

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6年3月26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6年5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	ウィフガート点滴静注400mg	エフガルチギモド アルファ(遺伝子組換え)	400mg20mL1瓶	388,792円	慢性特発性血小板減少性紫斑病	通常、成人にはエフガルチギモド アルファ(遺伝子組換え)として1回10mg/kgを週1回又は2週に1回1時間かけて点滴静注する。週1回投与を開始し、投与開始後4週以降は血小板数及び臨床症状に基づき2週に1回投与に調節することができる。	777,584円/回	・令和4年度診断群分類番号 130110 出血性疾患(その他)				
								130110x0xxx0xx	3684	3.00回	2,332,752円	74,360円
								130110x0xxx2xx	3685	4.00回	3,110,336円	456,784円
								130110x0xxx3xx	3686	4.00回	3,110,336円	852,748円
								130110x0xxx5xx	3687	4.00回	3,110,336円	1,226,061円
								130110x1xxx0xx	3688	1.00回	777,584円	2,886円
								130110x1xxx5xx	3689	1.00回	777,584円	286,835円
								・令和6年度診断群分類番号 130110 出血性疾患(その他)				
								130110x0xxx0xx	2084	3.00回	2,332,752円	68,932円
								130110x0xxx2xx	2085	4.00回	3,110,336円	560,096円
								130110x0xxx5xx	2086	4.00回	3,110,336円	1,124,601円
								130110x1xxx0xx	2087	1.00回	777,584円	2,680円
								130110x1xxx5xx	2088	1.00回	777,584円	303,568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	フィンテブラ内用液 2.2mg/mL	フェンフルラミン塩酸塩	0.22%1mL	1,407.6円	他の抗てんかん薬で十分な効果が認められないLennox-Gastaut症候群患者におけるてんかん発作に対する抗てんかん薬との併用療法	〈Lennox-Gastaut症候群〉 通常、成人及び2歳以上の小児には、フェンフルラミンとして1日0.2mg/kgを開始用量として1日2回に分けて経口投与し、患者の状態に応じて、1週間以上の間隔をあけて1日0.7mg/kgまで増量できる。1日用量として26mgを超えないこと。	7,038.0円/回 このほかに併用薬の費用がかかる。	・令和4年度診断群分類番号 010230 てんかん									
								010230xx99x00x	1764	8.00回	56,466円	24,350円					
								010230xx99x01x	1765	23.00回	162,339円	107,726円					
								010230xx99x10x	1766	15.00回	105,873円	88,566円					
								010230xx99x20x	1768	16.00回	112,931円	105,026円					
								010230xx99x21x	1769	33.00回	232,921円	201,976円					
								010230xx99x30x	1770	16.00回	112,931円	106,416円					
								010230xx99x4xx	1772	7.00回	49,407円	20,648円					
								010230xx97x00x	1773	18.00回	127,048円	60,629円					
								010230xx97x01x	1774	51.00回	359,968円	217,591円					
								010230xx97x4xx	1779	37.00回	261,153円	201,966円					
													・令和6年度診断群分類番号 010230 てんかん				
								010230xx99x00x	296	8.00回	56,466円	20,102円					
								010230xx99x01x	297	25.00回	176,455円	102,266円					
								010230xx99x10x	298	13.00回	91,757円	75,340円					
								010230xx99x11x	299	26.00回	183,513円	166,952円					
								010230xx99x20x	300	16.00回	112,931円	101,340円					
								010230xx99x21x	301	38.00回	268,212円	235,661円					
								010230xx99x30x	302	14.00回	98,815円	78,437円					
								010230xx99x4xx	304	7.00回	49,407円	11,554円					
010230xx97x00x	305	17.00回	119,989円	50,991円													
010230xx97x01x	306	49.00回	345,852円	226,857円													
010230xx97x4xx	310	34.00回	239,979円	170,666円													
一変	バビースモ硝子体内注射液120mg/mL	ファリシマブ(遺伝子組換え)	6mg0.05mL1瓶	163,894円	網膜静脈閉塞症に伴う黄斑浮腫	ファリシマブ(遺伝子組換え)として1回あたり6.0mg(0.05mL)を硝子体内投与する。投与間隔は、4週以上あけること。	163,894円/回	・令和4年度診断群分類番号 020210 網膜血管閉塞症									
								020210xx99x0xx	1821	1.00回	163,894円	40,790円					
								020210xx99x1xx	1822	1.00回	163,894円	161,150円					
								020210xx97x0xx	1823	1.00回	163,894円	4,825円					
								020210xx97x1xx	1824	1.00回	163,894円	162,148円					
								020210xx01x0xx	1825	1.00回	163,894円	7,130円					
													・令和6年度診断群分類番号 020210 網膜血管閉塞症				
								020210xx99x0xx	351	1.00回	163,894円	19,874円					
								020210xx99x1xx	352	1.00回	163,894円	139,390円					
								020210xx97x0xx	353	1.00回	163,894円	4,049円					
								020210xx97x1xx	354	1.00回	163,894円	144,899円					
								020210xx01x0xx	355	1.00回	163,894円	6,318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	リフキシマ錠200mg	リファキシミン	200mg1錠	204.4円	肝性脳症における高アンモニア血症の改善	通常、成人及び小児にはリファキシミンとして1回400mgを1日3回食後に経口投与する。	408.8円/回	・令和6年度診断群分類番号 060300 肝硬変（胆汁性肝硬変を含む。） <table border="1"> <tr> <td>060300xx991xxx</td> <td>1223</td> <td>15.00回</td> <td>6,132円</td> <td>3,875円</td> </tr> </table>					060300xx991xxx	1223	15.00回	6,132円	3,875円																																													
060300xx991xxx	1223	15.00回	6,132円	3,875円																																																										
一変	シナジス筋注液50mg シナジス筋注液100mg	パリビズマブ（遺伝子組換え）	50mg0.5mL1瓶 100mg1mL1瓶	51,725円 102,099円	RSウイルス（Respiratory Syncytial Virus）感染流行初期において、24カ月齢以下の肺低形成、気道狭窄、先天性食道閉鎖症、先天性代謝異常症又は神経筋疾患を伴う新生児、乳児および幼児におけるRSウイルス感染による重篤な下気道疾患の発症抑制	パリビズマブ（遺伝子組換え）として体重1kgあたり15mgをRSウイルス流行期を通して月1回筋肉内に投与する。なお、注射量が1mLを超える場合には分割して投与する。	153,824円/回	・令和4年度診断群分類番号 全診断群分類 「RSウイルス（Respiratory Syncytial Virus）感染流行初期において、24カ月齢以下の肺低形成、気道狭窄、先天性食道閉鎖症、先天性代謝異常症又は神経筋疾患を伴う新生児、乳児および幼児におけるRSウイルス感染による重篤な下気道疾患の発症抑制」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6年度診断群分類番号 全診断群分類 「RSウイルス（Respiratory Syncytial Virus）感染流行初期において、24カ月齢以下の肺低形成、気道狭窄、先天性食道閉鎖症、先天性代謝異常症又は神経筋疾患を伴う新生児、乳児および幼児におけるRSウイルス感染による重篤な下気道疾患の発症抑制」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	オルミエント錠2mg オルミエント錠4mg	バリシチニブ	2mg1錠 4mg1錠	2,300.0円 4,483.7円	既存治療で効果不十分なアトピー性皮膚炎	通常、2歳以上の患者には体重に応じバリシチニブとして以下の投与量を1日1回経口投与する。 ・30kg以上：通常、4mgとし、患者の状態に応じて2mgに減量すること。 ・30kg未満：通常、2mgとし、患者の状態に応じて1mgに減量すること。	4,483.7円/回	・令和4年度診断群分類番号 080050 湿疹、皮膚炎群 <table border="1"> <tr> <td>080050xxxxxxxx</td> <td>3116</td> <td>11.00回</td> <td>49,321円</td> <td>21,568円</td> </tr> </table> ・令和6年度診断群分類番号 080050 湿疹、皮膚炎群 <table border="1"> <tr> <td>080050xxxxxxxx</td> <td>1514</td> <td>11.00回</td> <td>49,321円</td> <td>22,980円</td> </tr> </table>					080050xxxxxxxx	3116	11.00回	49,321円	21,568円	080050xxxxxxxx	1514	11.00回	49,321円	22,980円																																								
080050xxxxxxxx	3116	11.00回	49,321円	21,568円																																																										
080050xxxxxxxx	1514	11.00回	49,321円	22,980円																																																										
一変	フェソロデックス筋注250mg	フルベストラント	250mg5mL1筒	38,401円	乳癌	通常、成人には本剤2筒（フルベストラントとして500mg含有）を、初回、2週後、4週後、その後4週ごとに1回、左右の臀部に1筒ずつ筋肉内投与する。なお、閉経前乳癌に対しては、LH-RHアゴニスト投与下で他の抗悪性腫瘍剤と併用すること。	76,802円/回 このほかに併用薬の費用がかかる。	・令和4年度診断群分類番号 090010 乳房の悪性腫瘍 <table border="1"> <tr> <td>090010xx99x2xx</td> <td>3151</td> <td>3.00回</td> <td>1,039,996円</td> <td>57,918円</td> </tr> <tr> <td>090010xx99x30x</td> <td>3152</td> <td>1.00回</td> <td>301,688円</td> <td>131,684円</td> </tr> <tr> <td>090010xx99x31x</td> <td>3153</td> <td>2.00回</td> <td>693,330円</td> <td>151,566円</td> </tr> <tr> <td>090010xx97x2xx</td> <td>3164</td> <td>3.00回</td> <td>1,129,950円</td> <td>191,450円</td> </tr> <tr> <td>090010xx97x3xx</td> <td>3165</td> <td>2.00回</td> <td>558,399円</td> <td>138,124円</td> </tr> </table> ・令和6年度診断群分類番号 090010 乳房の悪性腫瘍 <table border="1"> <tr> <td>090010xx99x2xx</td> <td>1548</td> <td>3.00回</td> <td>995,018円</td> <td>55,424円</td> </tr> <tr> <td>090010xx99x30x</td> <td>1549</td> <td>1.00回</td> <td>256,711円</td> <td>124,310円</td> </tr> <tr> <td>090010xx99x31x</td> <td>1550</td> <td>2.00回</td> <td>693,330円</td> <td>139,970円</td> </tr> <tr> <td>090010xx97x2xx</td> <td>1558</td> <td>3.00回</td> <td>1,129,950円</td> <td>210,289円</td> </tr> <tr> <td>090010xx97x3xx</td> <td>1559</td> <td>2.00回</td> <td>603,376円</td> <td>127,757円</td> </tr> </table>					090010xx99x2xx	3151	3.00回	1,039,996円	57,918円	090010xx99x30x	3152	1.00回	301,688円	131,684円	090010xx99x31x	3153	2.00回	693,330円	151,566円	090010xx97x2xx	3164	3.00回	1,129,950円	191,450円	090010xx97x3xx	3165	2.00回	558,399円	138,124円	090010xx99x2xx	1548	3.00回	995,018円	55,424円	090010xx99x30x	1549	1.00回	256,711円	124,310円	090010xx99x31x	1550	2.00回	693,330円	139,970円	090010xx97x2xx	1558	3.00回	1,129,950円	210,289円	090010xx97x3xx	1559	2.00回	603,376円	127,757円
090010xx99x2xx	3151	3.00回	1,039,996円	57,918円																																																										
090010xx99x30x	3152	1.00回	301,688円	131,684円																																																										
090010xx99x31x	3153	2.00回	693,330円	151,566円																																																										
090010xx97x2xx	3164	3.00回	1,129,950円	191,450円																																																										
090010xx97x3xx	3165	2.00回	558,399円	138,124円																																																										
090010xx99x2xx	1548	3.00回	995,018円	55,424円																																																										
090010xx99x30x	1549	1.00回	256,711円	124,310円																																																										
090010xx99x31x	1550	2.00回	693,330円	139,970円																																																										
090010xx97x2xx	1558	3.00回	1,129,950円	210,289円																																																										
090010xx97x3xx	1559	2.00回	603,376円	127,757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)	オルミエント錠1mg	バリシチニブ	1mg1錠	1,356.8円	既存治療で効果不十分なアトピー性皮膚炎	通常、2歳以上の患者には体重に応じバリシチニブとして以下の投与量を1日1回経口投与する。 ・30kg以上:通常、4mgとし、患者の状態に応じて2mgに減量すること。 ・30kg未満:通常、2mgとし、患者の状態に応じて1mgに減量すること。	4,483.7円/回	・令和4年度診断群分類番号 080050 湿疹、皮膚炎群				
								080050xxxxxxx	3116	11.00回	49,321円	21,568円
								・令和6年度診断群分類番号 080050 湿疹、皮膚炎群				
								080050xxxxxxx	1514	11.00回	49,321円	22,980円
新薬(4)	トルカブ錠160mg トルカブ錠200mg	カビバセルチブ	160mg1錠 200mg1錠	9,263.5円 11,244.3円	内分泌療法後に増悪したPIK3CA、AKT1又はPTEN遺伝子変異を有するホルモン受容体陽性かつHER2陰性の手術不能又は再発乳癌	フルベストラントとの併用において、通常、成人にはカビバセルチブとして1回400mgを1日2回、4日間連続して経口投与し、その後3日間休薬する。これを1サイクルとして投与を繰り返す。なお、患者の状態により適宜減量する。	22,488.6円/回 このほかに併用薬の費用がかかる。	・令和4年度診断群分類番号 090010 乳房の悪性腫瘍				
								090010xx99x2xx	3151	36.00回	1,039,996円	57,918円
								090010xx99x30x	3152	10.00回	301,688円	131,684円
								090010xx99x31x	3153	24.00回	693,330円	151,566円
								090010xx97x2xx	3164	40.00回	1,129,950円	191,450円
								090010xx97x3xx	3165	18.00回	558,399円	138,124円
								・令和6年度診断群分類番号 090010 乳房の悪性腫瘍				
								090010xx99x2xx	1548	34.00回	995,018円	55,424円
								090010xx99x30x	1549	8.00回	256,711円	124,310円
								090010xx99x31x	1550	24.00回	693,330円	139,970円
090010xx97x2xx	1558	40.00回	1,129,950円	210,289円								
090010xx97x3xx	1559	20.00回	603,376円	127,757円								
新薬(6)	アジンマ静注用1500	アパダムターゼ アルファ(遺伝子組換え) / シナキサダムターゼ アルファ(遺伝子組換え)	1,500国際単位1瓶(溶解液付)	1,212,026円	先天性血栓性血小板減少性紫斑病	本剤を添付の溶解液5mLで溶解し、2~4mL/分の速度で緩徐に静脈内に注射する。定期的に投与する場合、通常、成人及び12歳以上の小児には、1回40国際単位/kgを隔週投与するが、患者の状態に応じて1回40国際単位/kgを週1回投与することができる。急性増悪時に投与する場合、通常、成人及び12歳以上の小児には、1日目に1回40国際単位/kg、2日目に1回20国際単位/kg、3日目を以降は1日1回15国際単位/kgを投与する。	2,424,052円/回	・令和4年度診断群分類番号 070560 重篤な臓器病変を伴う全身性自己免疫疾患				
								070560xx99x00x	3068	2.00回	4,848,104円	41,150円
								070560xx99x01x	3069	2.00回	4,848,104円	103,200円
								070560xx99x1xx	3070	3.00回	7,272,156円	215,850円
								070560xx99x2xx	3071	2.00回	4,848,104円	366,884円
								070560xx99x3xx	3072	3.00回	7,272,156円	1,539,947円
								070560xx99x4xx	3073	2.00回	4,848,104円	408,676円
								070560xx99x70x	3074	2.00回	4,848,104円	1,034,598円
								070560xx99x71x	3075	3.00回	7,272,156円	1,261,902円
								070560xx97xxxx	3076	3.00回	7,272,156円	660,418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)	エルレフィオ皮下注 44mg エルレフィオ皮下注 76mg	エルラナタマブ (遺伝子組換え)	44mg1.1mL1瓶 76mg1.9mL1瓶	558,501円 957,222円	再発又は難治性の多発性骨髄腫(標準的な治療が困難な場合に限る)	通常、成人にはエルラナタマブ(遺伝子組換え)として、1日目に12mg、4日目に32mgを1回皮下投与する。8日目以降は1回76mgを1週間間隔で皮下投与する。なお、24週間以上投与し、奏効が認められている場合は、投与間隔を2週間間隔とすること。	(1日目、4日目) 558,501円/回 (8日目以降) 957,222円/回	・令和4年度診断群分類番号 130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物				
								130040xx99x2xx	3635	5.00回	3,988,668円	82,546円
								130040xx99x3xx	3636	5.00回	3,988,668円	149,855円
								130040xx97x2xx	3641	7.00回	5,903,112円	343,444円
								130040xx97x3xx	3642	5.00回	3,988,668円	309,816円
								・令和6年度診断群分類番号 130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物				
								130040xx99x2xx	2034	5.00回	3,988,668円	79,774円
								130040xx99x3xx	2035	4.00回	3,031,446円	143,456円
130040xx97x2xx	2040	7.00回	5,903,112円	303,508円								
130040xx97x3xx	2041	5.00回	3,988,668円	339,453円								
新薬 (8)	ビキセオス配合静注用	ダウノルビシン塩酸塩/シタラビン	144mg1瓶	877,877円	高リスク急性骨髄性白血病	(1)寛解導入療法 通常、寛解導入療法として、本剤100ユニット(ダウノルビシン/シタラビンとして44mg/100mg)/m ² (体表面積)を1日1回、90分かけて、最大2サイクルまで投与する。 1サイクル目として本剤を1、3、5日目に点滴静注する。1サイクル目に寛解に到達しなかった患者で、本剤への忍容性が良好な場合、1サイクル目の投与開始から2~5週間後に、2サイクル目として本剤を1、3日目に点滴静注する。 (2)地固め療法 通常、地固め療法として、本剤65ユニット(ダウノルビシン/シタラビンとして29mg/65mg)/m ² (体表面積)を1日1回、90分かけて、最大2サイクルまで投与する。 最後の寛解導入療法開始から5~8週間後に、1サイクル目として本剤を1、3日目に点滴静注する。1サイクル目の投与開始後に病態が進行していない患者で、本剤への忍容性が良好な場合、1サイクル目の地固め療法開始から5~8週間後に、2サイクル目として本剤を1、3日目に点滴静注する。 本剤の用量単位である1ユニットには、ダウノルビシン0.44mg及びシタラビン1mgが含まれる。	(1)寛解導入療法 1,755,754円/回 (2)地固め療法 877,877円/回	・令和4年度診断群分類番号 130010 急性白血病				
								130010xx99x2xx	3579	3.00回	5,267,262円	259,410円
								130010xx97x2xx	3590	3.00回	5,267,262円	763,008円
								・令和6年度診断群分類番号 130010 急性白血病				
								130010xx97x2xx	1983	3.00回	5,267,262円	724,822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(10)	アキュミン静注	フルシクロピ ン(18F)	185MBq1瓶	344,867円	初発の悪性神経膠腫が疑われる患者における腫瘍の可視化 ただし、磁気共鳴コンピュータ断層撮影検査による腫瘍摘出計画時における腫瘍摘出範囲の決定の補助に用いる。	通常、本剤1バイアル(87~270MBq)を静脈内投与し、投与10~50分後にポジトロン断層撮影法により撮像を開始する。	344,867円/回	・令和6年度診断群分類番号 010010 脳腫瘍				
								010010xx9902xx	2	1.00回	344,867円	67,719円
								010010xx9903xx	3	1.00回	344,867円	45,518円
								010010xx9904xx	4	1.00回	344,867円	195,665円
								010010xx9906xx	5	1.00回	344,867円	6,692円
								010010xx9908xx	6	1.00回	344,867円	331,217円
								010010xx97x3xx	12	1.00回	344,867円	159,570円
								010010xx97x5xx	14	1.00回	344,867円	266,933円
								010010xx03x2xx	22	1.00回	344,867円	169,356円
								010010xx03x30x	23	1.00回	344,867円	152,349円
								010010xx03x6xx	27	1.00回	344,867円	127,072円
								010010xx02x2xx	32	1.00回	344,867円	267,905円
010010xx02x3xx	33	1.00回	344,867円	298,741円								
新薬(11)	アミヴィッド静注	フロルベタピ ル(18F)	370MBq1瓶	184,203円	アルツハイマー病による軽度認知障害又は認知症が疑われる患者の脳内アミロイドベータプラークの可視化	フロルベタピル(18F)として370MBqを静脈内投与し、投与30分後から50分後までに撮像を開始する。撮像時間は10分間とする。	184,203円/回	・令和6年度診断群分類番号 01021x 認知症				
								01021xxxxx0xxx	293	1.00回	184,203円	26,166円
								01021xxxxx1xxx	294	1.00回	184,203円	111,718円
新薬(12)	ビザミル静注	フルテメタモ ル(18F)	185MBq1瓶	196,481円	アルツハイマー病による軽度認知障害又は認知症が疑われる患者の脳内アミロイドベータプラークの可視化	通常、本剤1バイアル(120~370MBq)を静脈内投与し、投与後60~120分に撮像を開始する。	196,481円/回	・令和6年度診断群分類番号 01021x 認知症				
								01021xxxxx0xxx	293	1.00回	196,481円	26,166円
								01021xxxxx1xxx	294	1.00回	196,481円	111,718円
新薬(13)	ミチーガ皮下注用30mg バイアル	ネモリズマブ (遺伝子組換え)	30mg1瓶	67,112円	既存治療で効果不十分な下記疾患 アトピー性皮膚炎に伴うそう痒 結節性痒疹	〈アトピー性皮膚炎に伴うそう痒〉 通常、6歳以上13歳未満の小児にはネモリズマブ(遺伝子組換え)として1回30mgを4週間の間隔で皮下投与する。	67,112円/回	・令和4年度診断群分類番号 080050 湿疹、皮膚炎群				
								080050xxxxxxx	3116	1.00回	67,112円	21,568円
								・令和6年度診断群分類番号 080050 湿疹、皮膚炎群				
								080050xxxxxxx	1514	1.00回	67,112円	22,980円
								・令和4年度診断群分類番号 080080 痒疹、蕁麻疹				
								080080xxxxx0x	3117	1.00回	134,224円	8,848円
								080080xxxxx1x	3118	1.00回	134,224円	18,644円
							(初回) 134,224円/回	・令和6年度診断群分類番号 080080 痒疹、蕁麻疹				
							(以降) 67,112円/回	080080xxxxx0x	1515	1.00回	134,224円	7,200円
								080080xxxxx1x	1516	1.00回	134,224円	15,250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(14)	ベイフォータス筋注50mgシリンジ ベイフォータス筋注100mgシリンジ	ニルセビマブ(遺伝子組換え)	50mg0.5mL1筒 100mg1mL1筒	459,147円 906,302円	1. 生後初回又は2回目のRSウイルス(Respiratory Syncytial Virus)感染流行期の重篤なRSウイルス感染症のリスクを有する新生児、乳児及び幼児における、RSウイルス感染による下気道疾患の発症抑制 2. 生後初回のRSウイルス感染流行期の1. 以外のすべての新生児及び乳児におけるRSウイルス感染による下気道疾患の予防	生後初回のRSウイルス感染流行期には、通常、体重5kg未満の新生児及び乳児は50mg、体重5kg以上の新生児及び乳児は100mgを1回、筋肉内注射する。 生後2回目のRSウイルス感染流行期には、通常、200mgを1回、筋肉内注射する。	(生後初回) 906,302円/回 (生後2回目) 1,812,604円/回	・令和4年度診断群分類番号 全診断群分類				
								「1. 生後初回又は2回目のRSウイルス(Respiratory Syncytial Virus)感染流行期の重篤なRSウイルス感染症のリスクを有する新生児、乳児及び幼児における、RSウイルス感染による下気道疾患の発症抑制 2. 生後初回のRSウイルス感染流行期の1. 以外のすべての新生児及び乳児におけるRSウイルス感染による下気道疾患の予防」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(17)	シスタドロップス点眼液0.38%	システアミン塩酸塩	0.38%5mL1本	256,095.5円	シスチン症における角膜シスチン結晶の減少	通常、1回1滴、1日4回点眼する。なお、症状により適宜回数を減じる。	256,095.5円/回	・令和4年度診断群分類番号 100335 代謝障害(その他)				
								100335xx99x00x	3267	1.00回	256,096円	32,918円
								100335xx99x01x	3268	2.00回	512,191円	69,964円
								100335xx99x10x	3269	2.00回	512,191円	111,580円
								100335xx99x11x	3270	3.00回	768,287円	167,315円
								100335xx97x0xx	3271	2.00回	512,191円	91,393円
								100335xx97x1xx	3272	5.00回	1,280,478円	418,603円
								・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	512,191円	47,550円
								100335xx99x1xx	1662	3.00回	768,287円	145,849円
								100335xx97x0xx	1663	2.00回	512,191円	93,912円
								100335xx97x1xx	1664	4.00回	1,024,382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(18)	サルグマリン吸入用250μg	サルグラモステム(遺伝子組換え)	250μg1瓶	42,359.1円	自己免疫性肺胞蛋白症	通常、成人にはサルグラモステム(遺伝子組換え)として125μgを1日2回、ネブライザーを用いて7日間連日吸入投与し、7日間休薬する。これを1クールとし、投与を繰り返す。	42,359.1円/回	・令和4年度診断群分類番号 040110 間質性肺炎				
								040110xxxx0xx	2185	13.00回	550,668円	67,293円
								040110xxxx1xx	2186	14.00回	593,027円	305,684円
								040110xxxx2xx	2187	17.00回	720,105円	285,504円
								040110xxxx3xx	2188	17.00回	720,105円	494,366円
								・令和6年度診断群分類番号 040110 間質性肺炎				
								040110xxxx00xx	594	14.00回	593,027円	66,520円
								040110xxxx01xx	595	13.00回	550,668円	282,560円
								040110xxxx02xx	596	14.00回	593,027円	171,532円
								040110xxxx03xx	597	15.00回	635,387円	272,044円
								040110xxxx10xx	598	7.00回	296,514円	37,882円
								040110xxxx11xx	599	14.00回	593,027円	250,501円
040110xxxx12xx	600	18.00回	762,464円	176,262円								
040110xxxx13xx	601	21.00回	889,541円	570,444円								

3 令和6年5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(6)	アジンマ静注用1500	アバダムターゼ アルファ(遺伝子組換え) / シナキサダムターゼ アルファ(遺伝子組換え)	1,500国際単位1瓶(溶解液付)	1,212,026円	先天性血栓性血小板減少性紫斑病	本剤を添付の溶解液5mLで溶解し、2~4mL/分の速度で緩徐に静脈内に注射する。定期的に投与する場合、通常、成人及び12歳以上の小児には、1回40国際単位/kgを隔週投与するが、患者の状態に応じて1回40国際単位/kgを週1回投与することができる。急性増悪時に投与する場合、通常、成人及び12歳以上の小児には、1日目に1回40国際単位/kg、2日目に1回20国際単位/kg、3日目以降は1日1回15国際単位/kgを投与する。	2,424,052円/回	<p>・令和6年度診断群分類番号 070560 重篤な臓器病変を伴う全身性自己免疫疾患</p> <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「カブラシズマブ」であったことから、070560 重篤な臓器病変を伴う全身性自己免疫疾患の「カブラシズマブ」による分岐に反映させる。</p>
新薬(9)	ピロイ点滴静注用100mg	ゾルベツキシマブ(遺伝子組換え)	100mg1瓶	54,502円	CLDN18.2陽性の治癒切除不能な進行・再発の胃癌	他の抗悪性腫瘍剤との併用において、通常、成人にはゾルベツキシマブ(遺伝子組換え)として、初回は800mg/m ² (体表面積)を、2回目以降は600mg/m ² (体表面積)を3週間間隔又は400mg/m ² (体表面積)を2週間間隔で2時間以上かけて点滴静注する。	<p>(初回) 654,024円/回</p> <p>(2回目以降) (3週間間隔の場合) 490,518円/回</p> <p>(2回目以降) (2週間間隔の場合) 327,012円/回</p> <p>このほかに併用薬の費用がかかる。</p>	<p>・令和4年度診断群分類番号 060020 胃の悪性腫瘍</p> <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「ニボルマブ」であったことから、060020 胃の悪性腫瘍の「ニボルマブ」による分岐に反映させる。</p> <p>・令和6年度診断群分類番号 060020 胃の悪性腫瘍</p> <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「ニボルマブ」であったことから、060020 胃の悪性腫瘍の「ニボルマブ」による分岐に反映させる。</p>
新薬(16)	ピアスカイ注340mg	クロバリマブ(遺伝子組換え)	340mg2mL1瓶	1,978,062円	発作性夜間ヘモグロビン尿症	通常、クロバリマブ(遺伝子組換え)として、患者の体重を考慮し、1日目に1回1,000又は1,500mgを点滴静注し、2、8、15及び22日目に1回340mg、29日目以降は4週ごとに1回680又は1,020mgを皮下投与する。	<p>(1日目) 5,934,186円/回</p> <p>(2、8、15及び22日目) 1,978,062円/回</p> <p>(29日目以降) 3,956,124円/回</p>	<p>・令和4年度診断群分類番号 130090 貧血(その他)</p> <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「ラブリズマブ」であったことから、130090 貧血(その他)の「ラブリズマブ」による分岐に反映させる。</p> <p>・令和6年度診断群分類番号 130090 貧血(その他)</p> <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「ラブリズマブ」であったことから、130090 貧血(その他)の「ラブリズマブ」による分岐に反映させる。</p>