

市場拡大再算定品目について

○ 効能変更等が承認された既収載品及び2年度目以降の予想販売額が一定額を超える既収載品について、一定規模以上の市場拡大のあった場合、新薬収載の機会（年4回）を活用して、薬価を見直すこととされている。

○ 今般、NDBデータ（3月診療分）に基づく検討を行ったところ、デュピクセント皮下注について市場拡大再算定の特例の要件に該当したことから、新薬収載の機会を活用して薬価を見直すこととする。

[要件の該当性]

デュピクセント皮下注は令和6年2月に「既存治療で効果不十分な特発性の慢性蕁麻疹」の効能又は効果が追加され、効能又は変更の承認を受けた日から10年を経過していない。また、NDBデータに基づく検討を行ったところ、年間販売額が1,000億円超1,500億円以下かつ、基準年間販売額の1.5倍以上に該当する。

《薬価算定組織 令和6年7月16日》

No	銘柄名	成分名	会社名	規格単位	現行薬価	改定薬価	薬効分類		再算定の理由	補正加算	適用日
1	デュピクセント皮下注 300mg シリンジ デュピクセント皮下注 300mg ペン デュピクセント皮下注 200mg シリンジ	デュピルマブ (遺伝子組換え)	サノフィ (株)	300mg2mL1 筒 300mg2mL1 キット 200mg1.14mL1 筒	61,523 円 61,714 円 43,320 円	53,493 円 53,659 円 39,549 円	注 449	その他の アレルギー用薬	市場拡大再算定の特例の要件に該当	A=10 A=7.5	令和6年11月1日 ^(※1)
	アドトラザゲ皮下注 150mg シリンジ	トラロキヌマブ(遺伝子組換え)	レオファーマ(株)	150mg1mL1 筒	29,295 円	24,182 円	注 449	その他の アレルギー用薬	類似品	無	令和6年11月1日 ^(※1)
	イブグリース皮下注 250mg シリンジ イブグリース皮下注 250mg オートインジェクター	レブリキズマブ(遺伝子組換え)	日本イーライリリー(株)	250mg2mL1 筒 250mg2mL1 キット	61,520 円 61,520 円	50,782 円 50,782 円	注 449	その他の アレルギー用薬	類似品	無	令和6年11月1日 ^(※1)

※1 医療機関等における在庫への影響等を踏まえ、再算定薬価の適用には一定の猶予期間を設けることとする。

	成分数	品目数
内用薬	0	0
注射薬	3	6
外用薬	0	0
計	3	6