

事務連絡
令和8年3月17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の一部改正等に伴う実施上の留意事項について」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 0317 第 2 号

令和 8 年 3 月 17 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の一部改正等に伴う実施上の留意事項について」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 8 年厚生労働省告示第 92 号）が令和 8 年 3 月 17 日に告示され、同年 3 月 18 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の一部改正等に伴う実施上の留意事項について」（令和 6 年 3 月 21 日付け保医発 0321 第 6 号。以下「留意事項通知」という。）を下記のとおり改正するとともに、改正の概要を示すので、関係者に対し周知徹底を図られたい。

記

1. 改正内容について

留意事項通知の診断群分類定義表中、「040040 肺の悪性腫瘍」、「060040 直腸肛門（直腸 S 状部から肛門）の悪性腫瘍」、「130030 非ホジキンリンパ腫」、「130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物」及び「130150 原発性免疫不全症候群」を別紙のとおり改める。

2. 改正の概要について

留意事項については「040040 肺の悪性腫瘍」のうち手術・処置等 2 の 8 に「アミバンタマブ/ボルヒアルロニダーゼ アルファ」、「060040 直腸肛門（直腸 S 状部から肛門）の悪性腫瘍」のうち手術・処置等 2 の 9 に「レチファンリマブ」、「130030 非ホジキンリンパ腫」のうち手術・処置等 2 の C に「タファシタマブ」、「130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物」のうち手術・処置等 2 の 5 に「ベランタマブ マホドチン」及び「130150 原発性免疫不全症候群」のうち手術・処置等 2 の 1 に「セベトラルスタット」を追加する。

診断分類			医療資源を基も投入した疾患名		病態分類		年齢、出生時体重等		手術			手術-処置等1			手術-処置等2			定義別疾患		手術-処置等				
MDC	コード	分類名	ICD名称	ICDコード	フラグ	病態区分	コード	年齢、出生時体重	手術分類	対応コード	フラグ	点状疫名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	疾患名	疾患コードまたはICDコード	対応コード	フラグ	重症度等
04	0040	肺の悪性腫瘍	気管支及び肺の悪性新生物<腫瘍>	C33					手術なし	99	99	手術なし		1	1	経皮的針生検法	D412	B	18	肺実等	040080			
			気管支及び肺の悪性新生物<腫瘍>	C341					その他の手術あり	97	97	その他のKコード		1	1	経気管鏡生検法	D415	A	17	白血球疾患(その他)	130070			
			肺の原発性悪性新生物<腫瘍>	C780					光線力学療法 早期肺癌(0期又は1期に限る。)	03	03	光線力学療法 早期肺癌(0期又は1期に限る。)	K510-21	1	1	超音波気管支鏡下穿刺吸引生検法(EBUS-TBNA)	D415-2	A	17	骨の悪性腫瘍(骨髄を除く。)	070040			
			中耳及び呼吸器系の上皮内癌、気管支及び肺	D021					肺悪性腫瘍手術 肺葉切除又は1肺葉を超えるもの等	02	02	肺悪性腫瘍手術 肺葉切除又は1肺葉を超えるもの	K5143	1	1	経気管鏡生検法(ナビゲーションによるもの)	D415-3	A	17					
			中耳及び呼吸器系の上皮内癌、気管支及び肺	D022					肺悪性腫瘍手術 部分切除	02	02	肺悪性腫瘍手術 部分切除	K5141	1	1	経気管鏡生検法(仮想気管支鏡を用いた場合)	D415-4	A	17					
			中耳及び呼吸器系の上皮内癌、呼吸器系、部位不明	D024					肺悪性腫瘍手術 区域切除	02	02	肺悪性腫瘍手術 区域切除	K5142	1	1	経気管支凍結生検法	D415-5	9	18					
									胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術 部分切除	02	02	胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術 部分切除	K514-21	1	1	気管支ファイバースコープ	D302	9	15					
									胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術 区域切除	02	02	胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術 区域切除	K514-22	1	1			8	14					
									胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術 肺葉切除又は1肺葉を超えるもの	02	02	胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術 肺葉切除又は1肺葉を超えるもの	K514-23	1	1			8	14					
									胸腔内(胸膜内)血腫除去術	02	02	胸腔内(胸膜内)血腫除去術	K494					8	14					
									気管支狭窄拡張術(気管支鏡によるもの)	02	02	気管支狭窄拡張術(気管支鏡によるもの)	K508					8	14					
									気管支腫瘍摘出術(気管支鏡又は気管支ファイバースコープによるもの)	02	02	気管支腫瘍摘出術(気管支鏡又は気管支ファイバースコープによるもの)	K510					7	13					
									気管支鏡下レーザー腫瘍焼灼術	02	02	気管支鏡下レーザー腫瘍焼灼術	K510-3					6	12					
									肺悪性腫瘍手術 両肺葉等合併切除を伴う肺切除等	01	01	肺悪性腫瘍手術 両肺葉等合併切除を伴う肺切除等	K5145					6	12					
									肺悪性腫瘍手術 雙側-縦裂胸膜全切除(横膈膜、心臓合併切除を伴うもの)	01	01	肺悪性腫瘍手術 雙側-縦裂胸膜全切除(横膈膜、心臓合併切除を伴うもの)	K51410					6	12					
									肺悪性腫瘍手術 肺全摘	01	01	肺悪性腫瘍手術 肺全摘	K5144					6	12					
									肺悪性腫瘍手術 気管支形成を伴う肺切除	01	01	肺悪性腫瘍手術 気管支形成を伴う肺切除	K5146					6	12					
									肺悪性腫瘍手術 気管分枝部切除を伴う肺切除	01	01	肺悪性腫瘍手術 気管分枝部切除を伴う肺切除	K5147					6	12					
									肺悪性腫瘍手術 気管分枝部再建を伴う肺切除	01	01	肺悪性腫瘍手術 気管分枝部再建を伴う肺切除	K5148					6	12					
									胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術 気管支形成を伴う肺切除	01	01	胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術 気管支形成を伴う肺切除	K514-24					6	12					
									胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術 肺全摘	01	01	胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術 肺全摘	K514-25					6	12					
									気管支形成手術 輪状切除術	01	01	気管支形成手術 輪状切除術	K5182					6	12					
				</																				

保医発 0317 第 3 号
令和 8 年 3 月 17 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 8 年厚生労働省告示第 92 号）が令和 8 年 3 月 17 日に告示され、同年 3 月 18 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 8 年 2 月 19 日付け保医発 0219 第 7 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「イネビリズマブ（遺伝子組換え）」、「ダラツムマブ（遺伝子組換え）／ボルヒアルロニダーゼ アルファ（遺伝子組換え）」、「アレムツズマブ（遺伝子組換え）」、「人乳／グリセロリン酸カルシウム／グルコン酸カルシウム水和物／塩化カルシウム水和物／無水クエン酸ナトリウム／クエン酸カリウム／リン酸一水素マグネシウム／硫酸亜鉛水和物／塩化ナトリウム／硫酸銅及び人乳」、「セピアプテリン」、「ボラシデニブ クエン酸水和物」、「タグラキソフスブ（遺伝子組換え）」、「ベランタマブ マホドチン（遺伝子組換え）」、「タファシタマブ（遺伝子組換え）」及び「アミバンタマブ（遺伝子組換え）／ボルヒアルロニダーゼ アルファ（遺伝子組換え）」を追加し、デュピルマブ（遺伝子組換え）の銘柄（参考）に「デュピクセント皮下注 200mg シリンジ」、「デュピクセント皮下注 200mg ペン」、「デュピクセント皮下注 300mg シリ

ンジ」及び「デュピクセント皮下注 300mg」、レボトレクチニブの銘柄（参考）に「オータイロカプセル 40mg」及び「オータイロカプセル 160mg」、モスネツズマブ（遺伝子組換え）の銘柄（参考）に「ルンスミオ皮下注 5mg」及び「ルンスミオ皮下注 45mg」、アテゾリズマブ（遺伝子組換え）の銘柄（参考）に「テセントリク点滴静注 1200mg」を追加し、エンコラフェニブの適応症に「BRAF 遺伝子変異を有する治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌」、ベネトクラクスの適応症に「慢性リンパ性白血病（小リンパ球性リンパ腫を含む）」を追加する。

別表1

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)		
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・ロイコボリン救療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1100mg/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 010095xxxx0xx 010095xxxx2xx
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 下垂性機能低下症 100250xx99x00x 100250xx99x01x 100250xx99x10x 100250xx99x11x 100250xx99x21x 100250xx97xxxx
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線形大細胞型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 胸壁腫瘍、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、蕁麻疹 080080xxxxxx0x 080080xxxxxx1x
			既存治療で効果不十分なアトピー性皮膚炎	L20\$	080050 湿疹、皮膚炎群 080050xxxxxx
			既存治療で効果不十分なアトピー性皮膚炎	L20\$	080050 湿疹、皮膚炎群 080050xxxxxx
			既存治療で効果不十分な特発性の慢性蕁麻疹	L501、L508、L509	080080 痒疹、蕁麻疹 080080xxxxxx0x 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) 040090xxxxxx 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 040310xxxxxx
		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200mgペン 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	気管支喘息 (既存治療によっても喘息症状をコントロールできない重症又は難治の患者に限る)	J45\$, J46	040100 喘息 040100xxxxxx00x 040100xxxxxx01x
6	ソマトロピン (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 小人症 100360xxxxxx
		ジェントロピンTC注用5.3mg ジェントロピンTC注用12mg ジェントロピンゴークイック注用5.3mg ジェントロピンゴークイック注用12mg	ブラダー・ウィリ症候群における体組成異常	0871	140620 その他の先天異常 140620xx99xxxx 140620xx97xxxx
7	ウバダシチニブ水和物	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
		リンヴォック錠7.5mg リンヴォック錠15mg	既存治療で効果不十分なアトピー性皮膚炎	L20\$	080050 湿疹、皮膚炎群 080050xxxxxx
		リンヴォック錠7.5mg リンヴォック錠15mg	既存治療で効果不十分な巨細胞性動脈炎	M316	070560 重要な臓器病変を伴う全身性自己免疫疾患 070560xxxx00x 070560xxxx01x
8	リトシチニブトシル酸塩	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 080190xxxxxx
9	フチバチニブ	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・肝内胆管の悪性腫瘍 (統括性を含む) 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx 060060 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx

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)		
10	ベグアスバルガーゼ	オンキスパール点滴静注用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 130020xx99x3xx 130020xx97x3xx 130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx99x5xx	
11	ボレチゲン 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	リムバーザ錠100mg リムバーザ錠150mg	BROA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 12002xxx99x40x 12002xxx99x41x 12002xxx99x50x 12002xxx99x51x 12002xxx97x3xx 12002xxx97x4xx 12002xxx97x5xx 12002xxx01x4xx	
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る)	G700	010130 重症筋無力症 010130xx99x0xx 010130xx99x3xx 010130xx99x4xx 010130xx97x0xx 010130xx97x4xx	
15	エブクリタマブ(遺伝子組換え)	エブキンリ皮下注4mg エブキンリ皮下注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 1~3A)	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)ノトラスツマブ(遺伝子組換え)ノボルヒアルロニダゼアルファ(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・再発の乳癌・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)	リストイーゴ皮下注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る)	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 01021xxxxx0xxx 01021xxxxx1xxx	
19	セフィテ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	(適応書) セフィテロコルトに感性的大腸菌、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・マルセッセンス、プロテウス属、モルガネラ・モルガニー、緑膿菌、バクテロイデリア属、ステノトロホモナス・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	悪性中皮腫(悪性胸膜中皮腫を除く)	C451	060030 小腸の悪性腫瘍、膵臓の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx	
			根治切除不能な進行・再発の上皮系皮膚悪性腫瘍	C440, C443等	080006 皮膚の悪性腫瘍(黒色腫以外) 080006xx99x2xx 080006xx99x3xx 090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx 110100 精巣腫瘍 110100xx99x10x 110100xx99x11x 110100xx97x10x	
			切除不能な肝細胞癌	C220	060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍(結核性を含む。) 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx9905xx 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx	

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	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	<p>010010 脳腫瘍 010010xx904xx 010010xx906xx 010010xx974xx 010010xx975xx 010010xx034xx 010010xx035xx 010010xx036xx</p> <p>02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xxx991xx</p> <p>03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx993xx 03001xxx9940x 03001xxx9941x 03001xxx973xx 03001xxx974xx 03001xxx0213xx</p> <p>040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸腺の悪性腫瘍 040010xx992xx 040010xx9930x 040010xx9931x 040010xx973xx</p> <p>040040 肺の悪性腫瘍 040040xx903xx 040040xx9040x 040040xx9041x 040040xx913xx 040040xx9140x 040040xx9141x 040040xx973xx 040040xx974xx 040040xx024xx</p> <p>040050 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍 040050xx992xx 040050xx993xx 040050xx973xx</p> <p>050010 心臓の悪性腫瘍 050010xxxxxxx</p> <p>060010 食道の悪性腫瘍(頸部を含む。) 060010xx9930x 060010xx9931x 060010xx9940x 060010xx9941x 060010xx9730x 060010xx9731x 060010xx9740x 060010xx9741x 060010xx024xx</p> <p>060020 胃の悪性腫瘍 060020xx9902xx 060020xx9903xx 060020xx972xx 060020xx973xx</p> <p>060030 小腸の悪性腫瘍、盲腸の悪性腫瘍 060030xx992xx 060030xx9930x 060030xx9931x 060030xx972xx 060030xx973xx</p> <p>060035 結腸(虫垂を含む。)の悪性腫瘍 060035xx992xx 060035xx993xx 060035xx972xx 060035xx973xx 060035xx0103xx</p> <p>060040 直腸肛門(直腸S状部から肛門)の悪性腫瘍 060040xx992xx 060040xx9930x 060040xx9931x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9712xx 060040xx0303xx</p> <p>060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍(結核性を含む。) 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx973xx 060050xx974xx</p> <p>060060 胆嚢、肝内胆管の悪性腫瘍 060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx</p> <p>06007x 膵臓、膵臓の腫瘍 06007xxx9903xx 06007xxx9904xx 06007xxx9914xx 06007xxx973xx 06007xxx974xx</p> <p>070030 腎臓・腎臓腫瘍 070030xx9901xx 070030xx9711xx 070030xx011xx</p> <p>070040 骨の悪性腫瘍(腎臓を除く。) 070040xx992xx 070040xx993xx 070040xx972xx 070040xx973xx 070040xx022xx 070040xx023xx</p> <p>070041 軟部の悪性腫瘍(腎臓を除く。) 070041xx992xx 070041xx993xx 070041xx972xx 070041xx973xx</p> <p>080005 黒色腫 080005xx991xx</p> <p>080006 皮膚の悪性腫瘍(黒色腫以外) 080006xx992xx 080006xx993xx</p> <p>090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx992xx 090010xx9930x 090010xx9931x 090010xx972xx 090010xx973xx</p> <p>100020 甲状腺の悪性腫瘍 100020xx991xx 100020xx992xx</p> <p>100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍 100030xx991xx 100030xx971xx</p> <p>100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍 100180xx9901xx 100180xx971xx</p> <p>100190 褐色細胞腫、パラガングリオーマ 100190xx991xx</p> <p>11001x 腎腫瘍 11001xxx9901xx 11001xxx971xx 11001xxx011xx</p> <p>11002x 性腺の悪性腫瘍 11002xxx991xx</p> <p>110050 後腹膜疾患 110050xx991xx 110050xx971xx 110050xx021xx 110050xx011xx</p>	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	銘 柄 (参考)	適 応 症		診断群分類番号	備 考
				ICD-10 (参考)		
					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 膵臓・子宮頸部の悪性腫瘍 120010xx99x2xx 120010xx99x30x 120010xx99x31x 120010xx97x2xx 120010xx97x30x 120010xx97x31x 120010xx01x30x 120010xx01x31x 12002x 子宮頸・体部の悪性腫瘍 12002xxx99x40x 12002xxx99x41x 12002xxx97x3xx 12002xxx97x4xx 12002xxx01x4xx 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 性度神経腫瘍	C700、C713等	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。
	タフィンラー小児用分散錠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 性度神経腫瘍	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 横断悪性腫瘍、縦断・胸腺の悪 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、胸腺腫瘍 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、胆膵の悪性腫 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、既に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)		
				060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍(線発 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 膵臓・膵臓の腫瘍 06007xxx9903xx 06007xxx9904xx 06007xxx9914xx 06007xxx97x3xx 06007xxx97x4xx 070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 070040 骨の悪性腫瘍(脊椎を除く。) 070040xx99x2xx 070040xx99x3xx 070040xx97x2xx 070040xx97x3xx 070040xx02x2xx 070040xx02x3xx 070041 軟骨の悪性腫瘍(脊椎を除 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 乳癌の悪性腫瘍 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、非線形性 副腎皮質腫瘍 100180xx9901xx 100180xx97x1xx 100190 褐色細胞腫、パラガングリオ マ 100190xx99x1xx 11001x 腎腫瘍 11001xxx9901xx 11001xxx97x1xx 11001xxx01x1xx 11002x 性腺の悪性腫瘍 11002xxx99x1xx 110050 後腹膜癌 110050xx99x1xx 110050xx97x1xx 110050xx02x1xx 110050xx01x1xx 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 12002xxx99x40x 12002xxx99x41x 12002xxx97x3xx 12002xxx97x4xx 12002xxx01x4xx 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	

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)		
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	G029、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 頭部悪性腫瘍 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 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 050010xxxxxxx 060010 全身の悪性腫瘍（頭部を 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、盲腸の悪性腫 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 膵臓、膵臓の腫瘍 06007xxx9903xx 06007xxx9904xx 06007xxx9914xx 06007xxx97x3xx 06007xxx97x4xx 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 乳房の悪性腫瘍 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、パラングリオー マ 100190xx99x1xx 11001x 腎腫瘍 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 12002xxx99x40x 12002xxx99x41x 12002xxx97x3xx 12002xxx97x4xx 12002xxx01x4xx 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	C700、C714等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 010010xx03x6xx 070030 脊髄・脊腫瘍 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付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膠腫	C029、C060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 横膈悪性腫瘍、縦隔・胸腺の悪性腫瘍 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、胸腺腫瘍 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx97x3xx 050010 心臓の悪性腫瘍 - 050010xxxxxxx 060010 食道の悪性腫瘍（咽部を含む。） 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、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状結腸から肛門）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	銘 柄 (参考)	適 応 症		診断群分類番号	備 考
				ICD-10 (参考)		
					<p>060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍(結核性を含む。)</p> <p>060050xx9903xx 060050xx9904xx 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx</p> <p>060060 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍</p> <p>060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx</p> <p>06007x 膵臓、膵臓の腫瘍</p> <p>06007xx9903xx 06007xx9904xx 06007xx9914xx 06007xx97x3xx 06007xx97x4xx</p> <p>070030 脊椎・脊髄腫瘍</p> <p>070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx</p> <p>070040 骨の悪性腫瘍(脊椎を除く。)</p> <p>070040xx99x2xx 070040xx99x3xx 070040xx97x2xx 070040xx97x3xx 070040xx02x2xx 070040xx02x3xx</p> <p>070041 軟部組織の悪性腫瘍(腎臓を除く。)</p> <p>070041xx99x2xx 070041xx99x3xx 070041xx97x2xx 070041xx97x3xx</p> <p>080005 黒色腫</p> <p>080005xx99x1xx</p> <p>080006 皮膚の悪性腫瘍(黒色腫以外)</p> <p>080006xx99x2xx 080006xx99x3xx</p> <p>090010 乳房の悪性腫瘍</p> <p>090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx</p> <p>100020 甲状腺の悪性腫瘍</p> <p>100020xx99x1xx 100020xx99x2xx</p> <p>100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍</p> <p>100030xx99x1xx 100030xx97x1xx</p> <p>100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍</p> <p>100180xx9901xx 100180xx97x1xx</p> <p>100190 褐色細胞腫、パラガングリオーマ</p> <p>100190xx99x1xx</p> <p>11001x 腎腫瘍</p> <p>11001xx9901xx 11001xx97x1xx 11001xx01x1xx</p> <p>11002x 性腺の悪性腫瘍</p> <p>11002xx99x1xx</p> <p>110050 後腹膜疾患</p> <p>110050xx99x1xx 110050xx97x1xx 110050xx02x1xx 110050xx01x1xx</p> <p>110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍</p> <p>110060xx99x20x 110060xx99x21x 110060xx97x20x 110060xx01x20x</p> <p>110070 膀胱腫瘍</p> <p>110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x20x 110070xx03x20x 110070xx03x21x</p> <p>110080 前立腺の悪性腫瘍</p> <p>110080xx9903xx 110080xx9907xx 110080xx97x3xx</p> <p>110100 精巣腫瘍</p> <p>110100xx99x10x 110100xx99x11x 110100xx97x10x 110100xx97x11x</p> <p>120010 卵巣・子宮附属器の悪性腫瘍</p> <p>120010xx99x2xx 120010xx99x30x 120010xx99x31x 120010xx97x2xx 120010xx97x30x 120010xx97x31x 120010xx01x30x 120010xx01x31x</p> <p>12002x 子宮頸・体部の悪性腫瘍</p> <p>12002xx99x40x 12002xx99x41x 12002xx97x3xx 12002xx97x4xx 12002xx01x4xx</p> <p>120030 外陰の悪性腫瘍</p> <p>120030xx99x2xx 120030xx99x3xx</p> <p>120050 絨毛性疾患</p> <p>120050xx99x1xx</p> <p>130010 急性白血病</p> <p>130010xx97x2xx</p> <p>130030 非ホジキンリンパ腫</p> <p>130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx</p> <p>180060 その他の新生物</p> <p>180060xx99xxxx 180060xx97xxxx</p>	
23	ビメキズマブ(遺伝子組換え)	ビンゼレックス皮下注160mgシリンジ ビ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	<p>070330 脊椎感染症</p> <p>070330xx99x0xx 070330xx97x0xx</p> <p>070480 脊椎関節炎</p> <p>070480xxxx0xx</p>	
			化膿性汗腺炎	L080, L732	<p>080010 膿皮症</p> <p>080010xxxx0xxx 080010xxxx1xxx</p> <p>080210 ざ瘡、皮膚の障害(その他)</p> <p>080210xxxxxxx</p>	
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ー小体型認知症の診断におけるシンチグラフィ	F02\$, F03	<p>01021x 認知症</p> <p>01021xxxx0xxx</p>	

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 肺動脈奇形、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	010040 非外傷性頭蓋内血腫（非外傷性硬膜下血腫以下） 010040x099000x 010040x0991xxx 010040x199x0xx 040030 呼吸器系の良性腫瘍 040030xx99xxxx 040030xx97xxxx 060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（結核性を含む。） 060050xx9902xx 070010 骨軟部の良性腫瘍（脊椎脊髄を除く。） 070010xx99xxxx 070010xx970xxx 070010xx971xxx 070590 血管腫、リンパ管腫 070590xx99x0xx 070590xx97x0xx 080130 角化症、角皮症 080130xxxxxxx 14031x 先天性心疾患（動脈管開存症、心房中隔欠損症を除く。） 14031xx09900xx 14031xx09910xx 14031xx004x0xx 14031xx19900xx 14031xx19910xx 14031xx104x0xx 140490 手足先天性疾患 140490xx970xxx 140490xx971xxx 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、ゴーラム病、リンパ管拡張症 血管内皮腫、房状血管腫 肺動脈奇形、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	010040 非外傷性頭蓋内血腫（非外傷性硬膜下血腫以下） 010040x099000x 010040x099001x 010040x0991xxx 010040x097x0xx 010040x001x0xx 010040x199x0xx 010040x197x0xx 040030 呼吸器系の良性腫瘍 040030xx99xxxx 040030xx97xxxx 060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（結核性を含む。） 060050xx9902xx 060050xx04xxxx 060050xx03xxxx 070010 骨軟部の良性腫瘍（脊椎脊髄を除く。） 070010xx99xxxx 070010xx970xxx 070010xx971xxx 070430 神経栄養薬症、骨成長障害、骨腫瘍（その他） 070430xx99xxxx 070430xx97xxxx 070430xx01xxxx 070520 リンパ節、リンパ管の疾患 070520xx99xxxx 070520xx97xxxx 070590 血管腫、リンパ管腫 070590xx99x0xx 070590xx97x0xx 080130 角化症、角皮症 080130xxxxxxx 14031x 先天性心疾患（動脈管開存症、心房中隔欠損症を除く。） 14031xx09900xx 14031xx09910xx 14031xx004x0xx 14031xx19900xx 14031xx19910xx 14031xx104x0xx 140490 手足先天性疾患 140490xx970xxx 140490xx971xxx 180060 その他の新生物 180060xx99xxxx 180060xx97xxxx	
26	ロナファルニブ	ソキンヴィカプセル50mg ソキンヴィカプセル75mg	ハッチソン・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	100290 グルコース阻害・膵内分泌腫瘍、その他の内分泌疾患 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	130090 貧血（その他） 130090xx99x0xx 130090xx99x1xx 130090xx97x0xx 130090xx97x1xx	
28	タラゾパリプトシル酸塩	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歴のある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がん化学療法歴のある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	090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx 110080 前立腺の悪性腫瘍 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	中心窩下脈絡膜新生血管を伴う加齢黄斑変性、糖尿病黄斑浮腫	H353、H360	020180 腫瘍性増殖性網膜症 020180xx99x2xx 020180xx97x2x0 020200 黄斑、後極変性 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）	レプロジル皮下注用25mg レプロジル皮下注用75mg	骨髄異形成症候群に伴う貧血	C946、D46\$	130050 骨髄増殖性腫瘍 130050xx99x0xx 130050xx99x2xx 130050xx99x3xx 130050xx99x4xx 130050xx97x0xx 130050xx97x2xx 130060 骨髄異形成症候群 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
	商品名 (参考)	剤形 (参考)				
31	レプリキズマブ (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 湿癬、皮膚炎様 080050xxxxxxx	
32	エフガラ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	フィンテプラ内用液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 肝障害 (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か月齢以下の肺底形成、気道狭窄、先天性気道閉塞症、先天性肺気腫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変更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 湿癬、皮膚炎様 080050xxxxxxx	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 湿癬、皮膚炎様 080050xxxxxxx	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	フェソロテックス筋注250mg	乳癌	C50\$	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陰性かつHER2陰性の手術不能又は再発乳癌	C50\$	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定)	C900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx99x2xx 130040xx99x3xx 130040xx97x2xx 130040xx97x3xx	
41	ダウノルビシン塩酸塩 /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	フルシクロピリン (18F)	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。	G700、G709等	010010 脳腫瘍 010010xx9902xx 010010xx9903xx 010010xx9904xx 010010xx9905xx 010010xx9908xx 010010xx97x3xx 010010xx97x5xx 010010xx03x2xx 010010xx03x30x 010010xx03x6xx 010010xx02x2xx 010010xx02x3xx	
43	フロロベタビル (18F)	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 01021xxxx0xxx 01021xxxx1xxx	
44	フルメタモル (18F)	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 01021xxxx0xxx 01021xxxx1xxx	
45	ネモリズマブ (遺伝子組換え)	ミチーガ皮下注用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瘡 結節性痒疹	L20\$, L281	080050 湿癬、皮膚炎様 080050xxxxxxx 080080 痒疹、蕁麻疹 080080xxxx0x 080080xxxxx1x	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	銘柄 (参考)	適応症		診断群分類番号	備考
				ICD-10 (参考)		
46	ニルセピマブ (遺伝子組換え)	ペイフォーラス筋注50mgシリンジ ペイフォーラス筋注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%	システミン症における角膜システミン結晶の減少	E720	100335 代謝障害 (その他) 100335xx99x0xx 100335xx99x1xx 100335xx97x0xx 100335xx97x1xx	
48	サルグロマステム (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	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11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。
			BRAF遺伝子変異を有する治療切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌	C18*, C19, C20	060035 結腸 (中垂を含む。)の悪性腫瘍 060035xx97x6xx 060035xx02x6xx 060040 直腸肛門 (直腸S状部から肛門)の悪性腫瘍 060040xx9706xx 060040xx04x6xx	
50	ビニメチニブ	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)	ジーラスタ皮下注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 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xx99x3xx 03001xx99x40x 03001xx99x41x 03001xx97x3xx 03001xx97x4xx 03001xx0213xx 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸膈の悪性腫瘍 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	銘柄(参考)	適応症		診断群分類番号	備考
				ICD-10(参考)		
					<p><u>06020 胃の悪性腫瘍</u> 06020xx9902xx 06020xx9903xx 06020xx97x2xx 06020xx97x3xx</p> <p><u>06030 小腸の悪性腫瘍、盲腸の悪性腫瘍</u> 06030xx99x2xx 06030xx99x31x 06030xx97x2xx 06030xx97x3xx</p> <p><u>06035 結腸(虫垂を含む。)の悪性腫瘍</u> 06035xx99x2xx 06035xx99x3xx 06035xx97x2xx 06035xx97x3xx 06035xx0103xx</p> <p><u>06040 直腸肛門(直腸S状部から肛門)の悪性腫瘍</u> 06040xx99x2xx 06040xx99x30x 06040xx99x31x 06040xx9702xx 06040xx9703xx 06040xx9712xx 06040xx0303xx</p> <p><u>06050 肝・胆内胆管の悪性腫瘍(結紮性を含む。)</u> 06050xx9903xx 06050xx99040x 06050xx99041x 06050xx97x3xx 06050xx97x4xx</p> <p><u>06060 胆嚢・肝外胆管の悪性腫瘍</u> 06060xx9903xx 06060xx9703xx 06060xx9713xx</p> <p><u>0607x 膵臓・膵臓の腫瘍</u> 0607xx9903xx 0607xx9904xx 0607xx9914xx 0607xx97x3xx 0607xx97x4xx</p> <p><u>07030 脊椎・脊髄腫瘍</u> 07030xx9901xx 07030xx97x1xx 07030xx01x1xx</p> <p><u>07040 骨の悪性腫瘍(脊髄を除く。)</u> 07040xx99x2xx 07040xx99x3xx 07040xx97x2xx 07040xx97x3xx 07040xx02x2xx 07040xx02x3xx</p> <p><u>07041 軟部の悪性腫瘍(脊髄を除く。)</u> 07041xx99x2xx 07041xx99x3xx 07041xx97x2xx 07041xx97x3xx</p> <p><u>08005 黒色腫</u> 08005xx99x1xx</p> <p><u>08006 皮膚の悪性腫瘍(黒色腫以外)</u> 08006xx99x2xx 08006xx99x3xx</p> <p><u>09010 乳癌の悪性腫瘍</u> 09010xx99x2xx 09010xx99x30x 09010xx99x31x 09010xx97x2xx 09010xx97x3xx</p> <p><u>10030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍</u> 10030xx99x1xx 10030xx97x1xx</p> <p><u>100180 副腎皮質増殖亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍</u> 100180xx9901xx 100180xx97x1xx</p> <p><u>100190 褐色細胞腫、パラングリオーマ</u> 100190xx99x1xx</p> <p><u>11001x 腎腫瘍</u> 11001xx9901xx 11001xx97x1xx 11001xx01x1xx</p> <p><u>11002x 性腺の悪性腫瘍</u> 11002xx99x1xx</p> <p><u>110050 後腹膜癌</u> 110050xx99x1xx 110050xx97x1xx 110050xx02x1xx 110050xx01x1xx</p> <p><u>110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍</u> 110060xx99x20x 110060xx99x21x 110060xx97x2xx 110060xx01x2xx</p> <p><u>110070 膀胱腫瘍</u> 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x</p> <p><u>110080 前立腺の悪性腫瘍</u> 110080xx9903xx 110080xx9907xx 110080xx97x3xx</p> <p><u>110100 精巣腫瘍</u> 110100xx99x10x 110100xx99x11x 110100xx97x10x 110100xx97x11x</p> <p><u>120010 陰茎・子宮附属器の悪性腫瘍</u> 120010xx99x2xx 120010xx99x30x 120010xx99x31x 120010xx97x2xx 120010xx97x30x 120010xx97x31x 120010xx01x30x 120010xx01x31x</p> <p><u>12002x 子宮頸・体部の悪性腫瘍</u> 12002xx99x40x 12002xx99x41x 12002xx97x3xx 12002xx97x4xx 12002xx01x4xx</p> <p><u>120030 外陰の悪性腫瘍</u> 120030xx99x2xx 120030xx99x3xx</p> <p><u>120040 陰の悪性腫瘍</u> 120040xx99x2xx 120040xx99x3xx</p> <p><u>120050 絨毛性疾患</u> 120050xx99x1xx</p> <p><u>180050 その他の悪性腫瘍</u> 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx</p>	

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症		診断群分類番号	備 考
				[CD-10 (参考)]		
55	バレトスタットシル酸塩	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	上肢及び下肢麻痺	(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	リサンキズマブ(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オートドザー スキリージ皮下注360mgオートドザー	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 060185xx0111xx	
58	エルトロンボバグ 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) 130110x1xxx0xx	
59	モメロチニブ塩酸塩水和物	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 骨髄増殖性腫瘍 130050xx99x4xx 130050xx97x4xx	
60	ビルトブルチニブ	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	
			他のBTK阻害剤に抵抗性又は不耐容の再発又は難治性の慢性リンパ性白血病(小リンパ球性リンパ腫を含む)	C830、C911	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x7xx 130030xx97x70x 130030xx97x71x	
61	グマロンチニブ水和物	ハイイタン錠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 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx99160x 040040xx99161x	
62	アビクタムナトリウム/セフトジジム水和物	ザビセフタ配合点滴静注用	本剤に感性的大腸菌、シトバクター属、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、インフルエンザ菌、緑膿菌による敗血症、肺炎、膀胱炎、腎盂腎炎、腹膜炎、腹腔内膿瘍、胆嚢炎、肝臓病	A41\$, J14等	040080 肺炎等 040080xx99x0xx 040080xx99x1xx 040080xx97x0xx 0400801099x0xx 0400801099x1xx 0400801097x0xx 0400801097x1xx 0400801199x0xx 0400801199x1xx 0400801197x0xx 0400801197x1xx 0400802299x000 0400802299x001 0400802299x002 0400802299x003 0400802299x004 0400802299x010 0400802299x011 0400802299x012 0400802299x013 0400802299x014 0400802299x1xx 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 0400802497xxxx	
					040081 細菌性肺炎 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		適応症		診断群分類番号	備考
		銘柄(参考)		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 腎臓炎、膀胱内腫瘍(女性器腫瘍を除く。) 060370xx99x0xx 060370xx99x1xx 060370xx9700xx 060370xx9701xx 060370xx9710xx 060370xx9711xx 060570 その他の消化器系の腫瘍 060570xx99x0xx 060570xx97x0xx 11013x 下部尿路疾患 11013xx99xxxx 11013xx97xxxx 11013xx04xxxx 11013xx03xxxx 11013xx02xxxx 11013xx01xxxx 110310 腎臓又は尿管の感染症 110310xx99xxxx 110310xx97xxxx 110310xx02xxxx 110310xx01xxxx 120110 子宮・子宮附属器の炎症性疾患 120110xx99x0x 120110xx99x1x 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 180010xx0xx0xx 180010xx0xx1xx 180010xx0xx2xx 180010xx0xx3xx 180010x1xx0xx 180040 手術・処置等の合併症 180040xx99x0xx 180040xx99x1xx 180040xx97x1xx	
63	乾燥凍結人プロテインC	セブーロチン静注用1000単位	先天性プロテインC欠乏症に起因する静脈血栓症及び電撃性紫斑病の治療及び血栓形成傾向の抑制	D692、I269、I802	050180 静脈・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) 130110x0xx0xx 130110x0xx2xx 130110x0xx5xx 130110x1xx0xx 130110x1xx5xx	
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 030350xxxxxxx	
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	G34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx99070x 040040xx99071x 040040xx99080x 040040xx99091x 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る。)に係るものに限る。
66	トレプロステチル	トレプロスト吸入液1.74mg	間質性肺疾患に伴う肺高血圧症	J849	040110 間質性肺炎 040110xx0xx0xx 040110xx0xx01xx 040110xx0xx02xx 040110xx0xx03xx 040110xx0xx10xx 040110xx0xx11xx 040110xx0xx12xx 040110xx0xx13xx	
67	アミファンブリジン酸塩	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	繰り返り空嚥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) 010140xxxx0xx	
69	マシテンタン/タダラフィル	ユバシシ配合錠	肺動脈性肺高血圧症	I270	04026x 肺高血圧性疾患 04026xxx01x3xx	
70	ボクロスポリン	ルブキネスカプセル7.9mg	ループス腎炎	M321	070560 重症な免疫病を伴う全身性自己免疫疾患 070560xxxx00x 070560xxxx01x	

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
71	レボトレクテニブ	オータイロカセル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	
		オータイロカセル40mg オータイロカセル160mg	NTRK融合遺伝子陽性の進行・再発の固形癌	C711, C712等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 010010xx03x6xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx0213xx 040010 癌腫悪性腫瘍、骨髄・胸腺の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx97x3xx 040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9916xx 040050 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx97x3xx 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、膵臓の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 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 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx 060060 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx 06007x 膵臓、膵臓の腫瘍 06007xx9903xx 06007xx9904xx 06007xx9914xx 06007xx97x3xx 06007xx97x4xx 070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 070040 骨の悪性腫瘍（脊椎を除く。） 070040xx99x2xx 070040xx99x3xx 070040xx97x2xx 070040xx97x3xx 070040xx02x2xx 070040xx02x3xx 070041 軟部組織の悪性腫瘍（脊椎を除く。） 070041xx99x2xx 070041xx97x2xx 070041xx97x3xx 080005 黒色腫 080005xx99x1xx 080006 皮膚の悪性腫瘍（黒色腫以外） 080006xx99x2xx 080006xx99x3xx 090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx 100020 甲狀腺の悪性腫瘍 100020xx99x1xx	

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)		
					<p>100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍 100030xx99x1xx 100030xx97x1xx</p> <p>100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性 副腎皮質腫瘍 100180xx97x1xx</p> <p>11001x 腎腫瘍 11001xxx9901xx 11001xxx97x1xx 11001xxx01x1xx</p> <p>11002x 性腺の悪性腫瘍 11002xxx99x1xx</p> <p>110050 後腹膜疾患 110050xx99x1xx 110050xx97x1xx 110050xx02x1xx 110050xx01x1xx</p> <p>110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍 110060xx99x20x 110060xx99x21x 110060xx97x2xx 110060xx01x2xx</p> <p>110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x</p> <p>110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9903xx 110080xx9907xx 110080xx97x3xx</p> <p>110100 精巣腫瘍 110100xx99x10x 110100xx99x11x 110100xx97x10x 110100xx97x11x</p> <p>120010 卵巣・子宮附属器の悪性腫瘍 120010xx99x2xx 120010xx99x30x 120010xx99x31x 120010xx97x2xx 120010xx97x30x 120010xx97x31x 120010xx01x30x 120010xx01x31x</p> <p>12002x 子宮頸・陰部の悪性腫瘍 12002xxx99x40x 12002xxx97x3xx 12002xxx97x4xx 12002xxx01x4xx</p> <p>120030 外陰の悪性腫瘍 120030xx99x2xx 120030xx99x3xx</p> <p>120040 陰の悪性腫瘍 120040xx99x2xx 120040xx99x3xx</p> <p>120050 陰毛性疾患 120050xx99x1xx</p> <p>180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx</p>	
72	タスグラチニブホク酸塩	タスフィゴ錠35mg	がん化学療法後に増悪したFGFR2融合遺伝子陽性の治療不能な胆道癌	C221、C23等	<p>060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍(結核性 性を含む。) 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx</p> <p>060060 胆嚢・肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx</p>	
73	ドナネマブ(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	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8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。
			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	
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 010155xxxx00x 010155xxxx01x 010155xxxx10x 010155xxxx11x 010155xxxx20x	
75	テプロツムマブ(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	<p>020320 眼瞼、涙器、眼窩の疾患 020320xx99xxxx 020320xx97xxxx</p> <p>020325 甲状腺機能異常性眼瞼突出(症) 020325xxxxxxx</p> <p>020400 眼、付属器の障害 020400xx99xxxx 020400xx97xxxx</p> <p>100140 甲状腺機能亢進症 100140xx99x00x 100140xx99x01x 100140xx99x1xx 100140xx99x2xx 100140xx97xxxx</p>	
76	アミバンタマブ(遺伝子組換え)	ライブリパント点滴静注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る。)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)		
77	慢性腎不全高カロリー輸液用アミノ酸/糖/電解質/総合ビタミン液	キドバレン輸液	経口・経腸栄養補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、ビタミン補給	J120、N183等	110280 慢性腎炎症候群・慢性腎臓病 慢性腎不全 110280xx991xxx 110280xx03x0xx 110280xx02x00x 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
			①非小細胞肺癌における術前・術後補助療法 ②膀胱癌における術前・術後補助療法	C34、C67	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx01xx0x 040040xx01xx1x 110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx99x3xx 110070xx97x2xx 110070xx97x3xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x
79	エフガルテギモド アルファ(遺伝子組換え)/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・炎症性ニューロパチー 010110xxxxx00x 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	静脈奇形の硬化退縮	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(標準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
		ルンスミオ皮下注5mg ルンスミオ皮下注45mg	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
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	切除不能な肺癌軟部肉腫	C491、C492等	070041 軟部の悪性腫瘍(骨髄を除く) 070041xx99x2xx 070041xx99x3xx 070041xx97x2xx 070041xx97x3xx
			再発又は難治性の節外性NK/T細胞リンパ腫・鼻型	C860	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx
		テセントリク点滴静注1200mg	切除不能な胸腺癌	C37	040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸腺の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx99x4xx 040010xx97x3xx
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
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
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

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。

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。

告示番号	薬剤名	銘柄(参考)	適応症		診断群分類番号	備考
				[CD-10(参考)]		
89	ゲセルクマブ(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	
		トレムフィア点滴静注200mg トレムフィア皮下注100mgシリンジ 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	
90	ミリキズマブ(遺伝子組換え)	オンボ一点滴静注300mg オンボ一皮下注100mgオートインジェクター オンボ一皮下注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	
		オンボ一皮下注200mgオートインジェクター オンボ一皮下注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 重症な関節炎を伴う全身性自己免疫疾患 070560xxxx00x 070560xxxx01x 070560xxxx1xx 070560xxxx2xx 070560xxxx3xx 070560xxxx4xx 070560xxxx90x 070560xxxx91x	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デル細胞リンパ腫	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。
			慢性リンパ性白血病(小リンパ球性リンパ腫を含む)	C830, C911	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x8xx 130030xx97x70x 130030xx97x71x 130030xx97x8xx 130030xx97x9xx	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11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。
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	J421	050060 心筋症(拡張型心筋症を含む) 050060xx9900xx 050060xx9901xx 050060xx9902xx 050060xx9910xx 050060xx9911xx 050060xx9912xx 050060xx9700xx	
94	マラリキシバット塩化物	リブマーリ内用液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痒疹	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	イブトコパン塩酸塩水和物	ファビハルタカプセル200mg	G3腎症	N055, N056	110280 慢性腎炎症候群・慢性腎臓病 110280xx9900xx 110280xx9901xx 110280xx9902xx 110280xx9903xx 110280xx9911xx 110280xx97x00x 110280xx97x01x 110280xx97x1xx 110280xx97x20x 110280xx97x21x 110280xx97x3xx 110280xx03x00x 110280xx03x10x 110280xx03x11x 110280xx03x2xx 110280xx02x00x 110280xx02x01x 110280xx02x1xx 110280xx02x2xx 110280xx02x3xx 110280xx01x0xx 110280xx01x2xx	
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。

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)		
99	メトロニダゾール	アネメトロ点滴静注液500mg	<p>1. 嫌気性菌感染症 <適応菌種> 本剤に感性的ペプトストレプトコッカス属、バクテロイデス属、フレボテラ属、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・熱傷及び手術創等の二次感染 ・骨髄炎 ・肺炎、肺膿瘍、膿胸 ・骨盤内炎症性疾患 ・膣膜炎、腹腔内膿瘍 ・胆嚢炎、肝膿瘍 ・化膿性髄膜炎 ・脳膿瘍</p> <p>2. 感染性腸炎 <適応菌種> 本剤に感性的クロストリジウム・ディフィシル <適応症> 感染性腸炎（偽膜性大腸炎を含む）</p> <p>3. アメーバ赤痢</p>	A049、A066等	<p>010080 脳脊髄の感染を伴う炎症 010080xx99x0x0</p> <p>040080 肺炎等 0400801099x0xx 0400801097x0xx 0400801199x0xx 0400801197x0xx</p> <p>060150 虫垂炎 060150xx03xxxx</p> <p>060335 胆嚢炎等 060335xx0200xx</p> <p>060390 細菌性腸炎 060390xxxxxx0xx</p> <p>060570 その他の消化器等の障害 060570xx99x0xx</p> <p>071030 その他の筋骨格系・結合組織の疾患 071030xx99xxxx</p> <p>140010 妊娠期間短縮、低出生体重に関連する障害 140010x199x0xx 140010x199x1xx 140010x197x0xx 140010x197x1xx 140010x299x0xx 140010x299x1xx 140010x297x0xx</p> <p>180010 敗血症 180010x1xxx0xx</p>	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 (101)	ライアットMIBG-1131静注	MIBG 神経陽性の神経芽腫	C300、C383等	<p>02001x 角腫・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx</p> <p>03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx99x55x 03001xxx99x6xx 03001xxx99x70x 03001xxx99x71x 03001xxx99xAxx 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx97x5xx 03001xxx97x7xx 03001xxx0213xx</p> <p>040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸腺の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx99x4xx 040010xx97x3xx</p> <p>060030 小腸の悪性腫瘍、膵臓の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx99x4xx 060030xx99x7xx 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx</p> <p>070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx</p> <p>100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍 100180xx9901xx 100180xx97x1xx</p> <p>180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx</p>	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	<p>110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍 110060xx99x20x 110060xx99x21x 110060xx97x2xx 110060xx01x2xx</p> <p>110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x</p>	
102	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	慢性膵炎	G122、G319等	<p>010069 脳卒中の総発症 010069xx99000x 010069xx9910xx 010069xx97x00x</p> <p>010070 脳血管障害 010070xx99000x 010070xx9910xx 010070xx02x00x</p> <p>010140 筋疾患（その他） 010140xxxxxx0xx</p> <p>010155 運動ニューロン疾患等 010155xxxxxx00x</p> <p>010170 基底核等の変性疾患 010170xx99x00x</p> <p>150120 脳性麻痺 150120xx99x00x 150120xx99x1xx 150120xx97x00x</p> <p>160100 頭蓋・頭蓋内腫瘍 160100xx99x00x 160100xx97x00x</p> <p>161040 損傷の総発症、後遺症 161040xxxxxx0xx</p>	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8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	錠 柄 (参考)	適 応 症		診断群分類番号	備 考
				ICD-10 (参考)		
103	ダルベポエチン アルファ (遺伝子組換え)	ネスブ注射液5μgブラシリンジ ネスブ注射液10μgブラシリンジ ネスブ注射液15μgブラシリンジ ネスブ注射液20μgブラシリンジ ネスブ注射液30μgブラシリンジ ネスブ注射液40μgブラシリンジ ネスブ注射液60μgブラシリンジ ネスブ注射液120μgブラシリンジ ネスブ注射液180μgブラシリンジ ダルベポエチン アルファ注5μgシリンジ「KKF」 ダルベポエチン アルファ注10μgシリンジ「KKF」 ダルベポエチン アルファ注15μgシリンジ「KKF」 ダルベポエチン アルファ注20μgシリンジ「KKF」 ダルベポエチン アルファ注30μgシリンジ「KKF」 ダルベポエチン アルファ注40μgシリンジ「KKF」 ダルベポエチン アルファ注60μgシリンジ「KKF」 ダルベポエチン アルファ注120μgシリンジ「KKF」 ダルベポエチン アルファ注180μgシリンジ「KKF」	ベルズチファン投与に伴う貧血	C64、C790等	010010 脳腫瘍 010010xx9906xx 06007x 腫瘍、臓臓の腫瘍 06007xxx9910xx 070030 骨髄・骨髄腫瘍 070030xx9910xx 070590 血管腫、リンパ管腫 070590xx99x0xx 070590xx97x0xx 080180 母斑、母斑症 080180xx99xxxx 080180xx970xxx 080180xx971xxx 100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍 100180xx99000x 100180xx991xxx 100180xx02xxxx 11001x 腎腫瘍 11001xxx9910xx 11001xxx01x0xx 110100 精巣腫瘍 110100xx97x0xx 110100xx01x0xx	
104	イビリムマブ (遺伝子組換え)	ヤーボイ点滴静注液20mg ヤーボイ点滴静注液50mg	切除不能な肝細胞癌	C220	060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍(統急性を含む。) 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx9905xx 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx	
105	ベルズチファン	ウエリレグ錠40mg	①がん化学療法後に増悪した根治切除不能又は転移性の腎細胞癌 ②フォン・ヒッペル・リンドウ病関連腫瘍	C301、C64等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 010010xx03x6xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx0213xx 06007x 腫瘍、臓臓の腫瘍 06007xxx9903xx 06007xxx9904xx 06007xxx9914xx 06007xxx97x3xx 06007xxx97x4xx 070030 骨髄・骨髄腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 070590 血管腫、リンパ管腫 070590xx99x0xx 070590xx97x0xx 080180 母斑、母斑症 080180xx99xxxx 080180xx970xxx 080180xx971xxx 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、バラガングリオーマ 100190xx99x1xx 11001x 腎腫瘍 11001xxx9901xx 11001xxx97x1xx 11001xxx01x1xx 110100 精巣腫瘍 110100xx99x10x 110100xx99x11x 110100xx97x10x 110100xx97x11x	
106	ソタテルセプト (遺伝子組換え)	エアウィン皮下注用45mg エアウィン皮下注用60mg	肺動脈性肺高血圧症	I270	04026x 肺高血圧性疾患 04026xxx9900xx 04026xxx9901xx 04026xxx9902xx 04026xxx9903xx 04026xxx9904xx 04026xxx99100x 04026xxx99101x 04026xxx9912xx 04026xxx9913xx 04026xxx9914xx 04026xxx97x0xx 04026xxx97x3xx 04026xxx01x0xx 04026xxx01x3xx	
107	トアルクエタマブ (遺伝子組換え)	タービー皮下注3mg タービー皮下注40mg	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)	C900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx99x2xx 130040xx99x3xx 130040xx97x2xx 130040xx97x3xx	
108	アバトロンボクマレイン酸塩	ドブレレット錠20mg	持続性及び慢性免疫性血小板減少症	D693	130110 出血性疾患(その他) 130110x0xxx0xx 130110x1xxx0xx	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8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。
109	アカラブルチニブマレイン酸塩水和物	カルケンス錠100mg	マンデル細胞リンパ腫	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8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。
110	トラメチニブ ジメチルスルホキシド付加物	メキシスト錠0.5mg メキシスト錠2mg	がん化学療法後に増悪した低異型度漿液性卵巣癌	C482、C56	060030 小腸の悪性腫瘍、腫腸の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 120010 膵臓・子宮附属臓の悪性腫瘍 120010xx99x2xx 120010xx99x30x 120010xx99x31x 120010xx97x2xx 120010xx97x30x 120010xx97x31x 120010xx01x30x 120010xx01x31x	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7月24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。

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)			
111	リツキシマブ(遺伝子組換え)	リツキシマブ点滴静注100mg リツキシマブ点滴静注500mg	自己免疫性溶血性貧血	D590、D591	130090 貧血(その他) 130090xx99x0xx 130090xx99x1xx 130090xx97x0xx 130090xx97x1xx	
112	パロベグテリバラチド	ヨビバス皮下注168μgペン ヨビバス皮下注294μgペン ヨビバス皮下注420μgペン	副甲状腺機能低下症	E200、E208、E209	100240 副甲状腺機能低下症 100240xxxxxxx	
113	ベレマゲン ゲベルバペク	バイジュベックゲル	栄養障害型表皮水疱症	Q812	080110 水疱症 080110xxxxx0xx	
114	セミプリマブ(遺伝子組換え)	リプタヨ点滴静注350mg	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 040040xx9905xx 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx99070x 040040xx99071x 040040xx9913xx 040040xx99140x 040040xx99141x 040040xx9915xx 040040xx9916xx 040040xx9917xx 040040xx9919xx 040040xx993xx 040040xx974xx 040040xx975xx 040040xx976xx 040040xx977xx 040040xx979xx 040040xx024xx	
115	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 060035xx99x6xx 060035xx97x6xx 060035xx02x6xx 060035xx02x7xx 060040 直腸肛門(直腸S状部から肛門)の悪性腫瘍 060040xx99x6xx 060040xx9706xx 060040xx04x6xx 060040xx04x7xx	
116	パニツムマブ(遺伝子組換え)	ベクティビックス点滴静注100mg ベクティビックス点滴静注400mg	がん化学療法後に増悪したKRAS G12C変異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 060035xx99x6xx 060035xx97x6xx 060035xx02x6xx 060035xx02x7xx 060040 直腸肛門(直腸S状部から肛門)の悪性腫瘍 060040xx99x6xx 060040xx9706xx 060040xx04x6xx 060040xx04x7xx	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9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。
117	オデキシバット水和物	ビルベイ顆粒200μg ビルベイ顆粒600μg	進行性家族性肝内胆汁うっ滞症に伴う痒	K710	060270 劇症肝炎、急性肝不全、急性肝炎 060270xx99x0xx 060270xx99x1xx 060270xx99x4xx 060270xx97x0xx 060270xx97x1xx 060270xx97x40x 060270xx97x41x	
118	ケノデオキシコール酸	フジケノン粒状錠125	脳髄黄色腫症	E755	100335 代謝障害(その他) 100335xx99x0xx 100335xx99x1xx 100335xx97x0xx 100335xx97x1xx	
119	タレトレクチニブアジピン酸塩	イブトロジーカプセル200mg	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 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx9916xx 040040xx976xx	
120	ゾンゲルチニブ	ヘルネクシオス錠60mg	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 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx9916xx 040040xx976xx	
121	アバシカブタドベゴルナトリウム	アイザベイ硝子体内注射液20mg/mL	萎縮型加齢関連変性における地図状萎縮の進行抑制	H353	020200 貧血、後極変性 020200xx99x0xx 020200xx9700xx 020200xx9701xx 020200xx9710xx	
122	ルテチウムビボポドテトラキセタン(¹⁷⁷ Lu)	ブルヴィクト静注	PSMA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 110080xx9903xx 110080xx9904xx 110080xx97x3xx 110080xx97x4xx	
123	ガリウム(⁶⁸ Ga)ジェネレータ	ガリアファーム ⁶⁸ Ga/ ⁶⁸ Gaジェネレータ	陽電子放出断層撮影(PET)イメージングのために承認された被検薬用製剤のガリウム(⁶⁸ Ga)標識	C61	110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx99000x 110080xx99001x 110080xx9901xx 110080xx9902xx 110080xx9903xx 110080xx9904xx 110080xx9907xx 110080xx991xxx 110080xx97x0xx 110080xx97x1xx 110080xx97x2xx 110080xx97x3xx 110080xx03xxxx 110080xx02xx0x 110080xx02xx1x 110080xx01xxxx	
124	ニボカリマブ(遺伝子組換え)	アイマービー点滴静注300mg アイマービー点滴静注1200mg	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 010130xx99x5xx 010130xx97x0xx 010130xx97x4xx	
125	ガリウム(⁶⁸ Ga)ゴゼトチド	ロカメツツキット	PSMA標的療法の前立腺癌患者への適応判定の補助	C61	110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx99000x 110080xx99001x 110080xx9901xx 110080xx9902xx 110080xx9903xx 110080xx9904xx 110080xx9907xx 110080xx991xxx 110080xx97x0xx 110080xx97x1xx 110080xx97x2xx 110080xx97x3xx 110080xx03xxxx 110080xx02xx0x 110080xx02xx1x 110080xx01xxxx	

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)		
126	アドレナリン	ネフィー点鼻液1mg ネフィー点鼻液2mg	腫毒、食物及び薬物等に起因するアナフィラキシー反応に対する補助治療（アナフィラキシーの既往のある人またはアナフィラキシーを発現する危険性の高い人に限る）	T62\$, T63\$等	080270 食物アレルギー 080270xxxx0xxx 080270xxxx1xxx 161060 詳細不明の損傷等 161060xx99x0xx 161070 薬物中毒（その他の中毒） 161070xxxx00x	
127	デランジストロゲン モキセバルボク	エレビジス点滴静注	デュシェンヌ型筋ジストロフィー ただし、以下のいずれも満たす場合に限る ・抗AAVrh74抗体が陰性の患者 ・歩行可能な患者 ・3歳以上8歳未満の患者	G710	010140 筋疾患（その他） 010140xxxx0xx	
128	イネビリズマブ（遺伝子組換え）	ユプリズナ点滴静注100mg	IgG4関連疾患の再燃抑制	K118, K830等	030500 唾液腺の疾患（その他） 030500xxxxxxx 060340 胆管（肝内外）結石、胆管炎 060340xx99x0xx 060340xx99x1xx 060340xx97x0xx 060340xx97x1xx 060340xx03x00x 060340xx03x01x 060340xx03x1xx 060340xx0200xx 060340xx0201xx 060340xx02100x 060340xx02101x 060340xx0211xx 060340xx0100xx 060360 慢性鼻炎（器質性を含む）、自己免疫性鼻炎、鼻石症 060360xx99x0xx 060360xx99x1xx 060360xx97x0xx 060360xx97x1xx 060360xx03x00x 060360xx03x01xx 060360xx02xxxx 060360xx01x0xx 060360xx01x1xx 070560 重篤な副腎虚を伴う全身性自己免疫疾患 070560xxxx00x 070560xxxx01x 070560xxxx1xx 070560xxxx2xx 070560xxxx3xx 070560xxxx4xx 070560xxxx5xx 070560xxxx8xx 070560xxxx90x 070560xxxx91x 110280 慢性腎炎症候群・慢性間質性腎炎・慢性腎不全 110280xx9900xx 110280xx9901xx 110280xx9902xx 110280xx9903xx 110280xx991xxx 110280xx97x00x 110280xx97x01x 110280xx97x1xx 110280xx97x20x 110280xx97x21x 110280xx97x3xx 110280xx03x00xx 110280xx03x10x 110280xx03x11x 110280xx03x2xx 110280xx02x00x 110280xx02x01x 110280xx02x1xx 110280xx02x2xx 110280xx02x3xx 110280xx01x0xx 110280xx01x2xx 110420 水腎症 110420xx99xxxx 110420xx97xxxx 110420xx02xxxx 110420xx01xxxx	
129	ガラツムマブ（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）	ガラキユーロ配合皮下注	高リスクのくすぶり型多発性骨髄腫における進展遅延	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11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。
130	アレムツズマブ（遺伝子組換え）	マブキャンバス点滴静注30mg	T細胞性前リンパ球性白血病	C916	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（薬事審議会が令和7年10月29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。
131	人乳／グリセロリン酸カルシウム／グルコン酸カルシウム水和物／塩化カルシウム水和物／無水クエン酸ナトリウム／クエン酸カリウム／リン酸一水素マグネシウム／硫酸亜鉛水和物／塩化ナトリウム／硫酸銅及び人乳	ブリミーフオート経腸用液6 ブリミーフオート経腸用液8 ブリミーフオート経腸用液CF	極低出生体重児等の体重増加不全を呈する新生児及び乳児の栄養管理	（特定できない）	全ての診断群分類番号	
132	セピアブテリン	セビエンス顆粒分包250mg セビエンス顆粒分包1000mg	フェニルケトン尿症	E700, E701	100335 代謝障害（その他） 100335xx99x0xx 100335xx99x1xx 100335xx97x0xx 100335xx97x1xx	
133	ボラシデニブ クエン酸水和物	ボラニコ錠10mg	IDH1又はIDH2遺伝子変異陽性の神経膠腫	G700, G71\$等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 010010xx03x6xx 070030 脊髄・脊髄腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx	
134	タグラキソフスブ（遺伝子組換え）	エルソソリス点滴静注1000µg	芽球形質細胞様樹状細胞腫瘍	C927	130010 急性白血病 130010xx97x2xx	
135	ベランタマブ マホドチン（遺伝子組換え）	ブーレンレップ点滴静注用100mg	再発又は難治性の多発性骨髄腫	C900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx99x5xx 130040xx97x50x 130040xx97x51x	

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)		
136	タファシタマブ (遺伝子組換え)	ミンジュビ点滴静注用200mg	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 130030xx97xGxx
137	アミバンタマブ (遺伝子組換え) / ボルヒアルロニダーゼ アルファ (遺伝子組換え)	リプロファズ配合皮下注	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および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 040040xx99090x 040040xx99091x 040040xx9919xx 040040xx97x9xx