

効能・効果の追加等に係る最適使用推進G Lに基づく
保険適用上の留意事項について

1 概要

- 最適使用推進G Lが策定された医薬品については、平成28年11月16日
中医協総会において、最適使用推進G Lの内容を踏まえた保険適用上の留
意事項を通知することとされた。
- 今般、キイトルーダ点滴静注について、「根治切除不能な進行・再発の食
道癌」に係る効能・効果の変更に伴い最適使用推進G Lの改訂が行われたの
で、それらに係る保険適用上の留意事項を改正した。

2 対象品目の概要

品目	企業	留意事項を改正した効能・効果
キイトルーダ点滴静注 100 mg	MSD (株)	根治切除不能な進行・再発の食道癌

3 留意事項の内容

(1) 共通

基本的考え方として、対象品目について、最適使用推進G Lに従って使
用する旨を明記。(今回の改正で変更なし)

(2) 診療報酬明細書の摘要欄に記載を求める事項

本製剤を他の抗悪性腫瘍剤と併用する場合には、その旨

4 留意事項通知の発出日及び適用日

発出日：令和3年11月25日

適用日：発出日