

事 務 連 絡
令和 7 年 7 月 15 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

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 0715 第 2 号
令和 7 年 7 月 15 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件」（令和 7 年厚生労働省告示第 200 号）が令和 7 年 7 月 15 日に告示され、同年 7 月 16 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 7 年 5 月 20 日付け保医発 0520 第 4 号。以下「高額薬剤通知」という。）の別表 1 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られたい。

記

高額薬剤通知の別表 1 に「イプタコパン塩酸塩水和物」、「アシミニブ塩酸塩」、「メトロニダゾール」、「3-ヨードベンジルグアニジン (^{131}I)」、「エルダフィチニブ」を追加し、ペムブロリズマブ（遺伝子組換え）の適応症に「切除不能な進行・再発の悪性胸膜中皮腫」、アミバンタマブ（遺伝子組換え）の適応症に「EGFR 遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌」を追加する。

別表1

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症	ICD-10 (参考)	診断群分類番号	備考
1	グルカルピダーゼ (遺伝子組換え)	メグルダーゼ静注用1000	メトトレキサート・ロイコボリン救援療法によるメトトレキサート排泄遅延時の解毒	(特定できない)	全ての診断群分類番号	
2	ラブリズマブ (遺伝子組換え)	ユルトミリス点滴静注300mg ユルトミリスH点滴静注300mg/3mL ユルトミリスH点滴静注110mg/11mL	視神経脊髄炎スペクトラム障害 (視神経脊髄炎を含む) の再発予防	G360	010095 視神経脊髄炎スペクトラム障害 010095xxxxxx0xx 010095xxxxxx2xx	
3	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 ソグルーヤ皮下注15mg	骨端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 100250xx99x21x 100250xx97xxxx	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5年6月26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。
4	ベムプロリズマブ (遺伝子組換え)	キイトルーダ点滴静注100mg	再発又は難治性の原発性縦隔大細胞型B細胞リンパ腫	C852	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx	
			非小細胞肺癌における術前・術後補助療法	C34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx01xx0x 040040xx01xx1x	
			切除不能な進行・再発の悪性胸腺中皮腫	C450	040050 胸腺腫瘍、胸膜腫瘍 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx99x4xx 040050xx97x3xx	
5	デュビルマブ (遺伝子組換え)	デュビクセント皮下注200mgシリンジ デュビクセント皮下注300mgシリンジ デュビクセント皮下注300mgペン	既存治療で効果不十分な結節性痒疹	L281	080080 痒疹、尋麻疹 080080xxxxxx0xx 080080xxxxxx1x	
			既存治療で効果不十分なアトピー性皮膚炎	L20\$	080050 痒疹、皮膚炎群 080050xxxxxxxxx	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5年9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。
			既存治療で効果不十分なアトピー性皮膚炎	L20\$	080050 痒疹、皮膚炎群 080050xxxxxxxxx	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5年9月25日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により承認されたものに限る。)に係るものに限る。
			既存治療で効果不十分な特発性の慢性尋麻疹	L501、L508、L509	080080 痒疹、尋麻疹 080080xxxxxx0xx 080080xxxxxx1x	
		デュビクセント皮下注300mgシリンジ デュビクセント皮下注300mgペン	慢性閉塞性肺疾患 (既存治療で効果不十分な患者に限る)	J410、J411等	040090 急性気管支炎、急性細気管支炎、下気道感染症 (その他) 040090xxxxxxxxx 040120 慢性閉塞性肺疾患 040120xx99000x 040120xx99001x 040120xx9901xx 040120xx9902xx 040120xx97x0xx 040120xx01xxxx 040310 その他の呼吸器の障害 040310xxxxxxxxx	
6	ソマトロビン (遺伝子組換え)	グロウジェクト皮下注6mg グロウジェクト皮下注12mg	骨端線閉鎖を伴わないSHOX異常症における低身長	E343	100360 小人身症 100360xxxxxxxxx	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5年6月26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。
		ジェノトロピンIC注用5.3mg ジェノトロピンIC注用12mg ジェノトロピンゴークウィック注用5.3mg ジェノトロピンゴークウィック注用12mg	ブラダー・ウィリ症候群における体組成異常	O871	140620 その他の先天異常 140620xx99xxxxx 140620xx97xxxxx	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5年12月22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。
7	ウバダシニブ水和物	リンヴォック錠7.5mg リンヴォック錠15mg リンヴォック錠30mg リンヴォック錠45mg	中等症から重症の活動期クローン病の寛解導入及び維持療法 (既存治療で効果不十分な場合に限る)	K50\$, M074\$, M091\$	060180 クローン病等 060180xx99x0xx 060180xx99x1xx 060180xx97x0xx 060180xx97x1xx 060180xx01x0xx 060180xx01x1xx	
			既存治療で効果不十分なアトピー性皮膚炎	L20\$	080050 痒疹、皮膚炎群 080050xxxxxxxxx	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5年9月24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。
8	リトレシニブトシル酸塩	リットフォーカプセル50mg	円形脱毛症 (ただし、脱毛部位が広範囲に及ぶ難治の場合に限る)	L63\$	080190 脱毛症 080190xxxxxxxxx	
9	フチパチニブ	リトゴビ錠4mg	がん化学療法後に増悪したFGFR2融合遺伝子陽性の治療切除不能な胆道癌	C221、C23等	060050 肝・胆管内胆管の悪性腫瘍 (結核性を含む。) 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx 060050 胆管、肝外胆管の悪性腫瘍 060050xx9903xx 060050xx9703xx 060050xx9713xx	

告示 番号	薬 剤 名	適 応 症		診断群分類番号	備考
		銘 柄 (参考)	ICD-10 (参考)		
10	ベグアスバルガーゼ	オンキヤスパー点滴静注用3750	急性リンパ性白血病、悪性リンパ腫	C81\$, C820等 130020 ホジキン病 130020xx97x3xx 130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx99x5xx	
11	ボレテゲン ネバルボク	ルクスターナ注	両アレル性RPE65遺伝子変異による遺伝性網膜ジストロフィー	H355 020350 網脈絡膜の疾患 020350xx97x0xx 020350xx97x1xx	
12	トラスツマブ デルクステカン (遺伝子組換え)	エンハーツ点滴静注用100mg	がん化学療法後に増悪したHER2 (ERBB2) 遺伝子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 040040xx9903xx 040040xx99040x 040040xx99041x 040040xx9913xx 040040xx99140x 040040xx99141x 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 040040xx02x4xx	
13	オラバリブ	リムバークザ錠100mg リムバークザ錠150mg	BRCA遺伝子変異陽性の遠隔転移を有する去勢抵抗性前立腺癌	C61 110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9904xx 110080xx9907xx 110080xx97x4xx	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5年8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。
			ミスマッチ修復機能正常 (pMMR) の進行・再発の子宮体癌におけるデュルバルマブ (遺伝子組換え、を含む化学療法後の維持療法)	C54\$, D070 12002x 子宮頸・体部の悪性腫瘍 12002xx99x40x 12002xx99x41x 12002xx99x50x 12002xx99x51x 12002xx97x3xx 12002xx97x4xx 12002xx97x5xx 12002xx01x4xx	
14	ジルコプランナトリウム	ジルビスク皮下注16.6mgシリンジ ジルビスク皮下注23.0mgシリンジ ジルビスク皮下注32.4mgシリンジ	全身型重症筋無力症 (ステロイド剤又はステ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り)	G700 010130 重症筋無力症 010130xx99x0xx 010130xx99x3xx 010130xx99x4xx 010130xx97x0xx 010130xx97x4xx	
15	エプコリタマブ (遺伝子組換え)	エプキンリ皮下注4mg エプキンリ皮下注48mg	再発又は難治性の大細胞型B細胞リンパ腫 (びまん性大細胞型B細胞リンパ腫、高悪性度B細胞リンパ腫及び原発性縦隔大細胞型B細胞リンパ腫)、再発又は難治性の濾胞性リンパ腫	C82\$, C833等 130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx	
			再発又は難治性の濾胞性リンパ腫 (Grade I~3A)	C82\$ 130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx	
16	ベルツマブ (遺伝子組換え) / トラスツマブ (遺伝子組換え) / ノボルセアルロニダーゼ アルファ (遺伝子組換え)	フェスゴ配合皮下注MA フェスゴ配合皮下注IN	がん化学療法後に増悪したHER2陽性の治療切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌	C18\$, C19, C20 060035 結腸 (虫垂を含む。) の悪性腫瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx0103xx 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 060040xx0303xx	
17	ロザノリキシマブ (遺伝子組換え)	リスティーゴ皮下注280mg	全身型重症筋無力症 (ステロイド剤又はステ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り)	G700 010130 重症筋無力症 010130xx99x0xx 010130xx99x3xx 010130xx99x4xx 010130xx97x0xx 010130xx97x4xx	
18	レカネマブ (遺伝子組換え)	レケンピ点滴静注200mg レケンピ点滴静注500mg	アルツハイマー病による軽度認知障害及び軽度の認知症の進行抑制	F00\$, G30\$ 01021x 認知症 01021xxxx0xxx 01021xxxx1xxx	
19	セフィデロコルトシル酸塩硫酸塩水和物	フェトロージャ点滴静注用1g	〈適応菌種〉 セフィデロコルトに感性的な大腸菌、シトロバクター属、肺炎桿菌、クレブシエラ属、エンテロバクター属、セラチア・マルセセンス、プロテウス属、モルガネラ・モルガニー、緑膿菌、バークホルデリア属、ステントロホモナス・マルトフィリア、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	ニボルマブ (遺伝子組換え)	オブジーボ点滴静注20mg オブジーボ点滴静注100mg オブジーボ点滴静注120mg オブジーボ点滴静注240mg	悪性中皮腫 (悪性胸膜中皮腫を除く)	C451 080030 小腸の悪性腫瘍、膀胱の悪性腫瘍 080030xx99x2xx 080030xx99x30x 080030xx99x31x 080030xx97x2xx 080030xx97x3xx	
			根治切除不能な進行・再発の上皮皮膚悪性腫瘍	C440, C443等 080006 皮膚の悪性腫瘍 (黒色腫以外) 080006xx99x2xx 080006xx99x3xx 090010 乳腺の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx 110100 精巣腫瘍 110100xx99x10x 110100xx99x11x 110100xx97x10x 110100xx97x11x	

告示 番号	薬 剤 名	適 応 症		診断群分類番号	備 考
		銘 柄 (参考)	ICD-10 (参考)		
21	ダブラフェニブメシル酸塩	タフィンラーカプセル50mg タフィンラーカプセル75mg	C029、C069等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 010010xx03x6xx 02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx0213xx 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸膜の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx97x3xx 040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9903xx 040040xx99040x 040040xx99041x 040040xx9913xx 040040xx99140x 040040xx99141x 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 040040xx02x4xx 040050 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx97x3xx 050010 心臓の悪性腫瘍 050010xxxxxxxx 060010 食道の悪性腫瘍（咽頭を含む。） 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x30x 060010xx97x31x 060010xx97x40x 060010xx97x41x 060010xx02x4xx 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 060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx0103xx 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 060040xx0303xx 060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（結核性を含む。） 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx 060060 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx 06007x 胆嚢、膵臓の悪性腫瘍 06007xxx9903xx 06007xx9904xx 06007xx9914xx 06007xx97x3xx 06007xxx97x4xx 070030 腎臓・腎臓腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 070040 骨の悪性腫瘍（腎臓を除く。） 070040xx99x2xx 070040xx99x3xx 070040xx97x2xx 070040xx97x3xx 070040xx02x2xx 070040xx02x3xx 070041 軟部組織の悪性腫瘍（腎臓を除く。） 070041xx99x2xx 070041xx99x3xx 070041xx97x2xx 070041xx97x3xx 080005 黒色腫 080005xx99x1xx 080006 皮膚の悪性腫瘍（黒色腫以外） 080006xx99x2xx 080006xx99x3xx 090010 乳腺の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx 100020 甲状腺の悪性腫瘍 100020xx99x1xx 100020xx99x2xx 100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍 100030xx99x1xx 100030xx97x1xx 100180 副腎皮質腫瘍・副腎、非機能性副腎皮質腫瘍 100180xx9901xx 100180xx97x1xx 100190 褐色細胞腫、パラガングリオーマ 100190xx99x1xx 11001x 腎臓腫瘍 11001xxx9901xx 11001xxx97x1xx 11001xxx01x1xx 11002x 性腺の悪性腫瘍 11002xxx99x1xx 110050 後腹膜疾患 110050xx99x1xx 110050xx97x1xx 110050xx02x1xx 110050xx01x1xx	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5年11月24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。

告示 番号	薬 剤 名	適 応 症		診断群分類番号	備 考
		銘 柄 (参考)	ICD-10 (参考)		
				110060 腎主・皮膚の悪性腫瘍 110060xx99x20x 110060xx99x21x 110060xx97x2xx 110060xx01x2xx 110070 肺がん腫瘍 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x 110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9903xx 110080xx9907xx 110080xx97x3xx 110100 精巣腫瘍 110100xx99x10x 110100xx99x11x 110100xx97x10x 110100xx97x11x 120010 卵巣・子宮附属器の悪性腫瘍 120010xx99x2xx 120010xx99x30x 120010xx99x31x 120010xx97x2xx 120010xx97x30x 120010xx97x31x 120010xx01x30x 120010xx01x31x 12002x 子宮頸・体腔の悪性腫瘍 12002xx99x40x 12002xx99x41x 12002xx97x3xx 12002xx97x4xx 12002xx01x4xx 120030 外陰の悪性腫瘍 120030xx99x2xx 120030xx99x3xx 120050 絨毛性疾患 120050xx99x1xx 130010 急性白血病 130010xx97x2xx 130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx	
			BRAF遺伝子変異を有する低悪性度神経膠腫	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 010010xx03x6xx 070030 脊髄・脊髄腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 180060 その他の新生物 180060xx99xxxx 180060xx97xxxx	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6年9月24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。
	タフィナラー小児用分散錠10mg	標準的な治療が困難なBRAF遺伝子変異を有する進行・再発の固形腫瘍（結腸・直腸癌を除く） BRAF遺伝子変異を有する低悪性度神経膠腫	C029、C069等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 010010xx03x6xx 02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xx99x1xx 03001x 腫瘍前駆性腫瘍 03001xx99x3xx 03001xx99x40x 03001xx99x41x 03001xx97x3xx 03001xx97x4xx 03001xx0213xx 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸膜の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx97x3xx 040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9903xx 040040xx99040x 040040xx99041x 040040xx9913xx 040040xx99140x 040040xx99141x 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 040040xx02x4xx 040050 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx97x3xx 050010 心臓の悪性腫瘍 050010xxxxxxxx 060010 食道の悪性腫瘍（咽頭を含む。） 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x30x 060010xx97x31x 060010xx97x40x 060010xx97x41x 060010xx02x4xx 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx9902xx 060020xx9903xx 060020xx97x2xx 060020xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、盲腸の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060035 結腸（中葉を含む。）の悪性腫瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx0103xx 060040 直腸肛門（直腸肛門から肛門）の悪性腫瘍 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9712xx 060040xx0303xx	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6年9月24日に、医薬品医療機器等法第14条第1項の規定により承認されたものに限る。）に係るものに限る。

告示 番号	薬 剤 名	適 応 症		診断群分類番号	備考
		銘 柄 (参考)	ICD-10 (参考)		
				<u>060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍 (続発性を含む。)</u> 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx <u>060050 胆嚢・肝外胆管の悪性腫瘍</u> 060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx <u>06007x 膵臓・膵臓の腫瘍</u> 06007xx9903xx 06007xx9904xx 06007xx9914xx 06007xx97x3xx 06007xx97x4xx <u>070030 腎臓・腎臓腫瘍</u> 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx <u>070040 巣の悪性腫瘍 (腎臓を除く。)</u> 070040xx99x2xx 070040xx99x3xx 070040xx97x2xx 070040xx97x3xx 070040xx02x2xx 070040xx02x3xx <u>070041 軟部組織の悪性腫瘍 (腎臓を除く。)</u> 070041xx99x2xx 070041xx99x3xx 070041xx97x2xx 070041xx97x3xx <u>080005 黒色腫</u> 080005xx99x1xx <u>080006 皮膚の悪性腫瘍 (黒色腫以外)</u> 080006xx99x2xx 080006xx99x3xx <u>090010 乳腺の悪性腫瘍</u> 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx <u>100020 甲状腺の悪性腫瘍</u> 100020xx99x1xx 100020xx99x2xx <u>100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍</u> 100030xx99x1xx 100030xx97x1xx <u>100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍</u> 100180xx9901xx 100180xx97x1xx <u>100190 褐色細胞腫、パラガングリオーマ</u> 100190xx99x1xx <u>11001x 腎腫瘍</u> 11001xxx9901xx 11001xxx97x1xx 11001xxx01x1xx <u>11002x 性腺の悪性腫瘍</u> 11002xxx99x1xx <u>110050 後腹膜疾患</u> 110050xx99x1xx 110050xx97x1xx 110050xx02x1xx 110050xx01x1xx <u>110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍</u> 110060xx99x20x 110060xx99x21x 110060xx97x2xx 110060xx01x2xx <u>110070 膀胱腫瘍</u> 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x <u>110080 前立腺の悪性腫瘍</u> 110080xx9903xx 110080xx9907xx 110080xx97x3xx <u>110100 精巣腫瘍</u> 110100xx99x10x 110100xx99x11x 110100xx97x10x 110100xx97x11x <u>120010 卵巢・子宮附件の悪性腫瘍</u> 120010xx99x2xx 120010xx99x30x 120010xx99x31x 120010xx97x2xx 120010xx97x30x 120010xx97x31x 120010xx01x30x 120010xx01x31x <u>12002x 子宮頸・体部の悪性腫瘍</u> 12002xxx99x40x 12002xxx99x41x 12002xxx97x3xx 12002xxx97x4xx 12002xxx01x4xx <u>120030 乳癌の悪性腫瘍</u> 120030xx99x2xx 120030xx99x3xx <u>120050 絨毛性疾患</u> 120050xx99x1xx <u>130010 急性白血病</u> 130010xx97x2xx <u>130030 非ホジキンリンパ腫</u> 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx <u>180060 その他の新生物</u> 180060xx99xxxx 180060xx97xxxx	

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症	ICD-10 (参考)	診断群分類番号	備考
22	トラメチニブ ジメチ ルスルホキシド付加物	メキニスト錠0.5mg メキニスト錠2mg	標準的な治療が困難なBRAF遺伝子変異を有する進行・再発の固形腫瘍（結腸・直腸癌を除く）、BRAF遺伝子変異を有する再発又は難治性の有毛細胞白血病	C029、C069等	<u>010010 脳腫瘍</u> 010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 010010xx03x6xx <u>02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍</u> 02001xxx99x1xx <u>03001x 頭頸部悪性腫瘍</u> 03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx0213xx <u>040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸壁の悪性腫瘍</u> 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx97x3xx <u>040040 肺の悪性腫瘍</u> 040040xx9903xx 040040xx99040x 040040xx99041x 040040xx9913xx 040040xx99140x 040040xx99141x 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 040040xx02x4xx <u>040050 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍</u> 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx97x3xx <u>050010 心臓の悪性腫瘍</u> 050010xxxxxxx <u>060010 食道の悪性腫瘍（頸部を含む。）</u> 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x30x 060010xx97x31x 060010xx97x40x 060010xx97x41x 060010xx02x4xx <u>060020 胃の悪性腫瘍</u> 060020xx9902xx 060020xx9903xx 060020xx97x2xx 060020xx97x3xx <u>060030 小腸の悪性腫瘍、盲腸の悪性腫瘍</u> 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx <u>060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍</u> 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx0103xx <u>060040 直腸肛門（直腸S状部から肛門）の悪性腫瘍</u> 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9712xx 060040xx0303xx <u>060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（結紮性を含む。）</u> 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx <u>060060 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍</u> 060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx <u>06007x 膵臓、膵臓の腫瘍</u> 06007xxx9903xx 06007xxx9904xx 06007xxx9914xx 06007xxx97x3xx 06007xxx97x4xx <u>070030 腎臓・腎臓腫瘍</u> 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx <u>070040 骨の悪性腫瘍（腎臓を除く。）</u> 070040xx99x2xx 070040xx99x3xx 070040xx97x2xx 070040xx97x3xx 070040xx02x2xx 070040xx02x3xx <u>070041 軟部の悪性腫瘍（腎臓を除く。）</u> 070041xx99x2xx 070041xx99x3xx 070041xx97x2xx 070041xx97x3xx <u>080005 黒色腫</u> 080005xx99x1xx <u>080006 皮膚の悪性腫瘍（黒色腫以外）</u> 080006xx99x2xx 080006xx99x3xx <u>090010 乳腺の悪性腫瘍</u> 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx <u>100020 甲状腺の悪性腫瘍</u> 100020xx99x1xx 100020xx99x2xx <u>100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍</u> 100030xx99x1xx 100030xx97x1xx <u>100180 副腎皮質細胞癌、非機能性副腎全腎腫瘍</u> 100180xx9901xx 100180xx97x1xx <u>100190 褐色細胞腫、パラガングリオーマ</u> 100190xx99x1xx <u>11001x 腎臓癌</u> 11001xxx9901xx 11001xxx97x1xx 11001xxx01x1xx <u>11002x 性腺の悪性腫瘍</u> 11002xxx99x1xx <u>110050 後腹膜疾患</u> 110050xx99x1xx 110050xx97x1xx 110050xx02x1xx 110050xx01x1xx	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5年11月24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。

告示 番号	薬 剤 名	適 応 症		診断群分類番号	備考
		銘 柄 (参考)	ICD-10 (参考)		
				110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍 110060xx99x20x 110060xx99x21x 110060xx97x2xx 110060xx01x2xx 110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x 110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9903xx 110080xx9907xx 110080xx97x3xx 110100 精巣腫瘍 110100xx99x10x 110100xx99x11x 110100xx97x10x 110100xx97x11x 120010 卵巣・子宮附属器の悪性腫瘍 120010xx99x2xx 120010xx99x30x 120010xx99x31x 120010xx97x2xx 120010xx97x30x 120010xx97x31x 120010xx01x30x 120010xx01x31x 12002x 子宮頸・体部の悪性腫瘍 12002xx99x40x 12002xx99x41x 12002xx97x3xx 12002xx97x4xx 12002xx01x4xx 120030 外陰の悪性腫瘍 120030xx99x2xx 120030xx99x3xx 120050 絨毛性疾患 120050xx99x1xx 130010 急性白血病 130010xx97x2xx 130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx	
				010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 010010xx03x6xx 070030 脊髄・脊髄腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 180060 その他の新生物 180060xx99xxxx 180060xx97xxxx	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6年9月24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。
	メキニスト小児用ドライシロップ 4.7mg	標準的な治療が困難なBRAF遺伝子変異を有する進行・再発の固形腫瘍（結腸・直腸癌を除く） BRAF遺伝子変異を有する低悪性度神経腫瘍	C029、C069等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 010010xx03x6xx 02001x 鼻咽・咽及び付属器の悪性腫瘍 02001xx99x1xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xx99x3xx 03001xx99x40x 03001xx99x41x 03001xx97x3xx 03001xx97x4xx 03001xx0213xx 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸膜の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx97x3xx 040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9903xx 040040xx9904xx 040040xx99041x 040040xx9913xx 040040xx9914xx 040040xx99141x 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 040040xx02x4xx 040050 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx97x3xx 050010 心臓の悪性腫瘍 050010xxxxxxx 060010 食道の悪性腫瘍（頸部を含む。） 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x30x 060010xx97x31x 060010xx97x40x 060010xx97x41x 060010xx02x4xx 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx9902xx 060020xx9903xx 060020xx97x2xx 060020xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx0103xx 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 060040xx0303xx	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6年9月24日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により承認されたものに限る。）に係るものに限る。

告示 番号	薬 剤 名	適 応 症			備考	
		銘 柄 (参考)	ICD-10 (参考)	診断群分類番号		
				060050 肝・胆内胆管の悪性腫瘍 (結核性を含む。) 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx 060060 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx 06007x 胆嚢、胆嚢の腫瘍 06007xx9903xx 06007xx9904xx 06007xx9914xx 06007xx97x3xx 06007xx97x4xx 070030 腎臓・腎臓腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 070040 骨の悪性腫瘍 (骨髄を除く。) 070040xx99x2xx 070040xx99x3xx 070040xx97x2xx 070040xx97x3xx 070040xx02x2xx 070040xx02x3xx 070041 軟部組織の悪性腫瘍 (骨髄を除く。) 070041xx99x2xx 070041xx99x3xx 070041xx97x2xx 070041xx97x3xx 080005 黒色腫 080005xx99x1xx 080006 皮膚の悪性腫瘍 (黒色腫以外) 080006xx99x2xx 080006xx99x3xx 090010 乳腺の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx 100020 甲状腺の悪性腫瘍 100020xx99x1xx 100020xx99x2xx 100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍 100030xx99x1xx 100030xx97x1xx 100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍 100180xx9901xx 100180xx97x1xx 100190 褐色細胞腫、パラガングリオーマ 100190xx99x1xx 11001x 腎腫瘍 11001xx9901xx 11001xx97x1xx 11001xx01x1xx 11002x 性腺の悪性腫瘍 11002xx99x1xx 110050 後腹膜疾患 110050xx99x1xx 110050xx97x1xx 110050xx02x1xx 110050xx01x1xx 110060 腎臓・尿管の悪性腫瘍 110060xx99x20x 110060xx99x21x 110060xx97x2xx 110060xx01x2xx 110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x 110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9903xx 110080xx9907xx 110080xx97x3xx 110100 精巣腫瘍 110100xx99x10x 110100xx99x11x 110100xx97x10x 110100xx97x11x 120010 卵巣・子宮附属器の悪性腫瘍 120010xx99x2xx 120010xx99x30x 120010xx99x31x 120010xx97x2xx 120010xx97x30x 120010xx97x31x 120010xx01x30x 120010xx01x31x 12002x 子宮頸・体部の悪性腫瘍 12002xx99x40x 12002xx99x41x 12002xx97x3xx 12002xx97x4xx 12002xx01x4xx 120030 外陰の悪性腫瘍 120030xx99x2xx 120030xx99x3xx 120050 絨毛性疾患 120050xx99x1xx 130010 急性白血病 130010xx97x2xx 130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx 180060 その他の新生物 180060xx99xxxx 180060xx97xxxx		
23	ビメキズマブ (遺伝子組換え)	ピンゼレックス皮下注160mgシリンジ ピンゼレックス皮下注160mgオートインジェクター	既存治療で効果不十分な乾癬性関節炎、強直性脊椎炎及びX線基準を満たさない軸性脊椎関節炎	M081\$, M090\$等	070330 脊椎感染 070330xx99x0xx 070330xx97x0xx 070480 脊椎関節炎 070480xxxxx0xx	
			化膿性汗腺炎	L080, L732	080010 膿皮症 080010xxxx0xxx 080010xxxx1xxx 080210 疔瘡、皮膚の腫瘍 (その他) 080210xxxxxxxx	
24	3-ヨードベンジルグアニジン (123I)	ミオMIBG-1123注射液	パーキンソン病及びレヴィ小体型認知症の診断における心シンチグラフィ	F02\$, F03	01021x 認知症 01021xxxxx0xxx	

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）		
25	シロリムス	ラバリムス錠1mg	下記の難治性脈管腫瘍及び難治性脈管奇形 血管内皮腫、房状血管腫 静脈奇形、青色ゴムまり様母斑症候群 混合型脈管奇形、クリッペル・トレノネー・ウェーバー症候群	D180、D376等	<u>010040 非外傷性脳室内血腫（非外傷性硬膜下血腫以外）</u> 010040x099000x 010040x0991xxx 010040x1990xxx <u>040030 呼吸器系の良性腫瘍</u> 040030xx99xxxx 040030xx97xxxx <u>060050 肝・胆内臓の悪性腫瘍（結核性を含む。）</u> 060050xx9902xx <u>070010 骨軟部の良性腫瘍（骨椎管腫を除く。）</u> 070010xx99xxxx 070010xx970xxx 070010xx971xxx <u>070590 血管腫、リンパ管腫</u> 070590xx990xxx 070590xx97x0xx <u>080130 角化症、角皮症</u> 080130xxxxxxx <u>14031x 先天性心疾患（動脈管開存症、心室中隔欠損症を除く。）</u> 14031xx09900xx 14031xx09910xx 14031xx0040xxx 14031xx19900xx 14031xx19910xx 14031xx104x0xx <u>140490 手足先天性疾患</u> 140490xx970xxx 140490xx971xxx <u>180060 その他の新生物</u> 180060xx99xxxx 180060xx97xxxx	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6年1月18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。
		ラバリムス顆粒0.2%	下記の難治性脈管腫瘍及び難治性脈管奇形 リンパ管腫（リンパ管奇形）、リンパ管腫症、ゴーム病、リンパ管拡張症 血管内皮腫、房状血管腫 静脈奇形、青色ゴムまり様母斑症候群 混合型脈管奇形、クリッペル・トレノネー・ウェーバー症候群	D180、D181等	<u>010040 非外傷性脳室内血腫（非外傷性硬膜下血腫以外）</u> 010040x099000x 010040x099001x 010040x0991xxx 010040x097x0xx 010040x001x0xx 010040x199x0xx 010040x197x0xx <u>040030 呼吸器系の良性腫瘍</u> 040030xx99xxxx 040030xx97xxxx <u>060050 肝・胆内臓の悪性腫瘍（結核性を含む。）</u> 060050xx9902xx 060050xx04xxxx 060050xx03xxxx <u>070010 骨軟部の良性腫瘍（骨椎管腫を除く。）</u> 070010xx99xxxx 070010xx970xxx 070010xx971xxx <u>070430 神経系腫瘍、骨成長障害、骨腫瘍（その他）</u> 070430xx99xxxx 070430xx97xxxx 070430xx01xxxx <u>070520 リンパ管、リンパ管の疾患</u> 070520xx99xxxx 070520xx97xxxx <u>070590 血管腫、リンパ管腫</u> 070590xx99x0xx 070590xx97x0xx <u>080130 角化症、角皮症</u> 080130xxxxxxx <u>14031x 先天性心疾患（動脈管開存症、心室中隔欠損症を除く。）</u> 14031xx09900xx 14031xx09910xx 14031xx0040xxx 14031xx19900xx 14031xx19910xx 14031xx104x0xx <u>140490 手足先天性疾患</u> 140490xx970xxx 140490xx971xxx <u>180060 その他の新生物</u> 180060xx99xxxx 180060xx97xxxx	
26	ロナファルニブ	ゾキンヴィカプセル50mg ゾキンヴィカプセル75mg	ハッチンソン・ギルフォード・プロジェリア症候群及びプロセシング不全性のプロジェロイド・ラミノパチー	E348	<u>100290 グルコース調節・体内分泌障害、その他の内分泌疾患</u> 100290xxxxxxx	
27	ダニコバン	ボイデヤ錠50mg	発作性夜間ヘモグロビン尿症	D595	<u>130090 貧血（その他）</u> 130090xx99x0xx 130090xx99x1xx 130090xx97x0xx 130090xx97x1xx	
28	タラゾバリプトシル酸塩	ターゼナカプセル0.1mg ターゼナカプセル0.25mg ターゼナカプセル1mg	①BRCA遺伝子変異陽性の遠隔転移を有する去勢抵抗性前立腺癌 ②BRCA遺伝子変異陽性の遠隔転移を有する去勢抵抗性前立腺癌及びがん化学療法のあるBRCA遺伝子変異陽性かつHER2陰性の手術不能又は再発乳癌 ③がん化学療法のあるBRCA遺伝子変異陽性かつHER2陰性の手術不能又は再発乳癌	C50\$, C61	<u>090010 乳房の悪性腫瘍</u> 090010xx992xxx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx <u>110080 前立腺の悪性腫瘍</u> 110080xx9904xx 110080xx9907xx 110080xx97x4xx	
29	アフリベルセプト（遺伝子組換え）	アイリーア8mg硝子体内注射液 114.3mg/mL	中心基下脈結節新生血管を伴う加齢黄斑変性、糖尿病黄斑浮腫	H353、H360	<u>020180 糖尿病性増殖性網膜症</u> 020180xx99x2xx 020180xx97x2x0 <u>020200 黄斑、後極変性</u> 020200xx99x1xx 020200xx9701xx 020200xx9711xx	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6年1月18日に、医薬品医療機器等法第14条第1項の規定により承認されたものに限る。）に係るものに限る。
30	ルスバテルセプト（遺伝子組換え）	レボロジル皮下注用25mg レボロジル皮下注用75mg	骨髄異形成症候群に伴う貧血	G946、D46\$	<u>130050 骨髄増殖性腫瘍</u> 130050xx99x0xx 130050xx99x2xx 130050xx99x3xx 130050xx99x4xx 130050xx97x0xx <u>130060 骨髄異形成症候群</u> 130060xx99x0xx 130060xx97x00x 130060xx97x01x 130060xx97x1xx 130060xx97x3xx 130060xx97x41x	

告示 番号	薬 剤 名		適 応 症	ICD-10（参考）	診断群分類番号	備考
	銘 柄（参考）					
31	レブリキズマブ（遺伝子組換え）	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	既存治療で効果不十分なアトピー性皮膚炎	L20\$	080050 湿疹、皮膚炎類 080050xxxxxxxx	
32	エフガルチギモド アルファ（遺伝子組換え）	ウィフガート点滴静注400mg	慢性特発性血小板減少性紫斑病	D693	130110 出血性疾患（その他） 130110x0xxx0xx 130110x0xxx2xx 130110x0xxx5xx 130110x1xxx0xx 130110x1xxx5xx	
33	フェンフルラミン塩酸塩	フィンテブラ内服液2.2mg/mL	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	G404	010230 てんかん 010230xx99x00x 010230xx99x01x 010230xx99x10x 010230xx99x11x 010230xx99x20x 010230xx99x21x 010230xx99x30x 010230xx99x4xx 010230xx97x00x 010230xx97x01x 010230xx97x4xx	
34	ファリシマブ（遺伝子組換え）	バビースモ硝子体内注射液120mg/mL	網膜静脈閉塞症に伴う黄斑浮腫	H348	020210 網膜血管閉塞症 020210xx99x0xx 020210xx99x1xx 020210xx97x0xx 020210xx97x1xx 020210xx01x0xx	
35	リファキシミン	リフキシマ錠200mg	肝性脳症における高アンモニア血症の改善	K729	060300 肝硬変（胆汁性肝硬変を含む） 060300xx991xxx	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6年3月26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。
36	バリビズマブ（遺伝子組換え）	シナジス筋注液50mg シナジス筋注液100mg	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、先天性腸胃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	（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6年3月26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量について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
37	バリシチニブ	オルミエント錠1mg オルミエント錠2mg オルミエント錠4mg	既存治療で効果不十分なアトピー性皮膚炎	L20\$	080050 湿疹、皮膚炎類 080050xxxxxxxx	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6年3月26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。
			既存治療で効果不十分なアトピー性皮膚炎	L20\$	080050 湿疹、皮膚炎類 080050xxxxxxxx	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6年3月26日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により承認されたものに限る。）に係るものに限る。
38	フルベストラント	フェソロデックス筋注250mg	乳癌	G50\$	090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx	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6年3月26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。
39	カビバセルチブ	トルカブ錠160mg トルカブ錠200mg	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	G50\$	090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx	
40	エルラナタマブ（遺伝子組換え）	エルレフィオ皮下注44mg エルレフィオ皮下注76mg	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）	G900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx99x2xx 130040xx99x3xx 130040xx97x2xx 130040xx97x3xx	
41	ダウノルビン塩酸塩 ノシタラビン	ビキセオス配合静注用	高リスク急性骨髄性白血病	C920、C924等	130010 急性白血病 130010xx97x2xx	
42	フルシクロピン（ ¹⁸ F）	アキュミン静注	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検出計画時における腫瘍検出範囲の決定の補助に用いる。	C700、C709等	010010 脳腫瘍 010010xx99x02xx 010010xx99x03xx 010010xx99x04xx 010010xx99x05xx 010010xx99x08xx 010010xx97x3xx 010010xx97x5xx 010010xx03x2xx 010010xx03x30x 010010xx03x6xx 010010xx02x2xx 010010xx02x3xx	
43	フロルベタビル（ ¹⁸ F）	アミヴィッド静注	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	F00\$, G30\$	01021x 認知症 01021xxxxx0xxx 01021xxxxx1xxx	
44	フルメタモル（ ¹⁸ F）	ビザミル静注	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	F00\$, G30\$	01021x 認知症 01021xxxxx0xxx 01021xxxxx1xxx	
45	ネモリズマブ（遺伝子組換え）	ミテーガ皮下注用30mgバイアル	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	L20\$, L281	080050 湿疹、皮膚炎類 080050xxxxxxxx 080080 痒疹、蕁麻疹 080080xxxxxxxx0x 080080xxxxxxxx1x	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6年3月26日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により承認されたものに限る。）に係るものに限る。

告示 番号	薬 剤 名		適 応 症		診断群分類番号	備考
		銘 柄 (参考)		[CD-10 (参考)]		
46	ニルセビマブ (遺伝子組換え)	ペイフォータス筋注50mgシリンジ ペイフォータス筋注100mgシリンジ	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	(特定できない)	全ての診断群分類番号	
47	システアミン塩酸塩	シスタドロップス点眼液0.38%	システン症における角膜システン結晶の減少	E720	100335 代謝障害 (その他) 100335xx99x0xx 100335xx99x1xx 100335xx97x0xx 100335xx97x1xx	
48	サルグラモステム (遺伝子組換え)	サルグマリ吸入用250µg	自己免疫性肺胞蛋白症	J840	040110 間質性肺炎 040110xxxx00xx 040110xxxx01xx 040110xxxx02xx 040110xxxx03xx 040110xxxx10xx 040110xxxx11xx 040110xxxx12xx 040110xxxx13xx	
49	エンコラフェニブ	ピラフトピカプセル50mg ピラフトピカプセル75mg	がん化学療法後に増悪したBRAF遺伝子変異を有する根治切除不能な甲状腺癌及びBRAF遺伝子変異を有する根治切除不能な甲状腺未分化癌	C73	100020 甲状腺の悪性腫瘍 100020xx99x1xx 100020xx99x2xx 100020xx99x3xx 100020xx99x5xx	
50	ビメテニブ	メクトピ錠15mg	がん化学療法後に増悪したBRAF遺伝子変異を有する根治切除不能な甲状腺癌及びBRAF遺伝子変異を有する根治切除不能な甲状腺未分化癌	C73	100020 甲状腺の悪性腫瘍 100020xx99x1xx 100020xx99x2xx 100020xx99x3xx 100020xx99x5xx	
51	ベグフィルグラステム (遺伝子組換え)	ジーラスト皮下注3.6mg	造血幹細胞の末梢血中への動員	C81\$, C82\$等	130020 ホジキン癌 130020xx97x0xx 130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx97x00x 130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx97x0xx	
52	ファビピラビル	アビガン錠200mg	重症熱性血小板減少症候群ウイルス感染症	A938	180030 その他の感染症 (真菌を除く) 180030xxxxxx0x 180030xxxxxx1x	
53	ベキサロテン	タルグレテンカプセル75mg	皮膚病変を有する成人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	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6年6月24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。
54	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融合遺伝子陽性の進行・再発の固形腫瘍	C069, C441等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 010010xx03x6xx 02001x 乳腺・膵及び付属臓の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx0213xx 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・肺臓の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx97x3xx 040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx9916xx 040040xx97x6xx 040050 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx97x3xx 050010 心臓の悪性腫瘍 050010xxxxxx 060010 食道の悪性腫瘍 (頸部を含む) 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x30x 060010xx97x31x 060010xx97x40x 060010xx97x41x 060010xx02x4xx	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6年6月24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。

告示 番号	薬 剤 名	適 応 症		診断群分類番号	備考
		銘 柄 (参考)	ICD-10 (参考)		
				<u>060020 胃の悪性腫瘍</u> 060020xx9902xx 060020xx9903xx 060020xx97x2xx 060020xx97x3xx <u>060030 小腸の悪性腫瘍、膵臓の悪性腫瘍</u> 060030xx99x2xx 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx <u>060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍</u> 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx0103xx <u>060040 直腸肛門（直腸S状部から肛門）の悪性腫瘍</u> 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9712xx 060040xx0303xx <u>060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（結索性を含む。）</u> 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx <u>060060 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍</u> 060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx <u>06007x 膵臓、膵臓の腫瘍</u> 06007xxx9903xx 06007xxx9904xx 06007xxx9914xx 06007xxx97x3xx 06007xxx97x4xx <u>070030 腎臓・腎臓腫瘍</u> 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx <u>070040 骨の悪性腫瘍（腎臓を除く。）</u> 070040xx99x2xx 070040xx99x3xx 070040xx97x2xx 070040xx97x3xx 070040xx02x2xx 070040xx02x3xx <u>070041 軟部組織の悪性腫瘍（腎臓を除く。）</u> 070041xx99x2xx 070041xx99x3xx 070041xx97x2xx 070041xx97x3xx <u>080005 黒色腫</u> 080005xx99x1xx <u>080006 皮膚の悪性腫瘍（黒色腫以外）</u> 080006xx99x2xx 080006xx99x3xx <u>090010 乳房の悪性腫瘍</u> 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx <u>100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍</u> 100030xx99x1xx 100030xx97x1xx <u>100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍</u> 100180xx9901xx 100180xx97x1xx <u>100190 褐色細胞腫、パラガングリオーマ</u> 100190xx99x1xx <u>11001x 腎腫瘍</u> 11001xxx9901xx 11001xxx97x1xx 11001xxx01x1xx <u>11002x 性腺の悪性腫瘍</u> 11002xxx99x1xx <u>110050 性腺腫瘍</u> 110050xx99x1xx 110050xx97x1xx 110050xx02x1xx 110050xx01x1xx <u>110060 睾丸・尿管の悪性腫瘍</u> 110060xx99x20x 110060xx99x21x 110060xx97x2xx 110060xx01x2xx <u>110070 膀胱腫瘍</u> 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x <u>110080 前立腺の悪性腫瘍</u> 110080xx9903xx 110080xx9907xx 110080xx97x3xx <u>110100 精巣腫瘍</u> 110100xx99x10x 110100xx99x11x 110100xx97x10x 110100xx97x11x <u>120010 卵巣・子宮附属臓の悪性腫瘍</u> 120010xx99x2xx 120010xx99x30x 120010xx99x31x 120010xx97x2xx 120010xx97x30x 120010xx97x31x 120010xx01x30x 120010xx01x31x <u>12002x 子宮頸・体部の悪性腫瘍</u> 12002xxx99x40x 12002xxx99x41x 12002xxx97x3xx 12002xxx97x4xx 12002xxx01x4xx <u>120030 外陰の悪性腫瘍</u> 120030xx99x2xx 120030xx99x3xx <u>120040 陰の悪性腫瘍</u> 120040xx99x2xx 120040xx99x3xx <u>120050 絨毛性疾患</u> 120050xx99x1xx <u>180050 その他の悪性腫瘍</u> 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx	

告示 番号	薬 剤 名	錠 柄 (参考)	適 応 症		診断群分類番号	備 考
				ICD-10 (参考)		
55	パレメタスタットシ ル酸塩	エザルミア錠50mg エザルミア錠100mg	再発又は難治性の末梢性T細胞 リンパ腫	C844、C846等	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x8xx 130030xx97x8xx	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6年6月24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。
56	A型ボツリヌス毒素	ボトックス注用50単位 ボトックス注用100単位	上肢及び下肢痙攣	(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6年6月24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。
57	リサンギズマブ（遺伝 子組換え）	スキリージ点滴静注600mg スキリージ皮下注180mgオートド ーザ スキリージ皮下注360mgオートド ーザ	中等症から重症の潰瘍性大腸 炎の寛解導入療法（既存治療 で効果不十分な場合に限り）	K51\$	060185 潰瘍性大腸炎 060185xx99x0xx 060185xx99x1xx 060185xx99x2xx 060185xx99x3xx 060185xx99x5xx 060185xx97x0xx 060185xx97x1xx 060185xx97x3xx 060185xx97x5xx 060185xx0100xx 060185xx0101xx 060185xx0110xx 060185xx0111xx	
			中等症から重症の潰瘍性大腸 炎の維持療法（既存治療で効 果不十分な場合に限り）	K51\$	060185 潰瘍性大腸炎 060185xx99x0xx 060185xx99x1xx 060185xx99x3xx 060185xx99x5xx 060185xx97x0xx 060185xx0100xx 060185xx0101xx 060185xx0110xx	
58	エルトロンボガブ オ ラミン	レボレード錠12.5mg レボレード錠25mg	慢性特発性血小板減少性紫斑 病 ※用法・用量の変更（1歳以 上の小児への適用追加）	D693	130110 出血性疾患（その他） 130110x1xx00xx	
59	モメロテニブ塩酸塩水 和物	オムジャラ錠100mg オムジャラ錠150mg オムジャラ錠200mg	骨髄線維症	D474	130050 骨髄線維性疾患 130050xx99x4xx 130050xx97x4xx	
60	ビルトブルテニブ	ジャイバーカ錠50mg ジャイバーカ錠100mg	他のBTK阻害剤に抵抗性又は 不耐容の再発又は難治性のマ ントル細胞リンパ腫	C831	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x7xx 130030xx97x70x 130030xx97x71x	
61	グマロンテニブ水和物	ハイイータン錠50mg	MET遺伝子エクソン14スキッ ピング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 040040xx99080x 040040xx99061x 040040xx9916xx 040040xx97x6xx	
62	アピバクタムナトリウ ム／セファジジム水和 物	ザピセフタ配合点滴静注用	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、プロテウス属、モ ルガネラ・モルガニー、イン フルエンザ属、緑膿菌による 敗血症、肺炎、膀胱炎、腎盂 腎炎、腹膜炎、腹腔内臓器、 胆嚢炎、肝臓病	A41\$, J14等	040080 肺炎等 040080xx99x0xx 040080xx99x1xx 040080xx97x0xx 040080xx99x0xx 040080xx99x1xx 040080xx97x0xx 040080xx99x1xx 040080xx97x0xx 040080xx97x1xx 040080xx99x0xx 040080xx97x1xx 040080xx99x0xx 0400802299x001 0400802299x002 0400802299x003 0400802299x004 0400802299x010 0400802299x011 0400802299x012 0400802299x013 0400802299x014 0400802299x015 0400802297x0xx 0400802297x1xx 0400802399x000 0400802399x001 0400802399x002 0400802399x003 0400802399x004 0400802399x005 0400802399x010 0400802399x011 0400802399x012 0400802399x013 0400802399x014 0400802399x015 0400802399x1x0 0400802399x1x1 0400802399x1x2 0400802399x1x3 0400802399x1x4 0400802399x1x5 0400802397x0xx 0400802397x1xx 0400802499x0xx 0400802499x1x1 0400802499x1x2 0400802499x1x3 0400802499x1x4 0400802499x1x5 0400802497xxx 040081 肺炎性肺炎 040081xx99x0xx 040081xx99x1xx 040081xx97x0xx 040081xx97x1xx 060150 虫垂炎 060150xx99xxxx 060150xx97xxxx 060150xx03xxxx 060150xx02xxxx 060150xx01xxxx 060310 肝臓病（細菌性・寄生虫性疾患 を含む。） 060310xx99xxxx 060310xx97xx0x 060310xx97xx1x 060335 胆嚢炎等 060335xx99x0xx 060335xx99x1xx 060335xx97x0xx 060335xx97x1xx 060335xx0200xx 060335xx0201xx 060335xx0210xx 060335xx0211xx 060335xx0100xx 060335xx0101xx 060335xx0110xx 060335xx0111xx	

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）		
					060340 胆管（肝内外）結石、胆管炎 060340xx99x0xx 060340xx99x1xx 060340xx97x0xx 060340xx97x1xx 060340xx03x00x 060340xx03x01x 060340xx03x1xx 060340xx0200xx 060340xx0201xx 060340xx02100x 060340xx02101x 060340xx0211xx 060340xx0100xx 060370 胆管炎、腹腔内膿瘍（女性経膈瘻を除く。） 060370xx99x0xx 060370xx99x1xx 060370xx9700xx 060370xx9701xx 060370xx9710xx 060370xx9711xx 060570 その他の消化器等の障害 060570xx99x0xx 060570xx97x0xx 11013x 下尿路疾患 11013xxx99xxxx 11013xxx97xxxx 11013xxx04xxxx 11013xxx03xxxx 11013xxx02xxxx 11013xxx01xxxx 110310 腎臓又は尿路の感染症 110310xx99xxxx 110310xx97xxxx 110310xx02xxxx 110310xx01xxxx 120110 子宮・子宮附属器の炎症性疾患 120110xx99xx0x 120110xx99xx1x 120110xx97xxxx 120110xx02xxxx 120110xx01xx0x 120110xx01xx1x 120270 産褥期を中心とするその他の疾患 120270xx99x0xx 120270xx97x0xx 180010 敗血症 180010xx0xxx0xx 180010xx0xxx1xx 180010xx0xxx2xx 180010xx0xxx3xx 180010xx1xxx0xx 180040 手術・処置等の合併症 180040xx99x0xx 180040xx99x1xx 180040xx97x1xx	
63	乾燥濃縮人プロテインC	セブローチン静注用1000単位	先天性プロテインC欠乏症に起因する静脈血栓性症及び電解質異常の治療及び血栓形成傾向の抑制	D692、I269、I802	050180 動脈・リンパ管疾患 050180xx99xxxx 050180xx02xxxx 050180xx01xxxx 050190 肺塞栓症 050190xx99x0xx 050190xx99x1xx 050190xx99x2xx 050190xx99x3xx 050190xx9700xx 050190xx9701xx 050190xx9702xx 050190xx9703xx 050190xx975xxx 130110 出血性疾患（その他） 130110xx0xxx0xx 130110xx0xxx2xx 130110xx0xxx5xx 130110xx1xxx0xx 130110xx1xxx5xx	
64	メボリズマブ（遺伝子組換え）	ヌーカラ皮下注100mgシリンジ ヌーカラ皮下注100mgペン	鼻茸を伴う慢性副鼻腔炎（既存治療で効果不十分な患者に限る）	J32\$	030350 慢性副鼻腔炎 030350xxxxxxxx	
65	アレクテニブ塩酸塩	アレセンサカプセル150mg	ALK融合遺伝子陽性の非小細胞肺癌における術後補助療法	C34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx99070x 040040xx99071x 040040xx99080x 040040xx99081x 040040xx9916xx 040040xx9917xx 040040xx9919xx 040040xx97x6xx 040040xx97x7xx 040040xx97x9xx 040040xx01xx0x 040040xx01xx1x	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6年8月28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り。）に係るものに限る。
66	トレブロステニル	トレブロスト吸入液1.74mg	間質性肺疾患に伴う肺高血圧症	J849	040110 間質性肺炎 040110xxxx00xx 040110xxxx01xx 040110xxxx02xx 040110xxxx03xx 040110xxxx10xx 040110xxxx11xx 040110xxxx12xx 040110xxxx13xx	
67	アミファンブリジニン酸塩	ファダブス錠10mg	ランバート・イートン筋無力症候群の筋力低下の改善	C809、G731	010130 重症筋無力症 010130xx99x0xx 010130xx97x0xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x0xx 180050xx97x0xx	
68	アセノイラミン酸	アセノベル徐放錠500mg	縫取り空胞を伴う遠位型ミオパチーにおける筋力低下の進行抑制	G710	010140 筋疾患（その他） 010140xxxxx0xx	
69	マシテンタン／タダフィル	ユバンシ配合錠	肺動脈性肺高血圧症	I270	04026x 肺高血圧性疾患 04026xxx01x3xx	
70	ボクロスボリン	ルブキネスカプセル7.9mg	ループス腎炎	M321	070560 重篤な臓器病変を伴う全身性自己免疫疾患 070560xxxxx00x 070560xxxxx01x	
71	レボトレクテニブ	オータイロカプセル40mg	ROS1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 040040xx9916xx	

告示 番号	薬 剤 名		適 応 症	ICD-10 (参考)	診断群分類番号	備考
		銘 柄 (参考)				
72	タスグラチニブコハク酸塩	タスフィゴ錠35mg	がん化学療法後に増悪したEGFR2融合遺伝子陽性の治療切除不能な脳腫瘍	C221、C23等	060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（結核性を含む。） 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx 060060 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx	
73	ドナナマブ（遺伝子組換え）	ケサンラ点滴静注液350mg	アルツハイマー病による軽度認知障害及び軽度の認知症の進行抑制	F00\$, G30\$	01021x 認知症 01021xxxxx0xxx 01021xxxxx1xxx	
74	メコバラミン	ロゼバラミン筋注用25mg	筋萎縮性側索硬化症（ALS）における機能障害の進行抑制	G122	010155 運動ニューロン疾患等 010155xxxxx00x 010155xxxxx01x 010155xxxxx10x 010155xxxxx11x 010155xxxxx20x	
75	テブロツムマブ（遺伝子組換え）	テッペーザ点滴静注用500mg	活動性甲状腺眼症	E050、E059等	020320 眼瞼、涙管、眼窩の疾患 020320xx99xxxx 020320xx97xxxx 020325 甲状腺機能異常性眼球突出（症） 020325xxxxxxx 020400 眼、付属器の障害 020400xx99xxxx 020400xx97xxxx 100140 甲状腺機能亢進症 100140xx99x00x 100140xx99x01x 100140xx99x1xx 100140xx99x2xx 100140xx97xxxx	
76	アミバンタマブ（遺伝子組換え）	ライブリバント点滴静注350mg	EGFR遺伝子エクソン20挿入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 040040xx9908xx	
			EGFR遺伝子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 040040xx9908xx	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7年3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及び用法又は用量の変更について承認されたものに限り。）に係るものに限る。
			EGFR遺伝子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 040040xx9908xx	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7年5月19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り。）に係るものに限る。
77	慢性腎不全高カリウム血症用アミノ酸ノックノ電解質ノ総合ビタミン液	キドバレン輸液	経口・経腸管栄養供給が不能又は不十分で、経中心静脈栄養に頼らざるを得ない慢性腎不全患者（高カリウム血症、高リン血症の患者又はそのおそれのある患者に限る）に対する水分、電解質、カリウム、アミノ酸、ビタミン供給	I120、N183等	110280 慢性腎炎後遺症・慢性間質性腎炎・慢性腎不全 110280xx991xxx 110280xx03x0xx 110280xx02x0xx 110280xx01x0xx	
78	デュルバルマブ（遺伝子組換え）	イミフィンジ点滴静注120mg イミフィンジ点滴静注500mg	進行・再発の子宮体癌	C54\$, D070	12002x 子宮頸・体部の悪性腫瘍 12002xxx99x40x 12002xxx99x41x 12002xxx99x50x 12002xxx99x51x 12002xxx97x3xx 12002xxx97x4xx 12002xxx97x5xx 12002xxx01x4xx	
79	エフガルチギモド アルファ（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）	ヒフデュラ配合皮下注	慢性炎症性脱髄性多発根神経炎	G618	010110 免疫介在性・炎症性ニューロパシー 010110xxxxx0xx 010110xxxxx3xx 010110xxxxx40x 010110xxxxx41x	
80	モノエタノールアミノオレイン酸塩	オルダミン注射用1g	静脈奇形の硬化遠縮	D180	070590 血管腫、リンパ管腫 070590xx99x0xx 070590xx97x0xx	
81	ベンラリズマブ（遺伝子組換え）	ファセンラ皮下注30mgシリンジ ファセンラ皮下注30mgペン	既存治療で効果不十分な好酸球性多発血管炎性肉芽腫症	M301	070560 重篤な臓器障害を伴う全身性自己免疫疾患 070560xxxxx00x 070560xxxxx01x 070560xxxxx1xx 070560xxxxx2xx 070560xxxxx5xx	
82	トフェルセン	クアルソディ錠100mg	SOD1遺伝子変異を有する筋萎縮性側索硬化症における機能障害の進行抑制	G122	010155 運動ニューロン疾患等 010155xxxxx00x 010155xxxxx01x 010155xxxxx10x 010155xxxxx11x 010155xxxxx20x 010155xxxxx21x	
83	テクリスタマブ（遺伝子組換え）	テクベイリ皮下注30mg テクベイリ皮下注153mg	再発又は難治性の多発性骨髄腫（機率的な治療が困難な場合に限る）	C900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx99x2xx 130040xx99x3xx 130040xx97x2xx 130040xx97x3xx	
84	モスネツズマブ（遺伝子組換え）	ルンスミオ点滴静注1mg ルンスミオ点滴静注30mg	再発又は難治性の濾胞性リンパ腫	C82\$	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx	

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症	ICD-10 (参考)	診断群分類番号	備考
85	アテゾリズマブ (遺伝子組換え)	テセントリク点滴静注840mg テセントリク点滴静注1200mg	切除不能な陥巣状軟部肉腫	C491、C492等	070041 軟部肉腫の悪性腫瘍 (容積を除く) 070041xx99x2xx 070041xx99x3xx 070041xx97x2xx 070041xx97x3xx	
86	イサツキシマブ (遺伝子組換え)	サークリサ点滴静注100mg サークリサ点滴静注500mg	多発性骨髄腫	C900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx97x51x	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7年2月20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。
87	レナリドミド水和物	レブラミドカプセル2.5mg レブラミドカプセル5mg	多発性骨髄腫	C900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx97x51x	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7年2月20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。
88	タルラタマブ (遺伝子組換え)	イムデトラ点滴静注1mg イムデトラ点滴静注10mg	がん化学療法後に増悪した小細胞肺癌	C34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9908xx	
89	グセルクマブ (遺伝子組換え)	トレムフィア皮下注100mgシリンジ	中等症から重症の潰瘍性大腸炎の維持療法（既存治療で効果不十分な場合に限り）	K51\$	060185 潰瘍性大腸炎 060185xx99x0xx 060185xx99x1xx 060185xx99x2xx 060185xx99x3xx 060185xx99x5xx 060185xx97x0xx 060185xx97x1xx 060185xx0100xx 060185xx0101xx 060185xx0110xx 060185xx0111xx	
		トレムフィア皮下注200mgシリンジ トレムフィア皮下注200mgペン	中等症から重症の潰瘍性大腸炎の維持療法（既存治療で効果不十分な場合に限り）	K51\$	060185 潰瘍性大腸炎 060185xx99x0xx 060185xx99x1xx 060185xx99x2xx 060185xx99x3xx 060185xx99x5xx 060185xx97x0xx 060185xx97x1xx 060185xx0100xx 060185xx0101xx 060185xx0110xx 060185xx0111xx	
90	ミリキズマブ (遺伝子組換え)	オンボー点滴静注300mg オンボー皮下注100mgオートインジェクター オンボー皮下注100mgシリンジ	中等症から重症の活動期クローン病の治療（既存治療で効果不十分な場合に限り）	K50\$, M074\$, M091\$	060180 クローン病等 060180xx99x0xx 060180xx99x1xx 060180xx97x0xx 060180xx97x1xx 060180xx01x0xx 060180xx01x1xx	
		オンボー皮下注200mgオートインジェクター オンボー皮下注200mgシリンジ	中等症から重症の活動期クローン病の治療（既存治療で効果不十分な場合に限り）	K50\$, M074\$, M091\$	060180 クローン病等 060180xx99x0xx 060180xx99x1xx 060180xx97x0xx 060180xx97x1xx 060180xx01x0xx 060180xx01x1xx	
91	カナキヌマブ (遺伝子組換え)	イラリス皮下注射液150mg	既存治療で効果不十分な成人発症ステル病	M0610、M0611等	070560 重要な臓器病変を伴う全身性自己免疫疾患 070560xxxxx00x 070560xxxxx01x 070560xxxxx1xx 070560xxxxx2xx 070560xxxxx3xx 070560xxxxx4xx 070560xxxxx90x 070560xxxxx91x	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7年3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。
92	ベネトクラクス	ベネクレクスタ錠10mg ベネクレクスタ錠50mg ベネクレクスタ錠100mg	再発又は難治性のマントル細胞リンパ腫	C831	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x7xx 130030xx97x70x 130030xx97x71x	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7年3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。
93	マバカムテン	カムザイオスカプセル1mg カムザイオスカプセル2.5mg カムザイオスカプセル5mg	閉塞性肥大型心筋症	I421	050060 心筋症（拡張型心筋症を含む。） 050060xx9900xx 050060xx9901xx 050060xx9902xx 050060xx9903xx 050060xx9911xx 050060xx9912xx 050060xx9700xx	
94	マラリキシバット塩化物	リブマリー内用液10mg/mL	アラジール症候群及び進行性家族性肝内胆汁うっ滞症における胆汁うっ滞に伴うそう痒	K710、Q447	060270 劇症肝炎、急性肝不全、急性肝炎 060270xx99x0xx 060270xx99x1xx 060270xx99x4xx 060270xx97x0xx 060270xx97x1xx 060270xx97x40x 060270xx97x41x 140450 胆道の先天異常（拡張症） 140450xx99xxxx 140450xx97xxxx 140450xx01xxxx	
95	イボシデニブ	ティブソボ錠250mg	IDH1遺伝子変異陽性の急性骨髄性白血病	C920、C924等	130010 急性白血病 130010xx99x9xx 130010xx97x9xx	
96	ラゼルチニブメシル酸塩水和物	ラズクルーズ錠80mg ラズクルーズ錠240mg	EGFR遺伝子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 040040xx9908xx	
97	イブタコバン塩酸塩水和物	ファビハルタカプセル200mg	G3腎症	N055、N056	110280 慢性腎炎症候群・慢性間質性腎炎・慢性腎不全 110280xx9900xx 110280xx9901xx 110280xx9902xx 110280xx9903xx 110280xx9911xx 110280xx97x00x 110280xx97x01x 110280xx97x1xx 110280xx97x20x 110280xx97x21x 110280xx97x30x 110280xx03x00x 110280xx03x10x 110280xx03x11x 110280xx03x2xx 110280xx02x00x 110280xx02x01x 110280xx02x1xx 110280xx02x2xx 110280xx02x3xx 110280xx01x0xx 110280xx01x2xx	

告示 番号	薬 剤 名		適 応 症		診断群分類番号	備考
		銘 柄 (参考)		ICD-10 (参考)		
98	アシミニブ塩酸塩	セムブリックス錠20mg セムブリックス錠40mg	慢性骨髄性白血病	C921、C922、D475	130050 骨髄増殖性腫瘍 130050xx99x4xx	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7年5月19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。
99	メトロニダゾール	アネメトロ点滴静注液500mg	1. 嫌気性菌感染症 ＜適応菌種＞ 本剤に感性的なペプトストレプトコッカス属、バクテロイデス属、プレボテラ属、ボルフィロモナス属、フソバクテリウム属、クロストリジウム属、ユーバクテリウム属 ＜適応症＞ ・敗血症 ・深在性皮膚感染症 ・外傷・創傷及び手術創等の二次感染 ・骨髄炎 ・肺炎、肺膿瘍、膿胸 ・骨髄内炎症性疾患 ・腹膜炎、腹腔内膿瘍 ・胆嚢炎、肝膿瘍 ・化膿性髄膜炎 ・脳膿瘍 2. 感染性腸炎 ＜適応菌種＞ 本剤に感性的なクロストリジウム・ディフィシル ＜適応症＞ 感染性腸炎（偽膜性大腸炎を含む） 3. アメーバ赤痢	A047、A049等	010080 脳脊髄の感染を伴う炎症 010080xx99x0x0 040080 肺炎等 0400801099x0xx 0400801097x0xx 0400801199x0xx 0400801197x0xx 060150 虫垂炎 060150xx03xxxx 060335 胆嚢炎等 060335xx0200xx 060390 細菌性腸炎 060390xxxx0xx 060570 その他の消化器等の障害 060570xx99x0xx 071030 その他の筋骨格系・結合組織の疾患 071030xx99xxxx 140010 妊産期間短縮、低出産体重に関連する障害 140010x199x0xx 140010x199x1xx 140010x197x0xx 140010x197x1xx 140010x299x0xx 140010x299x1xx 140010x297x0xx 180010 敗血症 180010x1xxx0xx	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（薬事審議会が令和7年4月21日に事前の評価を終了したものに係る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。
100	3-ヨードベンジルグアニジン ⁽¹³¹⁾ I	ライアットMIBG-1131静注	MIBG 集積陽性の神経芽腫	C300、C383等	02001x 甲状腺・副甲状腺の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx99x5xx 03001xxx99x6xx 03001xxx99x70x 03001xxx99x71x 03001xxx99x8xx 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx97x5xx 03001xxx97x7xx 03001xxx0213xx 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸壁の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx99x4xx 040010xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx99x4xx 060030xx99x7xx 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 070030 腎臓・腎臓腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 100180 副腎皮質機能亢進症、非腫瘍性副腎皮質腫瘍 100180xx9901xx 100180xx97x1xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx	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（薬事審議会が令和7年4月21日に事前の評価を終了したものに係る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。
101	エルダフィチニブ	バルバーサ錠3mg バルバーサ錠4mg バルバーサ錠5mg	がん化学療法後に増悪した FGFR3遺伝子変異又は融合遺伝子を有する根治切除不能な尿路上皮癌	C65、C66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	