

事務連絡
令和4年4月19日

関係団体各位

厚生労働省保険局医療課

「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者について」の一部改正について（通知）

標記について、別添にて、地方厚生(支)局医療課長、都道府県民生主管部(局)国民健康保険主管課(部)長及び都道府県後期高齢者医療主管部(局)後期高齢者医療主管課(部)長あて通知しましたので、各位におかれましても、関係者に対し周知を図られますようお願いいたします。



保医発0419第6号
令和4年4月19日

地方厚生（支）局医療課長
都道府県民生主管部（局）
国民健康保険主管課（部）長
都道府県後期高齢者医療主管部（局）
後期高齢者医療主管課（部）長

） 殿

厚生労働省保険局医療課長
（公印省略）

「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者について」の一部改正について

「厚生労働大臣が定める傷病名、手術、処置等及び定義副傷病名及び厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者の一部を改正する告示」（令和4年厚生労働省告示第166号）が令和4年4月19日に告示され、同年4月20日付けで適用されることに伴い、「「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者について」の一部改正について」（令和4年3月18日付け保医発0318第3号。以下「高額薬剤通知」という。）の別表を別添のとおり改正する。改正の概要については下記のとおりであるので、関係者に対し周知徹底を図りたい。

記

高額薬剤通知の別表に「トラスツズマブ（遺伝子組換え）」、「ホリナートカルシウム」、「ニボルマブ（遺伝子組換え）」、「ロルラチニブ」、「リツキシマブ（遺伝子組換え）」、「アベマシクリブ」、「ペムプロリズマブ（遺伝子組換え）」、「ブセレリン酢酸塩」、「レノグラスチム（遺伝子組換え）」、「フルダラビンリン酸エステル」、「ソトラシブ」、「クラゾセンタンナトリウム」、「ソムアトロゴン（遺伝子組換え）」、「エフガルチギモド アルファ（遺伝子組換え）」及び「イデカブタゲン ビクルユーセル」を追加し、フィルグラスチム（遺伝子組換え）の適応症に「再発又は難治性の急性骨髄性白血病に対する抗悪性腫瘍剤との併用療法」を追加し、ツシジノスタットの適応症に「再発又は難治性の末梢性T細胞リンパ腫」を追加し、セルペルカチニブの適応症に「RET融合遺伝子陽性の根治切除不能な甲状腺癌、RET遺伝子変異陽性の根治切除不能な甲状腺髄様癌」を追加する。

別表

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症		診断群分類番号	備考	
				ICD-10 (参考)			
1	セトロリクス酢酸塩	セトロタイド注射用0.25mg	調節卵巣刺激下における早発 排卵の防止	N97\$	120250 生殖・月経周期に関連する病態 120250xx99x0xx 120250xx97x0xx		
2	タダラフィル	シアリス錠5mg シアリス錠10mg シアリス錠20mg	勃起不全（満足な性行為を行 うに十分な勃起とその維持が 出来ない患者） ※保険適用の対象として想定 されるのは、勃起不全による 男性不妊のみ	F522、N46、N484	11022x 男性生殖器疾患 11022xxx01xxxx		
3	ガニレリクス酢酸塩	ガニレスト皮下注0.25mgシリンジ	調節卵巣刺激下における早発 排卵の防止	N97\$	120250 生殖・月経周期に関連する病態 120250xx99x0xx 120250xx97x0xx		
4	ソマブシタン（遺伝子 組換え）	ソグルーヤ皮下注5mg ソグルーヤ皮下注10mg	成人成長ホルモン分泌不全症 （重症に限る）	E230	100250 下垂体機能低下症 100250xx99x00x 100250xx99x10x		
5	ホリトロピン デルタ （遺伝子組換え）	レコベル皮下注12μgペン レコベル皮下注36μgペン レコベル皮下注72μgペン	生殖補助医療における調節卵 巣刺激	N97\$	120250 生殖・月経周期に関連する病態 120250xx99x0xx 120250xx97x0xx		
6	ウバダシチニブ水和物	リンゾック錠7.5mg リンゾック錠15mg リンゾック錠30mg	既存治療で効果不十分な関節 症性乾癬	L405	080140 炎症性角化症 080140xxxxx0xx		
			既存治療で効果不十分なア トピー性皮膚炎	L20\$	080050 湿疹、皮膚炎様 080050xxxxxxxx		
7	インコボツリヌストキ シンA	ゼオマイン筋注用50単位 ゼオマイン筋注用100単位 ゼオマイン筋注用200単位	下肢痙攣	（特定できない）	全ての診断群分類番号	当該薬剤の注意事項等情報として公表さ れた効能又は効果及び用法又は用量（令 和3年6月23日に、医薬品医療機器等法 第14条第15項の規定により、既に承認さ れた効能又は効果及び用法又は用量の変 更について承認されたものに限る。）に 係るものに限る。	
8	フィルグラステム（遺 伝子組換え）	グラン注射液75 グラン注射液150 グラン注射液300 グランシリンジ75 グランシリンジ150 グランシリンジ300	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	C300、C383等	02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x30x 03001xxx99x31x 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx99x5xx 03001xxx99x60x 03001xxx99x61x 03001xxx99x8xx 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx97x5xx 03001xxx97x6xx 03001xxx0203xx 03001xxx0204xx 03001xxx0213xx 03001xxx0214xx 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸臓の悪 性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx99x4xx 040010xx97x2xx 040010xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫 瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx99x40x 060030xx99x41x 060030xx99x5xx 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060030xx97x4xx 060030xx01x3xx 060030xx01x4xx 070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性 副腎皮質腫瘍 100180xx990x0x 100180xx990x1x 100180xx97x1xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx		
			再発又は難治性の急性骨髄性 白血病に対する抗悪性腫瘍剤 との併用療法	C920、C924等	130010 急性白血病 130010xx99x2xx		

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症		診断群分類番号	備考
				ICD-10 (参考)		
9	テセロイキン (遺伝子組換え)	イムネース注35	神経芽腫に対するジヌツキンマブ (遺伝子組換え) の抗腫瘍効果の増強	C300、C383等	02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x30x 03001xxx99x31x 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx99x50x 03001xxx99x60x 03001xxx99x61x 03001xxx99x80x 03001xxx97x30x 03001xxx97x40x 03001xxx97x50x 03001xxx97x60x 03001xxx0203xx 03001xxx0204xx 03001xxx0213xx 03001xxx0214xx 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸腺の悪性腫瘍 040010xxx99x2xx 040010xxx99x30x 040010xxx99x31x 040010xxx99x4xx 040010xxx97x2xx 040010xxx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、膵臓の悪性腫瘍 060030xxx99x2xx 060030xxx99x30x 060030xxx99x31x 060030xxx99x40x 060030xxx99x41x 060030xxx99x5xx 060030xxx97x2xx 060030xxx97x3xx 060030xxx97x4xx 060030xxx01x3xx 060030xxx01x4xx 070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍 100180xx990x0x 100180xx990x1x 100180xx97x1xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx	
10	タゼメトスタット臭化水素酸塩	タズベリク錠200mg	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)	C820、C821等	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx	
11	ツジジノスタット	ハイヤスタ錠10mg	再発又は難治性の成人T細胞白血病リンパ腫	C915	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx	
			再発又は難治性の未梢性T細胞リンパ腫	C844、C846等	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx	
12	フレマネズマブ (遺伝子組換え)	アジョビ皮下注225mgシリンジ	片頭痛発作の発症抑制	G43*	010240 片頭痛、頭痛症候群 (その他) 010240xxxxxxx	
13	エレスマブ (遺伝子組換え)	アイモビーグ皮下注70mgペン	片頭痛発作の発症抑制	G43*	010240 片頭痛、頭痛症候群 (その他) 010240xxxxxxx	
14	テデュグルテド (遺伝子組換え)	レベスティブ皮下注用3.8mg	短腸症候群	K918	060570 その他の消化管の障害 060570xx99xxxx 060570xx97xxxx	
15	ルーリン塩酸塩、L-アルギニン塩酸塩	ライザケア輸液	ルテチウムオキシドレオチド (¹⁷⁷ Lu) による腎被曝の低減	C159、C169等	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9903xx 040040xx99040x 040040xx99041x 040040xx9914xx 040040xx9923xx 040040xx99240x 040040xx99241x 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 060010 食道の悪性腫瘍 (頸部を含む。) 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x30x 060010xx97x31x 060010xx97x40x 060010xx97x41x 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx9902xx 060020xx9903xx 060020xx97x2xx 060020xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、膵臓の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060030xx01x3xx 060035 結腸 (虫垂を含む。) の悪性腫瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx03x3xx 060040 直腸肛門 (直腸S状結腸から肛門) の悪性腫瘍 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9712xx 060040xx03x3xx 060040xx0203xx 060040xx0213xx 06007x 膀胱、腎臓の腫瘍 06007xxx9903xx 06007xxx9904xx 06007xxx9914xx 06007xxx97x3xx 06007xxx97x4xx 100190 褐色細胞腫、パラングリオーマ 100190xx99x1xx 110080 膽立塊の悪性腫瘍 110080xx9903xx 110080xx97x3xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx	

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症		診断群分類番号	備考
				ICD-10 (参考)		
16	ギボシランナトリウム	ギブラーリ皮下注189mg	急性肝性ポルフィリン症	E802	100300 代謝性疾患 (糖尿病を除く。) 100300xx97xxxx	
17	ルテチウムオキソドレオチド (¹⁷⁷ Lu)	ルタテラ静注	ソマトスタチン受容体陽性の神経内分泌腫瘍	C159、C169等	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9903xx 040040xx99040x 040040xx99041x 040040xx9914xx 040040xx9923xx 040040xx99240x 040040xx99241x 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 060010 食道の悪性腫瘍 (頸部を含む。) 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x30x 060010xx97x31x 060010xx97x40x 060010xx97x41x 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx9902xx 060020xx9903xx 060020xx97x2xx 060020xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、膵臓の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060030xx01x3xx 060035 結腸 (虫垂を含む。)の悪性腫瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx03x3xx 060040 直腸肛門 (直腸S状部から肛門)の悪性腫瘍 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9712xx 060040xx03x3xx 060040xx0203xx 060040xx0213xx 06007x 膀胱、膀胱の腫瘍 06007xx9903xx 06007xx9904xx 06007xx9914xx 06007xx97x3xx 06007xx97x4xx 100190 褐色細胞腫、パラガングリオーマ 100190xx99x1xx 110080 顆粒球の悪性腫瘍 110080xx9903xx 110080xx97x3xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx	
18	ジヌツキシマブ (遺伝子組換え)	ユニツキシン点滴静注17.5mg/5mL	大量化学療法後の神経芽腫	C300、C383等	02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 限局性悪性腫瘍 03001xxx99x30x 03001xxx99x31x 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx99x5xx 03001xxx99x60x 03001xxx99x61x 03001xxx99x8xx 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx97x5xx 03001xxx97x6xx 03001xxx0203xx 03001xxx0204xx 03001xxx0213xx 03001xxx0214xx 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸膜の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx99x4xx 040010xx97x2xx 040010xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、膵臓の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx99x40x 060030xx99x41x 060030xx99x5xx 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060030xx97x4xx 060030xx01x3xx 060030xx01x4xx 070030 骨髄・脊髄腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍 100180xx990x0x 100180xx990x1x 100180xx97x1xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx	
19	レレバクタム水和物／イミベネム水和物／シラスチンナトリウム	レカルブリオ配合点滴静注用	<適応腫瘍> 本剤に感性的大腸菌、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	(特定できない)	全ての診断群分類番号	
20	ボルテゾミブ	ベルケイド注射用3mg	全身性ALアミロイドーシス	E858、E859	100370 アミロイドーシス 100370xx99x0xx 100370xx97x0xx	

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症		診断群分類番号	備 考
				ICD-10 (参考)		
21	ダラツムマブ (遺伝子組換え) / ノボルヒアルロニダーゼ アルファ (遺伝子組換え)	ダラキューロ配合皮下注	全身性ALアミロイドーシス	E858, E859	100370 アミロイドーシス 100370xx99x0xx 100370xx97x0xx	
22	デキサメタゾン	デカドロン錠0.5mg デカドロン錠4mg	全身性ALアミロイドーシス	E858, E859	100370 アミロイドーシス 100370xx99x0xx 100370xx97x0xx	
23	シクロホスファミド水和物	注射用エンドキサン100mg 注射用エンドキサン500mg エンドキサン錠50mg	全身性ALアミロイドーシス	E858, E859	100370 アミロイドーシス 100370xx99x0xx 100370xx97x0xx	
24	シロリムス	ラバリムス錠1mg	難治性リンパ管疾患 (リンパ管腫 (リンパ管奇形)、リンパ管腫症、ゴーハム病、リンパ管拡張症)	D181, D360等	020250 結核の腫瘍 020250xx97xxxx 070430 神経栄養障害、骨成長障害、骨腫瘍 (その他) 070430xx97xxxx 070430xx01xxxx 070520 リンパ節、リンパ管の疾患 070520xx97xxxx 070590 血管腫、リンパ管腫 070590xx97x0xx 14031x 先天性心疾患 (動脈管開存症、心房中隔欠損症を除く。) 14031xx199000x 14031xx199001x 14031xx19910xx 14031xx104x0xx	
25	ボサコナゾール (注射薬に限る。)	ノクサフィル点滴静注300mg	侵襲性アスペルギルス症の治療	B44\$	040151 呼吸器のアスペルギルス症 040151xx99x0xx 040151xx99x1xx 040151xx97x0xx 040151xx97x1xx 180035 その他の真菌感染症 180035xxxxxxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量 (令和3年9月27日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された効能又は効果の変更について承認されたものに限る。)に係るものに限る。
26	タファミジス	ビンマックカプセル61mg	トランスサイレチン型心アミロイドーシス (野生型及び変異型)	E854	100370 アミロイドーシス 100370xx99x1xx	
27	セルベルカチニブ	レットヴィモカプセル40mg レットヴィモカプセル80mg	RET融合遺伝子陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	C34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx9926xx 040040xx97x8xx	
			RET融合遺伝子陽性の根治切除不能な甲状腺癌、RET遺伝子変異陽性の根治切除不能な甲状腺癌	C73	100020 甲状腺の悪性腫瘍 100020xx99x1xx	
28	アプロシチニブ	サイバインコ錠50mg サイバインコ錠100mg サイバインコ錠200mg	既存治療で効果不十分なトピー性皮膚炎	L20\$	080050 湿疹、皮膚炎群 080050xxxxxxx	
29	アバルグルコシダーゼアルファ (遺伝子組換え)	ネクスピアザイム点滴静注用100mg	ポンベ病	E740	100300 代謝性疾患 (糖尿病を除く。) 100300xx97xxxx	
30	エンホルツマブ ベドテン (遺伝子組換え)	バドセブ点滴静注用30mg	がん化学療法後に増悪した根治切除不能な尿路上皮癌	G65, G66等	110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍 110060xx99x20x 110060xx99x21x 110060xx97x2xx 110060xx01x2xx 110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x 110070xx01x2xx	
31	3-ヨードベンジルグアニジン (B11)	ライアットN18G-1131静注	N18G無増殖性の治療切除不能な褐色細胞腫・パラガングリオーマ	C741, C755等	100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍 100030xx99x1xx 100030xx97x1xx 100180 副腎皮質腫瘍症、非機能性副腎皮質腫瘍 100180xx97x1xx 100190 褐色細胞腫、パラガングリオーマ 100190xx99x1xx	
32	ダルバドストロセル	アロフィセル注	非活動期又は軽症の活動期クローン病患者における複雑痔瘻の治療。ただし、少なくとも1つの既存治療薬による治療を行っても効果が不十分な場合に限る。	K508	060180 クローン病等 060180xx99x0xx 060180xx99x1xx 060180xx99x2xx 060180xx97x0xx 060180xx97x1xx 060180xx97x2xx 060180xx97x3xx 060180xx01x0xx 060180xx01x1xx 060180xx01x2xx 060180xx01x3xx	
33	トラスツマブ (遺伝子組換え)	ハーセプチン注射用60 ハーセプチン注射用150	HER2陽性の根治切除不能な進行・再発の嚙乳癌	C069, C07, C08\$	03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xx99x30x 03001xx99x31x 03001xx99x40x 03001xx0203xx 03001xx0204xx 03001xx0213xx	

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症		診断群分類番号	備 考
				ICD-10 (参考)		
34	ホリナートカルシウム	ロイコポリン錠5mg	兼酸代謝拮抗剤の毒性軽減	C844、C846等	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx97x7xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量(令和3年11月25日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)に係るものに限る。
35	ニボルマブ (遺伝子組換え)	オプジーボ点滴静注20mg オプジーボ点滴静注100mg オプジーボ点滴静注120mg オプジーボ点滴静注240mg	食道癌における術後補助療法	C150、C151等	060010 食道の悪性腫瘍(頸部を含まず) 060010xx02xx0x 060010xx02xx1x	
			原発不明癌	C800	180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx	
36	ロラチニブ	ロープレナ錠25mg ロープレナ錠100mg	ALK融合遺伝子陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	C340、C341等	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx9926xx 040040xx97x6xx	
37	リツキシマブ (遺伝子組換え)	リツキサン点滴静注100mg リツキサン点滴静注500mg	難治性の尋常性天疱瘡及び落葉状天疱瘡	L100、L102	080110 水疱症 080110xxxx0xx	
38	アバマシクリブ	ベージニオ錠50mg ベージニオ錠100mg ベージニオ錠150mg	ホルモン受容体陽性かつHER2陰性で再発高リスクの乳癌における術後薬物療法	C50\$	090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx99x40x 090010xx99x41x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx 090010xx97x4xx 090010xx05xxxx 090010xx04xxxx 090010xx03xxxx 090010xx02xxxx 090010xx010xxx 090010xx011xxx	
39	ベムプロシズマブ (遺伝子組換え)	キイトルーダ点滴静注100mg	がん化学療法後に増悪した高い腫瘍遺伝子変異量 (TMB-High) を有する進行・再発の固形癌 (標準的な治療が困難な場合に限る)	C440、C443等	080006 皮膚の悪性腫瘍(黒色腫以外) 080006xx99x2xx 080006xx99x3xx 080006xx97x3xx 080006xx01x3xx	
40	ブセレリン酢酸塩	スプレキュア点鼻液0.15%	生殖補助医療における卵胞成熟	N97\$	120250 牛蒡・月経周期に関連する病態 120250xx97x0xx	
41	レノグラステム (遺伝子組換え)	ノイトロジン注50µg ノイトロジン注100µg ノイトロジン注250µg	再発又は難治性の急性骨髄性白血病に対する抗悪性腫瘍剤との併用療法	C920、C924等	130010 急性白血病 130010xx99x2xx	
42	フルダラビリンリン酸エステル	フルダラ静注用50mg	再発又は難治性の下記疾患急性骨髄性白血病	C920、C924等	130010 急性白血病 130010xx99x2xx	
43	ソトラシブ	ルマケラス錠120mg	がん化学療法後に増悪したKRAS G12C変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	C34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx9926xx 040040xx97x6xx	
44	クラゾセンタンナトリウム	ビヴラツ点滴静注150mg	脳動脈瘤によるくも膜下出血術後の脳血管攣縮、及びこれに伴う脳梗塞及び脳虚血症状の発症抑制	G459、I60\$	010020 くも膜下出血、破裂脳動脈瘤 010020x097x0xx 010020x003x0xx 010020x002x0xx 010020x002x1xx 010020x001x0xx 010020x001x1xx 010020x197x1xx 010020x103x0xx 010020x103x1xx 010020x102x0xx 010020x102x1xx 010020x101x0xx 010020x101x1xx 010061 一過性脳虚血発作 010061xxxx0xx 010061xxxx1xx	
45	ソムアトロゴン (遺伝子組換え)	エヌジェンラ皮下注24mgペン エヌジェンラ皮下注60mgペン	骨髄線閉鎖を伴わない成長ホルモン分泌不全性低身長症	E230	100250 下垂体機能低下症 100250xx99x00x 100250xx99x01x 100250xx99x10x 100250xx99x11x 100250xx99x20x 100250xx99x21x 100250xx97xxxx	
46	エフガルトギモド アルファ (遺伝子組換え)	ウィフガート点滴静注400mg	全身型重症筋無力症(ステロイド剤又はスチロイド剤以外の免疫抑制剤が十分に奏効しない場合に限る)	G700	010130 重症筋無力症 010130xx99x0xx 010130xx99x3xx 010130xx99x4xx 010130xx97x0xx 010130xx97x4xx	
47	イデカブタゲン ピクルユーセル	アベクマ点滴静注	再発又は難治性の多発性骨髄腫。ただし、以下のいずれも満たす場合に限る。 ・BCMA抗原を標的としたキメラ抗原受容体発現T細胞輸注療法の治療歴がない ・免疫調節薬、プロテアソーム阻害剤及び抗CD38モノクローナル抗体製剤を含む3つ以上の前治療を有し、かつ、直近の前治療に対して病勢進行が認められた又は治療後に再発した	C900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx99x2xx 130040xx99x3xx 130040xx99x4xx 130040xx99x5xx 130040xx97x2xx 130040xx97x3xx 130040xx97x40x 130040xx97x41x 130040xx97x50x 130040xx97x51x	