
								060030xx99x31x				2502	0.00回	5,634,772円	366,470円
								060030xx99x40x				2503	0.00回	4,171,044円	347,114円
								060030xx99x41x				2504	0.00回	5,585,852円	338,448円
060030xx99x5xx	2505	0.00回	4,171,044円	463,732円											
060030xx97x2xx	2509	8.00回	12,033,604円	253,116円											
060030xx97x3xx	2510	0.00回	5,634,772円	368,336円											
060030xx97x4xx	2511	0.00回	5,634,772円	331,490円											
060030xx01x3xx	2515	8.00回	12,033,604円	544,770円											
060030xx01x4xx	2516	2.00回	5,821,828円	275,311円											
070030xx9901xx	2860	0.00回	5,634,772円	269,194円											
070030xx97x1xx	2863	8.00回	12,033,604円	437,181円											
070030xx01x1xx	2865	8.00回	13,448,412円	606,717円											
100180xx97x1xx	3167	5.00回	7,515,064円	465,330円											
180050xx99x1xx	3986	0.00回	5,634,772円	171,715円											
180050xx97x1xx	3988	4.00回	6,008,884円	320,982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)	
新薬(4)	タズベリク錠200mg	タゼメトスタット臭化水素酸塩	200mg1錠	3,004.6円	再発又は難治性のEZH2遺伝子変異陽性の濾胞性リンパ腫(標準的な治療が困難な場合に限る)	通常、成人にはタゼメトスタットとして1回800mg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。	12,018.4円/回	130030 非ホジキンリンパ腫				
								130030xx99x2xx	3539	62.00回	745,141円	129,703円
								130030xx99x3xx	3540	36.00回	432,662円	248,480円
								130030xx97x2xx	3551	126.00回	1,514,318円	873,624円
								130030xx97x3xx	3552	72.00回	865,325円	597,086円
新薬(5)	ハイヤスタ錠10mg	ツシジノスタット	10mg1錠	20,030.5円	再発又は難治性の成人T細胞白血病リンパ腫	通常、成人にはツシジノスタットとして1日1回40mgを週2回、3又は4日間隔で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。	80,122.0円/回	130030 非ホジキンリンパ腫				
								130030xx99x2xx	3539	9.00回	721,098円	129,703円
								130030xx99x3xx	3540	6.00回	480,732円	248,480円
								130030xx97x2xx	3551	18.00回	1,442,196円	873,624円
								130030xx97x3xx	3552	11.00回	881,342円	597,086円
新薬(6)	アジョビ皮下注225mgシリンジ	フレマネズマブ(遺伝子組換え)	225mg1.5mL1筒	41,356円	片頭痛発作の発症抑制	通常、成人にはフレマネズマブ(遺伝子組換え)として4週間に1回225mgを皮下投与する、又は12週間に1回675mgを皮下投与する。	41,356円/回	010240 片頭痛、頭痛症候群(その他)				
								010240xxxxxxxx	1759	1.00回	41,356円	8,317円
新薬(7)	アイモビーグ皮下注70mgペン	エレヌマブ(遺伝子組換え)	70mg1mL1キット	41,356円	片頭痛発作の発症抑制	通常、成人にはエレヌマブ(遺伝子組換え)として70mgを4週間に1回皮下投与する。	41,356円/回	010240 片頭痛、頭痛症候群(その他)				
								010240xxxxxxxx	1759	1.00回	41,356円	8,317円
新薬(8)	レベスティブ皮下注用3.8mg	テデュグルチド(遺伝子組換え)	3.8mg1瓶(溶解液付)	79,302円	短腸症候群	通常、テデュグルチド(遺伝子組換え)として1日1回0.05mg/kgを皮下注射する。	79,302円/回	060570 その他の消化管の障害				
								060570xx99xxxx	2851	8.00回	634,416円	14,210円
								060570xx97xxxx	2852	15.00回	1,189,530円	64,886円
新薬(9)	ライザケア輸液	ルーリン塩酸塩、ルーアルギニン塩酸塩	1L1袋	1,180円	ルテチウムオキシドトレオチド(¹⁷⁷ Lu)による腎被曝の低減	通常、成人にはルテチウムオキシドトレオチド(¹⁷⁷ Lu)投与開始30分前より1回1000mLを4時間かけて点滴静注する。	1,180円/回 このほかに併用薬の費用がかかる。	040040 肺の悪性腫瘍				
								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				
								06007x 膵臓、脾臓の腫瘍				
								100190 褐色細胞腫、パラガングリオーマ				
								110080 前立腺の悪性腫瘍				
								180050 その他の悪性腫瘍				
								040040xx9903xx	1936	1.00回	2,649,333円	195,284円
								040040xx99040x	1937	1.00回	2,649,333円	102,290円
								040040xx99041x	1938	1.00回	2,649,333円	170,544円
								040040xx9913xx	1949	1.00回	2,649,333円	287,430円
								040040xx9914xx	1950	1.00回	2,649,333円	182,448円
								040040xx97x3xx	1961	1.00回	2,649,333円	359,468円
								040040xx97x4xx	1962	1.00回	2,649,333円	217,471円
								060010xx99x30x	2463	1.00回	2,649,333円	109,796円
								060010xx99x31x	2464	1.00回	2,649,333円	272,342円
								060010xx99x40x	2465	1.00回	2,649,333円	82,170円
								060010xx99x41x	2466	1.00回	2,649,333円	195,629円
								060010xx97x3xx	2471	2.00回	5,298,666円	392,420円
								060010xx97x40x	2472	1.00回	2,649,333円	188,970円
								060010xx97x41x	2473	1.00回	2,649,333円	419,392円
								060020xx99x2xx	2480	1.00回	2,649,333円	116,871円
								060020xx99x3xx	2481	1.00回	2,649,333円	55,582円
								060020xx97x2xx	2488	1.00回	2,649,333円	172,426円
								060020xx97x3xx	2489	1.00回	2,649,333円	158,586円
								060030xx99x2xx	2500	1.00回	2,649,333円	113,939円
								060030xx99x30x	2501	1.00回	2,649,333円	316,350円
								060030xx99x31x	2502	1.00回	2,649,333円	366,470円
								060030xx97x2xx	2509	1.00回	2,649,333円	253,116円
								060030xx97x3xx	2510	1.00回	2,649,333円	368,336円
								060030xx01x3xx	2515	1.00回	2,649,333円	544,770円
060035xx99x2xx	2519	1.00回	2,649,333円	105,368円								
060035xx99x3xx	2520	1.00回	2,649,333円	72,366円								
060035xx97x2xx	2528	1.00回	2,649,333円	245,970円								
060035xx97x30x	2529	1.00回	2,649,333円	194,562円								
060035xx97x31x	2530	1.00回	2,649,333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)								
3ページの続き								060040xx99x2xx	2552	1.00回	2,649,333円	95,566円							
								060040xx99x30x	2553	1.00回	2,649,333円	101,307円							
								060040xx99x31x	2554	1.00回	2,649,333円	228,015円							
								060040xx9702xx	2565	1.00回	2,649,333円	236,371円							
								060040xx9703xx	2566	1.00回	2,649,333円	259,701円							
								060040xx9712xx	2573	1.00回	2,649,333円	176,160円							
								060040xx9713xx	2574	1.00回	2,649,333円	217,580円							
								060040xx0203xx	2585	1.00回	2,649,333円	128,588円							
								060040xx0213xx	2589	1.00回	2,649,333円	269,439円							
								06007xxx9903xx	2631	1.00回	2,649,333円	109,722円							
								06007xxx9904xx	2632	1.00回	2,649,333円	73,030円							
								06007xxx9914xx	2637	1.00回	2,649,333円	77,010円							
								06007xxx97x3xx	2643	1.00回	2,649,333円	276,503円							
								06007xxx97x4xx	2644	1.00回	2,649,333円	159,788円							
								100190xx99x1xx	3171	1.00回	2,649,333円	156,854円							
								110080xx9903xx	3275	1.00回	2,649,333円	111,411円							
							110080xx97x3xx	3283	1.00回	2,649,333円	172,928円								
							180050xx99x1xx	3986	1.00回	2,649,333円	171,715円								
							180050xx97x1xx	3988	1.00回	2,649,333円	320,982円								
新薬(10)	ギブラーリ皮下注189mg	ギボシランナトリウム	189mg1mL1瓶	5,006,201円	急性肝性ポルフィリン症	通常、12歳以上の患者には、ギボシランとして2.5mg/kgを1か月に1回皮下投与する。	5,006,201円/回	100300 代謝性疾患（糖尿病を除く。）											
								100300xx97xxxx	3198	2.00回	10,012,402円	1,478,298円							
新薬(12)	ルタテラ静注	ルテチウムオキソドトロチド (¹⁷⁷ Lu)	7.4GBq25mL1瓶	2,648,153円	ソマトスタチン受容体陽性の神経内分泌腫瘍	通常、成人にはルテチウムオキソドトロチド (¹⁷⁷ Lu) として1回7.4GBqを30分かけて8週間間隔で最大4回まで点滴静注する。なお、患者の状態により適宜減量する。	2,648,153円/回 このほかに併用薬の費用がかかる。	040040 肺の悪性腫瘍											
								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											
								06007x 膵臓、脾臓の腫瘍											
								100190 褐色細胞腫、パラガングリオーマ											
								110080 前立腺の悪性腫瘍											
								180050 その他の悪性腫瘍											
															040040xx9903xx	1936	1.00回	2,649,333円	195,284円
															040040xx99040x	1937	1.00回	2,649,333円	102,290円
															040040xx99041x	1938	1.00回	2,649,333円	170,544円
															040040xx9913xx	1949	1.00回	2,649,333円	287,430円
															040040xx9914xx	1950	1.00回	2,649,333円	182,448円
															040040xx97x3xx	1961	1.00回	2,649,333円	359,468円
															040040xx97x4xx	1962	1.00回	2,649,333円	217,471円
															060010xx99x30x	2463	1.00回	2,649,333円	109,796円
															060010xx99x31x	2464	1.00回	2,649,333円	272,342円
															060010xx99x40x	2465	1.00回	2,649,333円	82,170円
															060010xx99x41x	2466	1.00回	2,649,333円	195,629円
															060010xx97x3xx	2471	2.00回	5,298,666円	392,420円
															060010xx97x40x	2472	1.00回	2,649,333円	188,970円
															060010xx97x41x	2473	1.00回	2,649,333円	419,392円
															060020xx99x2xx	2480	1.00回	2,649,333円	116,871円
															060020xx99x3xx	2481	1.00回	2,649,333円	55,582円
															060020xx97x2xx	2488	1.00回	2,649,333円	172,426円
															060020xx97x3xx	2489	1.00回	2,649,333円	158,586円
															060030xx99x2xx	2500	1.00回	2,649,333円	113,939円
															060030xx99x30x	2501	1.00回	2,649,333円	316,350円
															060030xx99x31x	2502	1.00回	2,649,333円	366,470円
															060030xx97x2xx	2509	1.00回	2,649,333円	253,116円
															060030xx97x3xx	2510	1.00回	2,649,333円	368,336円
							060030xx01x3xx	2515	1.00回	2,649,333円	544,770円								
							060035xx99x2xx	2519	1.00回	2,649,333円	105,368円								
							060035xx99x3xx	2520	1.00回	2,649,333円	72,366円								
							060035xx97x2xx	2528	1.00回	2,649,333円	245,970円								
							060035xx97x30x	2529	1.00回	2,649,333円	194,562円								
							060035xx97x31x	2530	1.00回	2,649,333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)	
4ページの続き								060040xx99x2xx	2552	1.00回	2,649,333円	95,566円
								060040xx99x30x	2553	1.00回	2,649,333円	101,307円
								060040xx99x31x	2554	1.00回	2,649,333円	228,015円
								060040xx9702xx	2565	1.00回	2,649,333円	236,371円
								060040xx9703xx	2566	1.00回	2,649,333円	259,701円
								060040xx9712xx	2573	1.00回	2,649,333円	176,160円
								060040xx9713xx	2574	1.00回	2,649,333円	217,580円
								060040xx0203xx	2585	1.00回	2,649,333円	128,588円
								060040xx0213xx	2589	1.00回	2,649,333円	269,439円
								06007xxx9903xx	2631	1.00回	2,649,333円	109,722円
								06007xxx9904xx	2632	1.00回	2,649,333円	73,030円
								06007xxx9914xx	2637	1.00回	2,649,333円	77,010円
								06007xxx97x3xx	2643	1.00回	2,649,333円	276,503円
								06007xxx97x4xx	2644	1.00回	2,649,333円	159,788円
								100190xx99x1xx	3171	1.00回	2,649,333円	156,854円
								110080xx9903xx	3275	1.00回	2,649,333円	111,411円
110080xx97x3xx	3283	1.00回	2,649,333円	172,928円								
180050xx99x1xx	3986	1.00回	2,649,333円	171,715円								
180050xx97x1xx	3988	1.00回	2,649,333円	320,982円								
新薬(13)	ユニツキシ点滴静注 17.5mg/5mL	ジヌツキシマブ(遺伝子組換え)	17.5mg5mL1瓶	1,365,888円	大量化学療法後の神経芽腫	フィルグラステム(遺伝子組換え)及びテセロイキン(遺伝子組換え)との併用において、通常、ジヌツキシマブ(遺伝子組換え)として1日1回17.5mg/m ² (体表面積)を10~20時間かけて点滴静注する。28日間を1サイクルとし、1、3、5サイクルは4~7日目、2、4、6サイクルは8~11日目に投与する。	1,365,888円/回 このほかに併用薬の費用がかかる。	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	1769	4.00回	5,634,772円	119,421円
								03001xxx99x30x	1842	4.00回	6,008,884円	204,492円
								03001xxx99x31x	1843	8.00回	12,033,604円	259,844円
								03001xxx99x40x	1844	4.00回	5,622,542円	142,737円
								03001xxx99x41x	1845	4.00回	5,634,772円	194,178円
								03001xxx99x5xx	1846	8.00回	12,033,604円	431,224円
								03001xxx99x60x	1847	4.00回	5,634,772円	564,050円
								03001xxx99x61x	1848	4.00回	6,008,884円	1,330,251円
								03001xxx97x3xx	1852	12.00回	17,643,916円	367,601円
								03001xxx97x4xx	1853	4.00回	6,008,884円	296,185円
								03001xxx97x5xx	1854	12.00回	17,668,376円	625,736円
								03001xxx97x6xx	1855	8.00回	12,033,604円	1,327,025円
								03001xxx0103xx	1859	16.00回	24,067,208円	402,192円
								03001xxx0104xx	1860	8.00回	12,033,604円	262,409円
								03001xxx0113xx	1864	16.00回	24,067,208円	521,746円
								03001xxx0114xx	1865	12.00回	17,668,376円	399,192円
								040010xx99x2xx	1920	4.00回	5,821,828円	108,748円
								040010xx99x30x	1921	4.00回	5,585,852円	147,982円
								040010xx99x31x	1922	4.00回	5,634,772円	275,246円
								040010xx97x2xx	1924	8.00回	12,033,604円	462,980円
								040010xx97x3xx	1925	4.00回	5,728,300円	417,061円
								060030xx99x2xx	2500	4.00回	5,634,772円	113,939円
								060030xx99x30x	2501	4.00回	5,549,162円	316,350円
								060030xx99x31x	2502	4.00回	5,634,772円	366,470円
								060030xx99x40x	2503	3.00回	4,171,044円	347,114円
								060030xx99x41x	2504	4.00回	5,585,852円	338,448円
								060030xx99x5xx	2505	3.00回	4,171,044円	463,732円
								060030xx97x2xx	2509	8.00回	12,033,604円	253,116円
								060030xx97x3xx	2510	4.00回	5,634,772円	368,336円
								060030xx97x4xx	2511	4.00回	5,634,772円	331,490円
								060030xx01x3xx	2515	8.00回	12,033,604円	544,770円
								060030xx01x4xx	2516	4.00回	5,821,828円	275,311円
								070030xx9901xx	2860	4.00回	5,634,772円	269,194円
								070030xx97x1xx	2863	8.00回	12,033,604円	437,181円
								070030xx01x1xx	2865	9.00回	13,448,412円	606,717円
100180xx97x1xx	3167	5.00回	7,515,064円	465,330円								
180050xx99x1xx	3986	4.00回	5,634,772円	171,715円								
180050xx97x1xx	3988	4.00回	6,008,884円	320,982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%ile値
								診断群分類番号	(告示)番号	仮想投与回数(日数)(B)	
新薬(14)	レカルブリオ配合点滴静注用	レレバクタム水和物/イミペネム水和物/シラスタチンナトリウム	(1.25g)1瓶	22,447円	<p><適応菌種> 本剤に感性の大腸菌、シトロバクター属、クレブシエラ属、エンテロバクター属、セラチア属、緑膿菌、アシネトバクター属 ただし、カルバペネム系抗菌薬に耐性を示す菌株に限る</p> <p><適応症> 各種感染症</p>	通常、成人には1回1.25g(レレバクタムとして250mg/イミペネムとして500mg/シラスタチンとして500mg)を1日4回30分かけて点滴静注する。	22,447円/回	全診断群分類		「<適応菌種>本剤に感性の大腸菌、シトロバクター属、クレブシエラ属、エンテロバクター属、セラチア属、緑膿菌、アシネトバクター属 ただし、カルバペネム系抗菌薬に耐性を示す菌株に限る <適応症>各種感染症」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。	

3 令和3年8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(1)	エブリスディドラインロップ60mg	リスジブラム	60mg1瓶	974,463.7円	脊髄性筋萎縮症	通常、生後2カ月以上2歳未満の患者にはリスジブラムとして、0.2mg/kgを1日1回食後に経口投与する。 通常、2歳以上の患者にはリスジブラムとして、体重20kg未満では0.25mg/kgを、体重20kg以上では5mgを1日1回食後に経口投与する。	<p>①2歳未満の患者 8,120.5円/回</p> <p>②2歳以上の患者 81,205.3円/回</p>	010155 運動ニューロン疾患等 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「ヌシネルセンナトリウム」であったことから、010155 運動ニューロン疾患等の「ヌシネルセンナトリウム」による分岐に反映させる。