

日医発第374号（保険）
令和8年5月21日

都道府県医師会
社会保険担当理事 殿

日本医師会常任理事
長 島 公 之
(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」等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等の一部を改正する告示」（令和8年厚生労働省告示第219号）が令和8年5月19日に告示され同年5月20日付けで適用されることに伴い、「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法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）等を別添のとおり一部改正する旨、厚生労働省保険局医療課長より通知されましたので、取り急ぎご連絡申し上げます。

【添付資料】

1. 「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
(令和8年5月19日付け保医発0519第6号)
2. 「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5月19日付け保医発0519第7号)

保医発 0519 第 6 号
令和 8 年 5 月 19 日

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

殿

厚生労働省保険局医療課長
(公 印 省 略)

「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法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等の一部を改正する告示（令和 8 年厚生労働省告示第 219 号）が令和 8 年 5 月 19 日に告示され同年 5 月 20 日付けで適用されることに伴い、「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法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「旧留意事項通知」という。）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の一部改正等に伴う実施上の留意事項について」（令和 8 年 3 月 18 日付け保医発 0318 第 4 号。以下「新留意事項通知」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りたい。

記

1. 改正内容について

旧留意事項通知及び新留意事項通知の診断群分類定義表中、「130050 骨髄増殖性腫瘍」を別紙のとおり改める。

2. 改正の概要について

旧留意事項通知及び新留意事項通知については「130050 骨髄増殖性腫瘍」のうち手術・処置等 2 の 4 に「フェドラチニブ塩酸塩」を追加する。

保医発 0519 第 7 号
令和 8 年 5 月 19 日

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

殿

厚生労働省保険局医療課長
(公 印 省 略)

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

「厚生労働大臣が定める傷病名、手術、処置等及び定義副傷病名等の一部を改正する告示」（令和 8 年厚生労働省告示第 219 号）が令和 8 年 5 月 19 日に告示され、同年 5 月 20 日付けで適用されることに伴い、「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者について」の一部改正について」（令和 8 年 4 月 28 日付け保医発 0428 第 1 号。以下「旧高額薬剤通知」という。）の別表 1 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」（令和 8 年 4 月 14 日付け保医発 0414 第 4 号。以下「新高額薬剤通知」という。）の別表 1 を別添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. 旧高額薬剤通知の別表 1 に「ダロルタミド」、「ポラツズマブ ベドチン（遺伝子組換え）」、「乾燥人フィブリノゲン」、「パロバロテン」、「トリヘプタノイン」、「フェドラチニブ塩酸塩水和物」、「バンデフィテムセル」及び「ラグネプロセル」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 300mg シリンジ」及び「デュピクセント皮下注 300mg ペン」、タラゾパリプトシル酸塩の銘柄（参考）に「ターゼナカプセル 0.1mg」及び「ターゼナカプセル 0.25mg」並びにアフリベルセプト（遺伝子組換え）の銘柄（参考）に「アイリーア 8mg 硝子体内注射液 114.3mg/mL」及び「アイリーア 8mg 硝子体内注射用キット 114.3mg/mL」を追加し、トラスツズマブ デルクステカン（遺伝子組換え）の適応症に「HER2 陽性の進

行・再発の固形癌（標準的な治療が困難な場合に限る）」、モスネツズマブ（遺伝子組換え）の適応症に「以下の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・再発又は難治性の濾胞性リンパ腫」を追加する。

2. 新高額薬剤通知の別表 1 に「アフリベルセプト（遺伝子組換え）」、「デュピルマブ（遺伝子組換え）」、「トラスツズマブ デルクステカン（遺伝子組換え）」、「ダロルタミド」、「タラゾパリブトシル酸塩」、「ポラツズマブ ベドチン（遺伝子組換え）」、「乾燥人フィブリノゲン」、「パロバロテン」、「トリヘプタノイン」、「フェドラチニブ塩酸塩水和物」、「バンデフィテムセル」及び「ラグネプロセル」を追加し、モスネツズマブ（遺伝子組換え）の適応症に「以下の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・再発又は難治性の濾胞性リンパ腫」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・ロイコボリン救急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H1点滴静注300mg/3mL ユルトミリスH1点滴静注1100mg/11mL | 視神経髄膜炎スペクトラム障害(視神経髄膜炎を含む)の再発予防 | G360 | 010095 視神経髄膜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 下垂体機能低下症 100250xx99x0x 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13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・再発の悪性胸膜中皮腫 | C450 | 040050 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx99x4xx 040050xx97x3xx | |
| | | | 局所進行頭頸部癌における術前・術後補助療法 | C00\$, C01等 | 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xx01xxxx | 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8年2月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13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。 |
| 5 | デュビクマブ(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 080080xxxx0x 080080xxxx1x | |
| | | | 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 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5年9月25日に、医薬品医療機器等法第14条第13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、皮膚炎群 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5年9月25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。 |
| | | | 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 080080xxxx0x 080080xxxx1x | |
| | | 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) 040090xxxxxxx 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 040310xxxxxxx | |
| | | 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 040100xxx00x 040100xxxx01x | 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12月22日に、医薬品医療機器等法第14条第13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。 |
| | | 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 | 中等症から重症の水疱性類天疱瘡 | L120 | 080110 水疱症 080110xxxx0xx | |
| 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 100360xxxxxxx | 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13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。 |
| | | ジェノトロピンTC注用5.3mg ジェノトロピンTC注用12mg ジェノトロピンゴークイック注用5.3mg ジェノトロピンゴークイック注用12mg | プラダー・ウィリ症候群における体組成異常 | Q871 | 140620 その他の先天異常 140620xx99xxxx 140620xx97xxxx | 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13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 | |
| | | | 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 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9月24日に、医薬品医療機器等法第14条第13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。 |
| | | 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 重篤な臓器病変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 | | 診断群分類番号 | 備考 |
|----------|-------------------------|------------------|--|-------------------------|--|---|
| | | | | ICD-10 (参考) | | |
| 8 | リトシチニブトシル酸塩 | リットフォーロカプセル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 080190xxxxxxx | |
| 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癒切除不能な胆道癌 | C221、C23等 | 060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍(結糞性を含む。) 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx 060060 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx | |
| 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 ホジキン癌 130020xx99x3xx 130020xx97x3xx 130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx99x5xx | |
| 11 | ボレチゲン ネバルボベク | 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 HER2陽性の進行・再発の固形癌(標準的な治療が困難な場合にに限る) | C34\$ C711、C712等 | 040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9903xx 040040xx99040x 040040xx99041x 040040xx9913xx 040040xx99140x 040040xx99141x 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 040040xx02x4xx 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 頭頸部悪性腫瘍 03001xx99x3xx 03001xx99x40x 03001xx99x41x 03001xx97x3xx 03001xx97x4xx 03001xx0213xx 040010 縦隔悪性腫瘍、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 060020xx9906xx 060020xx97x6xx 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(結糞性を含む。) 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx 060060 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx 06007x 膵臓、脾臓の腫瘍 06007xxx9903xx 06007xx9904xx 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 軟部の悪性腫瘍(脊椎を除く。) 070041xx99x2xx 070041xx99x3xx 070041xx97x2xx 070041xx97x3xx 080005 黒色腫 080005xx99x1xx | 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8年3月23日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果の変更に伴っ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) | | |
| | | | | | 080006 皮膚の悪性腫瘍（黒色種以外） 080006xx99x2xx 080006xx99x3xx 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 120040 陰の悪性腫瘍 120040xx99x2xx 120040xx99x3xx 120050 絨毛性疾患 120050xx99x1xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx | |
| 13 | オラパリブ | リムバーザ錠100mg リムバーザ錠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9月23日に、医薬品医療機器等法第14条第13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 | ジルコブランナトリウム | 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 | エブコリタマブ（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 | ベルツズマブ（遺伝子組換え）／トラスツズマブ（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） | フェスコ配合皮下注4mg フェスコ配合皮下注1N | がん化学療法後に増悪したHER2陽性の治療不能な進行・再発の結腸・直腸癌 | C18\$, C19, C20 | 060035 結腸（下垂を含む。）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 | ロザノリキズマブ（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る） | G700 | 010130 重症筋無力症 010130xx99x0xx 010130xx99x3xx 010130xx99x4xx 010130xx97x0xx 010130xx97x4xx | |
| 18 | レカナマブ（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 | |

| 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) | | |
| 19 | セフィデロコトシル酸塩硫酸塩水和物 | フェトロージャ点滴静注1g | 〈適応菌種〉 セフィデロコルに感性の大腸菌、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・マルセセス、フロテウス属、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 | 060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍 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 乳癌の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx 110100 精巣腫瘍 110100xx99x10x 110100xx99x11x 110100xx97x10x 110100xx97x11x | |
| | | | 切除不能な肝細胞癌 | C220 | 060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍(結紮性を含まず) 060050xx99x40x 060050xx99x40x 060050xx99x41x 060050xx99x5xx 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx | |
| 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 | 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 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 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(中垂を含む。)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5年11月24日に、医薬品医療機器等法第14条第13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>060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍(結核を含む)</p> <p>060050xx9903xx 060050xx99040x 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 軟部の悪性腫瘍(脊髄を除く。)</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 110060xx97x2xx 110060xx01x2xx</p> <p>110070 膀胱腫瘍</p> <p>110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 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> | |
| | | | BRAF遺伝子変異を有する低悪性度神経膠腫 | C700、C71\$等 | <p>010010 脳腫瘍</p> <p>010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 010010xx03x6xx</p> <p>070030 脊椎・脊髄腫瘍</p> <p>070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx</p> <p>180060 その他の新生物</p> <p>180060xx99xxxx 180060xx97xxxx</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9月24日に、医薬品医療機器等法第14条第13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) | | |
| | 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 頭頸部悪性腫瘍 03001xx99x3xx 03001xx99x40x 03001xx99x41x 03001xx97x3xx 03001xx97x4xx 03001xx0213xx 040010 縦隔悪性腫瘍、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・胆内胆管の悪性腫瘍 (結核を含まず) 060050xx9903xx 060050xx9904xx 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx</p> <p>060060 胆嚢・肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx</p> <p>06007x 膵臓・膵臓の腫瘍 06007xx9903xx 06007xx9904xx 06007xx9914xx 06007xx97x3xx 06007xx97x4xx</p> <p>070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx</p> <p>070040 骨の悪性腫瘍 (脊椎を除く。) 070040xx99x2xx 070040xx99x3xx 070040xx97x2xx 070040xx97x3xx 070040xx02x2xx 070040xx02x3xx</p> <p>070041 軟部の悪性腫瘍 (脊髄を除く。) 070041xx99x2xx 070041xx99x3xx 070041xx97x2xx 070041xx97x3xx</p> <p>080005 黒色腫 080005xx99x1xx</p> <p>080006 皮膚の悪性腫瘍 (黒色腫以外) 080006xx99x2xx 080006xx99x3xx</p> <p>090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx</p> <p>100020 甲状腺の悪性腫瘍 100020xx99x1xx 100020xx99x2xx</p> <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 100180xx9901xx 100180xx97x1xx</p> <p>100190 褐色細胞腫、パラガングリオーマ 100190xx99x1xx</p> <p>11001x 腎腫瘍 11001xx9901xx 11001xx97x1xx 11001xx01x1xx</p> <p>11002x 性腺の悪性腫瘍 11002xx99x1xx</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・体部の悪性腫瘍 12002xx99x40x 12002xx99x41x 12002xx97x3xx 12002xx97x4xx 12002xx01x4xx</p> <p>120030 外陰の悪性腫瘍 120030xx99x2xx 120030xx99x3xx</p> <p>120050 絨毛性疾患 120050xx99x1xx</p> <p>130010 急性白血病 130010xx97x2xx</p> <p>130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx</p> <p>180060 その他の新生物 180060xx99xxxx 180060xx97xxxx</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) | | |
| 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 | <p>010010 脳腫瘍</p> <p>010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 010010xx03x6xx</p> <p>02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍</p> <p>02001xx99x1xx</p> <p>03001x 頭頸部悪性腫瘍</p> <p>03001xx99x3xx 03001xx99x40x 03001xx99x41x 03001xx97x3xx 03001xx97x4xx 03001xx0213xx</p> <p>040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸膜の悪 性腫瘍</p> <p>040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx97x3xx</p> <p>040040 肺の悪性腫瘍</p> <p>040040xx9903xx 040040xx99040x 040040xx99041x 040040xx9913xx 040040xx99140x 040040xx99141x 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 040040xx02x4xx</p> <p>040050 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍</p> <p>040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx97x3xx</p> <p>050010 心臓の悪性腫瘍</p> <p>050010xxxxxxx</p> <p>060010 食道の悪性腫瘍（頭部を含 む。）</p> <p>060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x30x 060010xx97x31x 060010xx97x40x 060010xx97x41x 060010xx02x4xx</p> <p>060020 胃の悪性腫瘍</p> <p>060020xx9902xx 060020xx9903xx 060020xx97x2xx 060020xx97x3xx</p> <p>060030 小腸の悪性腫瘍、腹腔の悪性腫 瘍</p> <p>060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx</p> <p>060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫 瘍</p> <p>060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx0103xx</p> <p>060040 直腸肛門（直腸S状部から肛 門）の悪性腫瘍</p> <p>060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9712xx 060040xx0303xx</p> <p>060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（結糞 性を含む。）</p> <p>060050xx9903xx 060050xx99040x 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（脊髄を除く。）</p> <p>070040xx99x2xx 070040xx99x3xx 070040xx97x2xx 070040xx97x3xx 070040xx02x2xx 070040xx02x3xx</p> <p>070041 軟部の悪性腫瘍（脊髄を除 く。）</p> <p>070041xx99x2xx 070041xx99x3xx 070041xx97x2xx 070041xx97x3xx</p> <p>080005 黒色腫</p> <p>080005xx99x1xx</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5年11月24日に、医薬品医療機器等法 第14条第13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) | | | |
| | | | | <p>080006 皮膚の悪性腫瘍（黒色腫以外） 080006xx99x2xx 080006xx99x3xx</p> <p>090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx</p> <p>100020 甲状腺の悪性腫瘍 100020xx99x1xx 100020xx99x2xx</p> <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 100180xx9901xx 100180xx97x1xx</p> <p>100190 褐色細胞腫、パラガングリオーマ 100190xx99x1xx</p> <p>11001x 腎腫瘍 11001xx9901xx 11001xx97x1xx 11001xx01x1xx</p> <p>11002x 性腺の悪性腫瘍 11002xx99x1xx</p> <p>110050 後腹膜疾患 110050xx99x1xx 110050xx97x1xx 110050xx02x1xx 110050xx01x1xx</p> <p>110060 腎臓・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・体部の悪性腫瘍 12002xx99x40x 12002xx99x41x 12002xx97x3xx 12002xx97x4xx 12002xx01x4xx</p> <p>120030 外陰の悪性腫瘍 120030xx99x2xx 120030xx99x3xx</p> <p>120050 絨毛性疾患 120050xx99x1xx</p> <p>130010 急性白血病 130010xx97x2xx</p> <p>130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx</p> | | |
| | | | BRAF遺伝子変異を有する低悪性度神経膠腫 | C700、C71\$等 | <p>010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx87x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 010010xx03x6xx</p> <p>070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx</p> <p>180060 その他の新生物 180060xx99xxxx 180060xx97xxxx</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9月24日に、医薬品医療機器等法第14条第13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膠腫 | C029、C069等 | <p>010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx87x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 010010xx03x6xx</p> <p>02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xx99x1xx</p> <p>03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xx99x3xx 03001xx99x40x 03001xx99x41x 03001xx97x3xx 03001xx97x4xx 03001xx0213xx</p> <p>040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸膜の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx97x3xx</p> <p>040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9903xx 040040xx99040x 040040xx99041x 040040xx9913xx 040040xx99140x 040040xx99141x 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 040040xx02x4xx</p> <p>040050 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx97x3xx</p> <p>050010 心臓の悪性腫瘍 050010xxxxxxx</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) | | |
| | | | | 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 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 (結紮 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 06007xx9903xx 06007xx9904xx 06007xx9914xx 06007xx97x3xx 06007xx97x4xx | | |
| | | | | 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 軟部の悪性腫瘍 (脊髄を除 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 11001xx9901xx 11001xx97x1xx 11001xx01x1xx | | |
| | | | | 11002x 性腺の悪性腫瘍 11002xx99x1xx | | |
| | | | | 110050 後腹膜疾患 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 12002xx99x40x 12002xx99x41x 12002xx97x3xx 12002xx97x4xx 12002xx01x4xx | | |
| | | | | 120030 外陰の悪性腫瘍 120030xx99x2xx 120030xx99x3xx | | |
| | | | | 120050 絨毛性疾患 120050xx99x1xx | | |

| 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) | | | |
| | | | | <p>130010 急性白血病 130010xx97x2xx</p> <p>130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx</p> <p>180060 その他の新生物 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体軸性 脊椎関節炎 | M081\$, M090\$等 | <p>070330 脊椎感染 070330xx99x0xx 070330xx97x0xx</p> <p>070480 脊椎関節炎 070480xxxxx0xx</p> | |
| | | | 化膿性汗腺炎 | L080, L732 | <p>080010 膿皮症 080010xxxx0xxx 080010xxxx1xxx</p> <p>080210 ざ瘡、皮膚の障害 (その他) 080210xxxxxxx</p> | |
| 24 | 3-ヨードベンジルグ アニジン (1231) | ミオMIBG-1123注射液 | パーキンソン病及びレビー小 体型認知症の診断における心 シンテグラフィ | F02\$, F03 | <p>01021x 認知症 01021xxxxx0xxx</p> | |
| 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 | <p>010040 非外傷性頭蓋内血腫 (非外傷性 硬膜下血腫以外) 010040x099000x 010040x0991xxx 010040x199x0xx</p> <p>040030 呼吸器系の良性腫瘍 040030xx99xxxx 040030xx97xxxx</p> <p>060050 肝・胆内胆管の悪性腫瘍 (結紮 性を含む。) 060050xx9902xx</p> <p>070010 骨軟部良性腫瘍 (脊椎脊髄を 除く。) 070010xx99xxxx 070010xx970xxx 070010xx971xxx</p> <p>070590 血管腫、リンパ管腫 070590xx99x0xx 070590xx97x0xx</p> <p>080130 角化症、角皮症 080130xxxxxxx</p> <p>14031x 先天性心疾患 (動脈管閉存症、 心房中隔欠損症を除く。) 14031xx09900xx 14031xx09910xx 14031xx004x0xx 14031xx19900xx 14031xx19910xx 14031xx104x0xx</p> <p>140490 手足先天性疾患 140490xx970xxx 140490xx971xxx</p> <p>180060 その他の新生物 180060xx99xxxx 180060xx97xxxx</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1月18日に、医薬品医療機器等法 第14条第13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表 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 | <p>010040 非外傷性頭蓋内血腫 (非外傷性 硬膜下血腫以外) 010040x099000x 010040x09901x 010040x0991xxx 010040x0970xxx 010040x001x0xx 010040x199x0xx 010040x197x0xx</p> <p>040030 呼吸器系の良性腫瘍 040030xx99xxxx 040030xx97xxxx</p> <p>060050 肝・胆内胆管の悪性腫瘍 (結紮 性を含む。) 060050xx9902xx 060050xx04xxxx 060050xx03xxxx</p> <p>070010 骨軟部良性腫瘍 (脊椎脊髄を 除く。) 070010xx99xxxx 070010xx970xxx 070010xx971xxx</p> <p>070430 神経栄養養症、骨成長障害、骨 障害 (その他) 070430xx99xxxx 070430xx97xxxx 070430xx01xxxx</p> <p>070520 リンパ管、リンパ管の疾患 070520xx99xxxx 070520xx97xxxx</p> <p>070590 血管腫、リンパ管腫 070590xx99x0xx 070590xx97x0xx</p> <p>080130 角化症、角皮症 080130xxxxxxx</p> <p>14031x 先天性心疾患 (動脈管閉存症、 心房中隔欠損症を除く。) 14031xx09900xx 14031xx09910xx 14031xx004x0xx 14031xx19900xx 14031xx19910xx 14031xx104x0xx</p> <p>140490 手足先天性疾患 140490xx970xxx 140490xx971xxx</p> <p>180060 その他の新生物 180060xx99xxxx 180060xx97xxxx</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)に係るものに限る。 |
| 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 プロセシグ不全性のプロ ジェロイド・ラミノパチー | E348 | <p>100290 グルコース調節・臓内分泌腫 瘍、その他の内分泌疾患 100290xxxxxxx</p> | |
| 27 | ダニコバン | ポイデヤ錠50mg | 発作性夜間ヘモグロビン尿症 | D595 | <p>130090 貧血 (その他) 130090xx99x0xx 130090xx99x1xx 130090xx97x0xx 130090xx97x1xx</p> | |

| 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) | | | |
| 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 乳癌の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx 110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9904xx 110080xx9907xx 110080xx97x4xx | |
| | | ターゼナカプセル0.1mg ターゼナカプセル0.25mg | 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8年3月23日に、医薬品医療機器等法第14条第13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。 |
| 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 | H35\$, H360 | 020180 糖尿病性増殖性網膜症 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。 |
| | | アイリーア8mg硝子体内注射液 114.3mg/mL アイリーア8mg硝子体内注射用キット114.3mg/mL | 網膜静脈閉塞症に伴う黄斑浮腫 | H348 | 020210 網膜血管閉塞症 020210xx99x1xx 020210xx97x1xx | |
| 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 | C94\$, 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 | |
| 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 湿疹、皮膚炎群 080050xxxxxxx | |
| 32 | エフガルチギモド アルファ（遺伝子組換え） | ウィファート点滴静注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 | フェンフルアミン塩酸塩 | フィンテブラ内用液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13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、先天性代謝異常症又は神経筋疾患を伴う新生児、乳児および幼児におけるRSウイルス感染による重篤な下気道疾患の発症抑制 | （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13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 湿疹、皮膚炎群 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13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、皮膚炎群 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。 |
| 38 | フルベストラント | フェソロドックス筋注250mg | 乳癌 | C50\$ | 090010 乳癌の悪性腫瘍 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13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 | カピバセルチブ | 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 | C50\$ | 090010 乳癌の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx | |

| 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) | | | |
| 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) | 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摘出計画時における腫瘍摘出範囲の決定の補助に用いる。 | C700、C709等 | 010010 脳腫瘍 010010xx9902xx 010010xx9903xx 010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx9908xx 010010xx97x3xx 010010xx97x5xx 010010xx03x2xx 010010xx03x30x 010010xx03x6xx 010010xx02x2xx 010010xx02x3xx | |
| 43 | フロルベタピル (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 | フルテメタモル (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痒 結節性痒疹 | L20\$, L281 | 080050 湿疹、皮膚炎群 080050xxxxxxx 080080 痒疹、蕁麻疹 080080xxxxx0x 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) に係るものに限る。 |
| 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) | サルグマリン吸入用250µg | 自己免疫性肺胞蛋白症 | J840 | 040110 間質性肺炎 040110xxx00xx 040110xxx01xx 040110xxx02xx 040110xxx03xx 040110xxx10xx 040110xxx11xx 040110xxx12xx 040110xxx13xx | |
| 49 | エンコラフェニブ | ビラフトピカセル50mg ビラフトピカセル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13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 (虫垂を含む。) 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 | メクトビ錠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 ホジキン病 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 | アピガン錠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) 180030xxxxx0x 180030xxxxx1x | |
| 53 | ペキサロテン | タルグレチンカプセル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13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) | | |
| 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 | <p>010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx9744xx 010010xx9755xx 010010xx0344xx 010010xx0355xx 010010xx0366xx</p> <p>02001x 角膜炎・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xx99x1xx</p> <p>03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xx99x3xx 03001xx99x40x 03001xx99x41x 03001xx97x3xx 03001xx97x4xx 03001xx0213xx</p> <p>040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸腺の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx97x3xx</p> <p>040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx9916xx 040040xx97x6xx</p> <p>040050 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx97x3xx</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。） 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x30x 060010xx97x31x 060010xx97x40x 060010xx97x41x 060010xx02x4xx</p> <p>060020 胃の悪性腫瘍 060020xx9902xx 060020xx9903xx 060020xx97x2xx 060020xx97x3xx</p> <p>060030 小腸の悪性腫瘍、膵臓の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx</p> <p>060035 結腸（下垂を含む。）の悪性腫瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx0103xx</p> <p>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</p> <p>060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（結紮性を含む。） 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx</p> <p>060060 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx</p> <p>06007x 膵臓、膵臓の腫瘍 06007xx9903xx 06007xx9904xx 06007xx9914xx 06007xx97x3xx 06007xx97x4xx</p> <p>070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx</p> <p>070040 骨の悪性腫瘍（脊椎を除く。） 070040xx99x2xx 070040xx99x3xx 070040xx97x2xx 070040xx97x3xx 070040xx02x2xx 070040xx02x3xx</p> <p>070041 軟部の悪性腫瘍（脊椎を除く。） 070041xx99x2xx 070041xx99x3xx 070041xx97x2xx 070041xx97x3xx</p> <p>080005 黒色腫 080005xx99x1xx</p> <p>080006 皮膚の悪性腫瘍（黒色腫以外） 080006xx99x2xx 080006xx99x3xx</p> <p>090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx</p> <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 100180xx9901xx 100180xx97x1xx</p> <p>100190 褐色細胞腫、パラガングリオーマ 100190xx99x1xx</p> <p>11001x 腎腫瘍 11001xx9901xx 11001xx97x1xx 11001xx01x1xx</p> <p>11002x 性腺の悪性腫瘍 11002xx99x1xx</p> <p>110050 後腹膜疾患 110050xx99x1xx 110050xx97x1xx 110050xx02x1xx 110050xx01x1xx</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6月24日に、医薬品医療機器等法第14条第13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>040081 胆嚢性肺炎 040081xx99x0xx 040081xx99x1xx 040081xx97x0xx 040081xx97x1xx</p> <p>060150 虫垂炎 060150xx99xxxxx 060150xx97xxxxx 060150xx03xxxxx 060150xx02xxxxx 060150xx01xxxxx</p> <p>060310 肝臓癌 (細菌性・寄生虫性疾患 を含む。) 060310xx99xxxxx 060310xx97xx0x 060310xx97xx1x</p> <p>060335 胆嚢炎等 060335xx99x0xx 060335xx99x1xx 060335xx97x0xx 060335xx97x1xx 060335xx0200xx 060335xx0201xx 060335xx0210xx 060335xx0211xx 060335xx0100xx 060335xx0101xx 060335xx0110xx 060335xx0111xx</p> <p>060340 胆管 (肝内外) 結石、胆管炎 060340xx99x0xx 060340xx99x1xx 060340xx97x0xx 060340xx97x1xx 060340xx03x00x 060340xx03x01x 060340xx03x1xx 060340xx0200xx 060340xx0201xx 060340xx0210xx 060340xx0210x 060340xx0211xx 060340xx0100xx 060340xx0100xx</p> <p>060370 腹膜炎、腹腔内膿瘍 (女性器腫 瘍を除く。) 060370xx99x0xx 060370xx99x1xx 060370xx9700xx 060370xx9701xx 060370xx9710xx 060370xx9711xx</p> <p>060570 その他の消化器等の腫瘍 060570xx99x0xx 060570xx97x0xx</p> <p>11013x 下部尿路疾患 11013xxx99xxxxx 11013xxx97xxxxx 11013xxx04xxxxx 11013xxx03xxxxx 11013xxx02xxxxx 11013xxx01xxxxx</p> <p>110310 腎臓又は尿路の感染症 110310xx99xxxxx 110310xx97xxxxx 110310xx02xxxxx 110310xx01xxxxx</p> <p>120110 子宮・子宮附属器の炎症性疾患 120110xx99xx0x 120110xx99xx1x 120110xx97xxxxx 120110xx02xxxxx 120110xx01xx0x 120110xx01xx1x</p> <p>120270 産褥期を中心とするその他の疾 患 120270xx99x0xx 120270xx97x0xx</p> <p>180010 敗血症 180010x0xxx0xx 180010x0xxx1xx 180010x0xxx2xx 180010x0xxx3xx 180010x1xxx0xx</p> <p>180040 手術・処置等の合併症 180040xx99x0xx 180040xx99x1xx 180040xx97x1xx</p> | |
| 63 | 乾燥濃縮人プロテイン 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 起因する静脈血栓塞栓症及び 電解質異常病の治療及び血栓 形成傾向の抑制 | D692、I269、I802 | <p>050180 静脈・リンパ管疾患 050180xx99xxxxx 050180xx02xxxxx 050180xx01xxxxx</p> <p>050190 肺塞栓症 050190xx99x0xx 050190xx99x1xx 050190xx99x2xx 050190xx99x3xx 050190xx9700xx 050190xx9701xx 050190xx9702xx 050190xx9703xx 050190xx975xxx</p> <p>130110 出血性疾患 (その他) 130110x0xxx0xx 130110x0xxx2xx 130110x0xxx5xx 130110x1xxx0xx 130110x1xxx5xx</p> | |
| 64 | メボリズムブ (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 | C34\$ | <p>040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx99070x 040040xx99071x 040040xx9908xx 040040xx99091x 040040xx9916xx 040040xx9917xx 040040xx9919xx 040040xx976xx 040040xx977xx 040040xx979xx 040040xx01xx0x 040040xx01xx1x</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8月28日に、医薬品医療機器等法 第14条第13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 | トレプロステニル | トレプロスト吸入液1.74mg | 間質性肺炎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 | |
| 68 | アセノイラミン酸 | アセノベル徐放錠500mg | 線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) 010140xxxx0xx | |
| 69 | マシテンタンノタダ 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 | |

| 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 |
|----------|---------|---------------------------------|-------------------------------|-------------|--|----|
| | | | | | | |
| 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 070560xxxx00x 070560xxxx01x | |
| 71 | レボトレクニブ | 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 | |
| | | オータイロカプセル40mg オータイロカプセル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 010010xx9744xx 010010xx9755xx 010010xx0344xx 010010xx0355xx 010010xx0366xx 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 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（結紮性を含む。） 060050xx9903xx 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx 060060 胆嚢・肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx 06007x 膵臓、脾臓の腫瘍 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 甲状腺の悪性腫瘍 100020xx99x1xx | |

| 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) | | | |
| | | | | 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、非機能的 副腎皮質腫瘍 100180xx97x1xx 11001x 腎腫瘍 11001xx9901xx 11001xx97x1xx 11001xx01x1xx 11002x 性器の悪性腫瘍 11002xx99x1xx 110050 後腹膜疾患 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 卵巢・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 12002xx97x3xx 12002xx97x4xx 12002xx01x4xx 120030 外陰の悪性腫瘍 120030xx99x2xx 120030xx99x3xx 120040 陰の悪性腫瘍 120040xx99x2xx 120040xx99x3xx 120050 絨毛性疾患 120050xx99x1xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx | | |
| 72 | タスグラテニブコハク酸塩 | 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(絨毛性を含む。) 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 01021xxxx0xxx 01021xxxx1xxx | |
| | | | 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 | 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13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。 |
| 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 | 020320 眼瞼、涙器、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5月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13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。 |
| | | | 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13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 | 慢性腎不全高カリウム輸液用アミノ酸/糖/電解質/総合ビタミン液 | キドバレン輸液 | 経口・経腸管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 | I120、N183等 | 110280 慢性腎炎症候群・慢性間質性腎炎・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 12002xx99x40x 12002xx99x41x 12002xx99x50x 12002xx99x51x 12002xx97x3xx 12002xx97x4xx 12002xx97x5xx 12002xx01x4xx | |
| | | | 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 | エフガルチギモドアルファ（遺伝子組換え）/ボルヒアルロニダージェアルファ（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神経炎 | G618 | 010110 免疫介在性・炎症性ニューロパチー 010110xxxx00x 010110xxxx3xx 010110xxxx40x 010110xxxx41x | |
| 80 | モノエタノールアミノレイン酸塩 | 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 | ペンラリズマブ（遺伝子組換え） | ファセセラ皮下注30mgシリンジ ファセセラ皮下注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 重篤な臓器病変を伴う全身性自己免疫疾患 070560xxxx00x 070560xxxx01x 070560xxxx1xx 070560xxxx2xx 070560xxxx5xx | |
| 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 010155xxxx00x 010155xxxx01x 010155xxxx10x 010155xxxx11x 010155xxxx20x 010155xxxx21x | |
| 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 | 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12月22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。 |
| | | | 以下の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 再発又は難治性の濾胞性リンパ腫 | C82\$, C833、C851 | 130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99xBxx 130030xx99xCxx 130030xx97xB0x 130030xx97xB1x 130030xx97xCxx | |
| 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 | 切除不能な胞巣状軟部肉腫 | C491、C492等 | 070041 軟部の悪性腫瘍（腎臓を除く） 070041xx99x2xx 070041xx99x3xx 070041xx97x2xx 070041xx97x3xx | |
| | | | 再発又は難治性の節外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 | 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13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伴っ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 | レプラミドカプセル2.5mg レプラミドカプセル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13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伴っ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用1mg イムデトラ点滴静注用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） | トレミアファ皮下注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る） | K51\$ | 060185 潰瘍性大腸炎 060185xx99x0xx 060185xx99x1xx 060185xx99x2xx 060185xx99x3xx 060185xx99x5xx 060185xx97x0xx 060185xx97x1xx 060185xx0100xx 060185xx0101xx 060185xx0110xx 060185xx0111xx | |

| 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) | | | |
| | | 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 | |
| | | 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 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り） | K51\$ | 060185 潰瘍性大腸炎 060185xx99x0xx 060185xx99x1xx 060185xx99x2xx 060185xx99x3xx 060185xx99x5xx 060185xx97x0xx 060185xx97x1xx 060185xx97x3xx 060185xx97x5xx 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 重症な臓器病変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13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 | ベネクレスタ錠10mg ベネクレスタ錠50mg ベネクレスタ錠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13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13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 050060xx9910xx 050060xx9911xx 050060xx9912xx 050060xx9700xx | |
| 94 | マラリキシパット塩化物 | 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 | ティフソボ錠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 | イブタコパン塩酸塩水和物 | ファビハルタカプセル200mg | C3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 110280xx991xxx 110280xx97x00x 110280xx97x01x 110280xx97x1xx 110280xx97x20x 110280xx97x21x 110280xx97x3xx 110280xx03x0xx 110280xx03x10x 110280xx03x11x 110280xx03x2xx 110280xx02x00x 110280xx02x01x 110280xx02x1xx 110280xx02x2xx 110280xx02x3xx 110280xx01x0xx 110280xx01x2xx | |
| 98 | アシミニブ塩酸塩 | セムプリックス錠20mg セムプリックス錠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13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 | メトロナゾール | 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 ・腹膜炎、腹腔内膿瘍 ・胆嚢炎、肝膿瘍 ・化膿性髄膜炎 ・脳膿瘍 2. 感染性髄膜炎 <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> 感染性髄膜炎（偽膜性大腸炎を含む） 3. アメーバ赤痢 | A049、A066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 細菌性髄膜炎 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 妊娠期間短縮、低出生体重に関連する障害 140010x199x0xx 140010x199x1xx 140010x197x0xx 140010x197x1xx 140010x299x0xx 140010x299x1xx 140010x297x0xx 180010 敗血症 180010x1xx0xx | 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 (131I) | ライアットMIBG-I131静注 | MIBG 集積陽性の神経芽腫 | C300、C383等 | 02001x 魚鱗・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx99x55xx 03001xxx99x66xx 03001xxx99x70x 03001xxx99x71x 03001xxx99xAxx 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx97x5xx 03001xxx97x7xx 03001xxx0213xx 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸膜の悪性腫瘍 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 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍 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 | エルダフィテニブ | 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 | | |
| 102 | インコボツリストキシン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 | 慢性流涎 | G122、G319等 | 010069 脳卒中の続発症 010069xx99000x 010069xx9910xx 010069xx97x00x 010070 脳血管障害 010070xx99000x 010070xx9910xx 010070xx02x0xx 010140 筋疾患（その他） 010140xxxx0xx 010155 運動ニューロン疾患等 010155xxxx00x 010170 基底核等の変性疾患 010170xx99x00x 150120 脳性麻痺 150120xx99x0xx 150120xx99x1xx 150120xx97x0xx 160100 頭蓋・頭蓋内損傷 160100xx99x00x 160100xx97x00x 161040 損傷の続発性、後遺症 161040xxxxxxx | 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6月24日に、医薬品医療機器等法第14条第13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) | | |
| 103 | ダルベポエチン アルファ (遺伝子組換え) | ネスフ注射液5μgブラシリンジ ネスフ注射液10μgブラシリンジ ネスフ注射液15μgブラシリンジ ネスフ注射液20μgブラシリンジ ネスフ注射液30μgブラシリンジ ネスフ注射液40μgブラシリンジ ネスフ注射液60μgブラシリンジ ネスフ注射液120μgブラシリンジ ネスフ注射液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 聴覚、聴覚の腫瘍 06007xxx9910xx 070030 脊椎・脊髄腫瘍 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(結核性を含む。) 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx9905xx 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx | |
| 105 | ベルズチファン | ウエリレ錠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 聴覚、聴覚の腫瘍 06007xxx9903xx 06007xxx9904xx 06007xxx9914xx 06007xxx97x3xx 06007xxx97x4xx 070030 脊椎・脊髄腫瘍 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、パラガングリオーマ 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 04026xx9900xx 04026xx9901xx 04026xx9902xx 04026xx9903xx 04026xx9904xx 04026xx99100x 04026xx99101x 04026xx9912xx 04026xx9913xx 04026xx9914xx 04026xx97x0xx 04026xx97x3xx 04026xx01x0xx 04026xx01x3xx | |
| 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り) | C900 | 130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx99x2xx 130040xx99x3xx 130040xx97x2xx 130040xx97x3xx | |
| 108 | アバトロンボバグマレイン酸塩 | ドフテレット錠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) 1301100xxx00xx 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13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8月25日に、医薬品医療機器等法第14条第13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 | メキニスト錠0.5mg メキニスト錠2mg | がん化学療法後に増悪した低異型漿液性卵巣癌 | C482、C56 | 060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 120010 卵巣・子宮附属器の悪性腫瘍 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日に事前の詳細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。 |
| 111 | リツキシマブ (遺伝子組換え) | リツキサン点滴静注100mg リツキサン点滴静注500mg | 自己免疫性溶血性貧血 | D590、D591 | 130090 貧血(その他) 130090xx99x0xx 130090xx99x1xx 130090xx97x0xx 130090xx97x1xx | |

| 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) | | |
| 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 ベク | バイジュベックゲル | 栄養障害型表皮水疱症 | Q812 | 080110 水疱症 080110xxxx0xx | |
| 114 | セミブリマブ (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 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 040040xx97x5xx 040040xx97x6xx 040040xx97x7xx 040040xx97x9xx 040040xx02x4xx | |
| 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 | バニツムマブ (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13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 | オデビキシパット水和 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 症に伴うそう痒 | 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 | 脳腫黄色腫症 | E755 | 100335 代謝障害 (その他) 100335xx99x0xx 100335xx99x1xx 100335xx97x0xx 100335xx97x1xx | |
| 119 | タレトレクテニブアジ ピン酸塩 | イプトロジークアセル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 040040xx97x6xx | |
| 120 | ソングルチニブ | 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 040040xx97x6xx | |
| 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 | 萎縮型加齢黄斑変性における 地固状萎縮の進行抑制 | H353 | 020200 黄斑、後極変性 020200xx99x0xx 020200xx9700xx 020200xx9701xx 020200xx9710xx | |
| 122 | ルテチウムビビボド 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 | O61 | 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 れた被標識用製剤のガリウム (⁶⁸ Ga) 標識 | O61 | 110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx99000x 110080xx99001x 110080xx9901xx 110080xx9902xx 110080xx9903xx 110080xx9904xx 110080xx9907xx 110080xx991xxx 110080xx97x0xx 110080xx97x1xx 110080xx97x2xx 110080xx97x3xx 110080xx03xxxx 110080xx02x0xx 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 | ロカメツキット | PSMA 標的療法の前立腺癌患 者への適応判定の補助 | O61 | 110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx99000x 110080xx99001x 110080xx9901xx 110080xx9902xx 110080xx9903xx 110080xx9904xx 110080xx9907xx 110080xx991xxx 110080xx97x0xx 110080xx97x1xx 110080xx97x2xx 110080xx97x3xx 110080xx97x4xx 110080xx97x5xx 110080xx03xxxx 110080xx02x0xx 110080xx02xx1x 110080xx01xxxx | |
| 126 | アドレナリン | ネファイネ点滴液1mg ネファイネ点滴液2mg | 蜂毒、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り) | 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) 161070xxxxx00x | |
| 127 | デランジストロゲン モキセパルボベク | 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 ず場合に限る ・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 | |

| 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) | | | |
| 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 060340x99x0xx 060340x99x1xx 060340x97x0xx 060340x97x1xx 060340x03x00x 060340x03x01x 060340x03x1xx 060340x0200xx 060340x0201xx 060340x02100x 060340x02101x 060340x0211xx 060340x0100xx 060360 慢性髄炎 (細菌叢を含む。) 自己免疫性髄炎、硬石症 060360x99x0xx 060360x99x1xx 060360x97x0xx 060360x97x1xx 060360x03x00x 060360x03x1xx 060360x02xxxx 060360x01x0xx 060360x01x1xx 070560 重篤な臓器病変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 110280x9900xx 110280x9901xx 110280x9902xx 110280x9903xx 110280x991xxx 110280x97x00x 110280x97x01x 110280x97x1xx 110280x97x20x 110280x97x21x 110280x97x3xx 110280x03x0xx 110280x03x10x 110280x03x11x 110280x03x2xx 110280x02x00x 110280x02x01x 110280x02x1xx 110280x02x2xx 110280x02x3xx 110280x01x0xx 110280x01x2xx 110420 水腎症等 110420x99xxxx 110420x97xxxx 110420x02xxxx 110420x01xxxx | |
| 129 | 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) | ダラクユーロ配合皮下注 | 高リスクのくず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 130040x97x51x | 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13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 | アレムツマブ (遺伝子組換え) | マブキャンパス点滴静注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 130030x99x7xx 130030x97x70x 130030x97x71x | 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 | プリミーフォート経腸用液6 プリミーフォート経腸用液8 プリミーフォート経腸用液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 | セビアプテリン | 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) 100335x99x0xx 100335x99x1xx 100335x97x0xx 100335x97x1xx | |
| 133 | ボラシデニブ クエン酸水和物 | ボラニゴ錠10mg | IDH1又はIDH2遺伝子変異陽性の神経膠腫 | C700、C71\$等 | 010010 脳腫瘍 010010x9904xx 010010x9906xx 010010x97x4xx 010010x97x5xx 010010x03x4xx 010010x03x5xx 010010x03x6xx 070030 脊髄・脊髄腫瘍 070030x9901xx 070030x97x1xx 070030x01x1xx | |
| 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 | 芽球形形質細胞様樹状細胞腫瘍 | C927 | 130010 急性白血病 130010x97x2xx | |
| 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 130040x99x5xx 130040x97x50x 130040x97x51x | |
| 136 | タファシタマブ (遺伝子組換え) | ミンジュピ点滴静注用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 130030x97xCxx | |
| 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 040040x9908xx 040040x99090x 040040x99091x 040040x9919xx 040040x97x9xx | |
| 138 | テゼバルマブ (遺伝子組換え) | テゼスバイア皮下注210mgシリンジ テゼスバイア皮下注210mg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 | |
| 139 | ロベグインターフェロン アルファ-2b (遺伝子組換え) | ベスレミ皮下注250µgシリンジ ベスレミ皮下注500µgシリンジ | 真性多血症 (既存治療が効果不十分又は不適当な場合に限る) | D45 | 130050 骨髄増殖性腫瘍 130050x99x2xx 130050x99x4xx 130050x97x2xx 130050x97x4xx | 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8年2月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13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 | 銘 柄 (参考) | 適 応 症 | | 診断群分類番号 | 備 考 |
|----------|----------------------|--|--|-------------------|---|--|
| | | | | ICD-10 (参考) | | |
| 140 | フェニル酪酸グリセロール | ラヴィクティ内用液1.1g/mL | 尿素サイクル異常症 | E722 | 100335 代謝障害 (その他) 100335xx99x0xx 100335xx99x1xx 100335xx97x0xx 100335xx97x1xx | |
| 141 | デヘモキマブ (遺伝子組換え) | エキンデンサー皮下注100mgペン エキンデンサー皮下注100mgシリンジ | ○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) ○鼻音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\$, J45\$, J46 | 030350 慢性副鼻腔炎 030350xxxxxxx 040100 喘息 040100xxxxx2xx | |
| 142 | ダロルタミド | ニューベオ錠300mg | アンドロゲン受容体陽性の根治切除不能な進行・再発の唾液腺癌 | C069, C07, C08\$ | 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x3xx 03001xxx99x5xx 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx97x5xx 03001xxx0213xx | |
| 143 | ボラツズマブ ベドチン (遺伝子組換え) | ボライビー点滴静注用30mg ボライビー点滴静注用140mg | 以下の大細胞型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 再発又は難治性の濾胞性リンパ腫 | C82\$, C833, C851 | 130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99xBxx 130030xx99xCxx 130030xx97xB0x 130030xx97xB1x 130030xx97xCxx | 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8年3月23日に、医薬品医療機器等法第14条第13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。 |
| 144 | 乾燥人フィブリノゲン | フィブリノゲンHT静注用1g「JB」 | 心臓血管外科手術における出血に伴う後天性低フィブリノゲン血症に対するフィブリノゲンの補充 | (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8年3月23日に、医薬品医療機器等法第14条第13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。 |
| 145 | パロパロテン | ソホノスカプセル1mg ソホノスカプセル1.5mg ソホノスカプセル2.5mg ソホノスカプセル5mg ソホノスカプセル10mg | 進行性骨化性線維異形成症 | M611\$ | 070090 筋炎 (感染性を含む。) 070090xx99xxxx 070090xx01xxxx | |
| 146 | トリヘプタノイン | ドジョルビ内用液100% | 長鎖脂肪酸代謝異常症 | E713 | 100335 代謝障害 (その他) 100335xx99x0xx 100335xx99x1xx 100335xx97x0xx 100335xx97x1xx | |
| 147 | フェドラチニブ塩酸塩水和物 | インレビックカプセル100mg | 骨髄線維症 | D474 | 130050 骨髄増殖性腫瘍 130050xx99x4xx 130050xx97x4xx | |
| 148 | バンデフィテムセル | アクーゴ脳内移植用注 | 外傷性脳損傷に伴う慢性期の運動麻痺の改善 | G830, G831等 | 010310 脳の障害 (その他) 010310xx97x0xx 010310xx97x1xx 160100 頭蓋・頭蓋内損傷 160100xx97x00x 160100xx97x01x 160100xx97x10x 160100xx97x11x 160100xx0100xx 160100xx01010x 160100xx01011x 160100xx0111xx | |
| 149 | ラグネプロセル | アムシェブリ | レボドパ含有製剤を含む既存の薬物療法で十分な効果が得られないパーキンソン病患者の運動症状の改善 | G20 | 010160 パーキンソン病 010160xx97x00x 010160xx97x01x 010160xx97x1xx 010160xx97x2xx | |

| 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) | | |
| 5 | イブタコパン塩酸塩水和物 | ファビハルタカプセル200mg | C3腎症 | N055、N056 | 110280 慢性腎炎候群・慢性間質性腎炎・慢性腎不全 110280xx99000x 110280xx99001x 110280xx9901xx 110280xx99020x 110280xx99021x 110280xx9903xx 110280xx991xxx 110280xx97x00x 110280xx97x01x 110280xx97x1xx 110280xx97x2xx 110280xx97x3xx 110280xx03x00x 110280xx03x01x 110280xx03x10x 110280xx03x11x 110280xx02x00x 110280xx02x01x 110280xx02x1xx 110280xx02x2xx 110280xx02x3xx 110280xx01x0xx 110280xx01x20x 110280xx01x21x | 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13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。 |
| 6 | ヘムパロリズマブ（遺伝子組換え） | キイトルーダ点滴静注100mg | 切除不能な進行・再発の悪性胸腺中皮腫 | C450 | 040050 胸腺腫瘍、胸腺腫瘍 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx99x4xx 040050xx97x3xx | 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13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。 |
| | | | 局所進行頭頸部癌における術前・術後補助療法 | C00\$, C01等 | 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxxx01xxxx | 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8年2月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13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 | 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13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。 |
| 8 | 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 040040xx99008x 040040xx99090x 040040xx99091x 040040xx9919xx 040040xx97x8xx 040040xx97x9xx | 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13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。 |
| 9 | ペランタマブ 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 130040xx99x6xx 130040xx97x50x 130040xx97x51x 130040xx97x6xx | |
| 10 | 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 | 慢性流注 | G122、G319等 | 010069 脳卒中の続発症 010069xx99000x 010069xx97x00x 010070 脳血管障害 010070xx99000x 010070xx9910xx 010070xx02x0xx 010140 筋疾患（その他） 010140xxxxxx0xx 010155 運動ニューロン疾患等 010155xxxx00x 010170 基底核等の変性疾患 010170xx99x00x 150120 脳性麻痺 150120xx99x0xx 150120xx99x1xx 150120xx97x0xx 160100 頭蓋・頭蓋内損傷 160100xx99x00x 160100xx97x00x 161040 損傷の続発性、後遺症 161040xxxxxx | 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6月24日に、医薬品医療機器等法第14条第13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。 |
| 11 | 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 | 既存治療で効果不十分な巨細胞性動脈炎 | M316 | 070560 重篤な臓器病変を伴う全身性自己免疫疾患 070560xxxx0xx | 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6月24日に、医薬品医療機器等法第14条第13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。 |
| 12 | ゲセルマブ（遺伝子組換え） | 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 | 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6月24日に、医薬品医療機器等法第14条第13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。 |
| | | 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 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り） | K51\$ | 060185 潰瘍性大腸炎 060185xx97x7xx | 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8年2月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13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 | 10D-10 (参考) | 診断群分類番号 | 備考 |
|----------|-----------------------|--|--|-------------|--|---|
| | | | | | | |
| 13 | ダルベポエチン アルファ (遺伝子組換え) | ネスプ注射液5μgブラシリンジ ネスプ注射液10μgブラシリンジ ネスプ注射液15μgブラシリンジ ネスプ注射液20μgブラシリンジ ネスプ注射液30μgブラシリンジ ネスプ注射液40μgブラシリンジ ネスプ注射液60μgブラシリンジ ネスプ注射液120μgブラシリンジ ネスプ注射液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 聴覚・聴覚の腫瘍 06007xxx9910xx 070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9910xx 070590 血管腫、リンパ管腫 070590xx99x0xx 070590xx99x2xx 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 100180xx9900xx 100180xx991xxx 100180xx02xxxx 11001x 腎腫瘍 11001xxx9910xx 11001xxx01x0xx 110100 精巣腫瘍 110100xx99x0xx 110100xx97x0xx 110100xx01x0xx | 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6月24日に、医薬品医療機器等法第14条第13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。 |
| 14 | ニボルマブ (遺伝子組換え) | オプジーブ点滴静注20mg オプジーブ点滴静注100mg オプジーブ点滴静注120mg オプジーブ点滴静注240mg | 切除不能な肝細胞癌 | C220 | 060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（結核性を含まず。） 060050xx9903xx 060050xx9904xx 060050xx99041x 060050xx9905xx 060050xx97x4xx | 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6月24日に、医薬品医療機器等法第14条第13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。 |
| 15 | イビリマブ (遺伝子組換え) | ヤーボイ点滴静注20mg ヤーボイ点滴静注50mg | 切除不能な肝細胞癌 | C220 | 060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（結核性を含まず。） 060050xx9903xx 060050xx9904xx 060050xx99041x 060050xx9905xx 060050xx97x4xx | 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6月24日に、医薬品医療機器等法第14条第13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。 |
| 16 | ベルズチファン | ウェリレグ錠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 010010xx9905xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx0213xx 06007x 聴覚・聴覚の腫瘍 06007xxx9903xx 06007xxx9904xx 06007xxx9914xx 06007xxx97x3xx 06007xxx97x4xx 070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 070590 血管腫、リンパ管腫 070590xx99x0xx 070590xx99x2xx 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、パラガングリオーマ 100190xx99x1xx 11001x 腎腫瘍 11001xxx99010x 11001xxx99011x 11001xxx97x1xx 11001xxx01x1xx 110100 精巣腫瘍 110100xx99x10x 110100xx99x11x 110100xx97x10x 110100xx97x11x | |
| 17 | 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 04026xxx97x4xx 04026xxx01x0xx 04026xxx01x3xx | |
| 18 | トアルケタマブ (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定） | C900 | 130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx99x2xx 130040xx99x3xx 130040xx97x2xx 130040xx97x3xx | |
| 19 | 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 | 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、膵臓の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 120010 卵巣・子宮付属器の悪性腫瘍 120010xx99x2xx 120010xx99x3xx 120010xx97x2xx 120010xx97x30x 120010xx97x31x 120010xx01x3xx | 医薬品医療機器等法第14条第13項の規定による承認事項の一部変更の承認の申請であって、その申請書に添付しなければならない資料について、当該申請に係る事項が医学薬学上公知であると認められる場合その他資料の添付を必要としない合理的理由がある場合において、その申請者の依頼により実施された臨床試験の試験成績に関する資料の添付を省略して行うことが適当と認められるものとして薬事審議会が令和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。 |
| 20 | ベレマゲン ケベルバベク | バイジュベックゲル | 栄養障害型表皮水疱症 | Q812 | 080110 水疱症 080110xxxx0xx | |

| 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 | リツキシマブ(遺伝子組換え) | リツキサン点滴静注100mg リツキサン点滴静注500mg | 自己免疫性溶血性貧血 | D590、D591 | 130090 貧血(その他) 130090xx99x0xx 130090xx99x1xx 130090xx97x0xx 130090xx97x1xx | 医薬品医療機器等法第14条第13項の規定による承認事項の一部変更の承認の申請であって、その申請書に添付しなければならない資料について、当該申請に係る事項が医学薬学上公知であること認められる場合その他資料の添付を必要としない合理的理由がある場合において、その申請者の依頼により実施された臨床試験の試験成績に関する資料の添付を省略して行うことが適当と認められるものとして薬事審議会が令和7年7月31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。 |
| 22 | アバトロンボパグマリン酸塩 | 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9月25日に、医薬品医療機器等法第14条第13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。 |
| 23 | アカラブルチニブマリン酸塩水和物 | カルケンス錠100mg | マンツル細胞リンパ腫 | C831 | 130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x7xx 130030xx97x70x 130030xx97x71x 130030xx010xxx | 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25日に、医薬品医療機器等法第14条第13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。 |
| 24 | 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 | |
| 25 | 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 | 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 130030xx010xxx | 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13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。 |
| | | 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 | 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12月22日に、医薬品医療機器等法第14条第13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。 |
| 26 | 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 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 040040xx97x5xx 040040xx97x6xx 040040xx97x7xx 040040xx97x9xx 040040xx02x4xx | 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13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。 |
| 27 | 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 | 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 | 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13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。 |
| 28 | 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変異陽性の治癒切除不能な進行・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 060035xx97x7xx 060035xx02x6xx 060035xx02x7xx 060040 直腸肛門(直腸S状部から肛門)の悪性腫瘍 060040xx99x7xx 060040xx9707xx 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13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。 |
| 29 | 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変異陽性の治癒切除不能な進行・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 060035xx97x7xx 060035xx02x6xx 060035xx02x7xx 060040 直腸肛門(直腸S状部から肛門)の悪性腫瘍 060040xx99x7xx 060040xx9707xx 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13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。 |
| 30 | 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 130030xx010xxx 130030xx011xxx | 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13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。 |
| 31 | 3-オードベンジルグアニジン ^(131I) | ライアットMIBG-I131静注 | MIBG 集積陽性の神経芽腫 | C300、C383等 | 02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx99x5xx 03001xxx99x6xx 03001xxx99x70x 03001xxx99x71x 03001xxx99x8xx 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx97x5xx 03001xxx97x7xx 03001xxx0213xx 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸腺の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx99x4xx 040010xx97x3xx | 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13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) | | |
| | | | | | 060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx99x4xx 060030xx99x7xx 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍 100180xx9901xx 100180xx97x1xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx | |
| 32 | オデビキシバット水和物 | 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そう痒 | K710 | 060270 劇症肝炎、急性肝不全、急性肝炎 060270xx99x0xx 060270xx99x1xx 060270xx99x4xx 060270xx97x0xx 060270xx97x1xx 060270xx97x40x 060270xx97x41x | |
| 33 | ケノデオキシコール酸 | フジケノン粒状錠125 | 脳腫黄色腫症 | E755 | 100335 代謝障害 (その他) 100335xx99x00x 100335xx99x01x 100335xx99x10x 100335xx99x11x 100335xx97x0xx 100335xx97x1xx | |
| 34 | タレトレクテニブアジピン酸塩 | イプトロジーカプセル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 040040xx97x6xx | |
| 35 | ソングルチニブ | 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 040040xx97x6xx | |
| 36 | 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 | 萎縮型加齢黄斑変性における地図状萎縮の進行抑制 | H353 | 020200 黄斑、後極変性 020200xx99x0xx 020200xx9700xx 020200xx9710xx | |
| 37 | ルテチウムピボボドテトラキセタン ^(177Lu) | 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 | |
| 38 | ガリウム ^(68Ga) ジェネレータ | ガリアファーム ^{68Ge/⁶⁸Ga} 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標識用薬剤のガリウム ^(68Ga) 標識 | C61 | 110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx99000x 110080xx99001x 110080xx9901xx 110080xx9902xx 110080xx9903xx 110080xx9904xx 110080xx9907xx 110080xx9910xx 110080xx9911xx 110080xx97x00x 110080xx97x01x 110080xx97x00x 110080xx97x2xx 110080xx97x3xx 110080xx97x4xx 110080xx03xxxx 110080xx02xxxx 110080xx01xxxx | |
| 39 | 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る) | G700 | 010130 重症筋無力症 010130xx99x0xx 010130xx99x3xx 010130xx99x4xx 010130xx99x5xx 010130xx97x0xx 010130xx97x4xx | |
| 40 | ガリウム ^(68Ga) ゴゼトテド | ロカメツキット | 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 110080xx9910xx 110080xx9911xx 110080xx97x00x 110080xx97x01x 110080xx97x1xx 110080xx97x2xx 110080xx97x3xx 110080xx97x4xx 110080xx03xxxx 110080xx02xxxx 110080xx01xxxx | |
| 41 | アドレナリン | ネフィー点滴鼻液1mg ネフィー点滴鼻液2mg | 蜂毒、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 080270xxxxxxx 161060 詳細不明の損傷等 161060xx99x0xx 161070 薬物中毒 (その他の中毒) 161070xxxx00x | |
| 42 | ボラシデニブ クエン酸水和物 | ボラニゴ錠10mg | IDH1又はIDH2遺伝子変異陽性の神経膠腫 | C700, C71\$等 | 010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9905xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx | |
| 43 | アレムツズマブ (遺伝子組換え) | マブキャンパス点滴静注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 130030xx010xxx 130030xx011xxx | 医薬品医療機器等法第14条第13項の規定による承認事項の一部変更の承認の申請であって、その申請書に添付しなければならない資料について、当該申請に係る事項が医学薬学上公知であると認められる場合その他資料の添付を必要としない合理的理由がある場合において、その申請者の依頼により実施された臨床試験の試験成績に関する資料の添付を省略して行うことが適当と認められるものとして薬事審議会が令和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。 |

| 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) | | |
| 44 | イネビズマブ (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 | <p>030500 唾液腺の疾患 (その他) 030500xxxxxxx</p> <p>060340 胆管 (肝内外) 結石・胆管炎 060340xx99x0xx 060340xx99x1xx 060340xx97x0xx 060340xx97x1xx 060340xx03x00x 060340xx03x01x 060340xx03x1xx 060340xx0200xx 060340xx0201xx 060340xx02100x 060340xx02101x 060340xx0211xx 060340xx0100xx</p> <p>060360 慢性膵炎 (膵癌を含む。) 自己免疫性膵炎・胆石症 060360xx99x0xx 060360xx99x1xx 060360xx97x0xx 060360xx97x1xx 060360xx03x0xx 060360xx03x1xx 060360xx02xxxx 060360xx01x0xx 060360xx01x1xx</p> <p>070560 重篤な臓器病変を伴う全身性自己免疫疾患 070560xxxxx0xx 070560xxxxx1xx 070560xxxxx2xx 070560xxxxx3xx 070560xxxxx4xx 070560xxxxx5xx 070560xxxxx8xx 070560xxxxx9xx</p> <p>110280 慢性腎炎症候群・慢性間質性腎炎・慢性腎不全 110280xx99000x 110280xx99001x 110280xx9901xx 110280xx99020x 110280xx99021x 110280xx9903xx 110280xx991xxxx 110280xx97x00x 110280xx97x01x 110280xx97x1xx 110280xx97x2xx 110280xx97x3xx 110280xx03x00x 110280xx03x01x 110280xx03x10x 110280xx03x11x 110280xx02x00x 110280xx02x01x 110280xx02x1xx 110280xx02x2xx 110280xx02x3xx 110280xx01x0xx 110280xx01x20x 110280xx01x21x</p> <p>110420 水腎症等 110420xx99xx0x 110420xx99xx1x 110420xx97xxxx 110420xx02xx0x 110420xx02xx1x 110420xx01xxxx</p> |
| 45 | 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 | 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 | <p>060035 結腸 (虫垂を含む。) の悪性腫瘍 060035xx97x6xx 060035xx97x7xx 060035xx02x6xx</p> <p>060040 直腸肛門 (直腸S状部から肛門) の悪性腫瘍 060040xx9706xx 060040xx9707xx 060040xx04x6xx</p> |
| 46 | レボトレクテニブ | オータイロカプセル40mg オータイロカプセル160mg | NTRK融合遺伝子陽性の進行・再発の固形癌 | C711、C712等 | <p>010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9905xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx</p> <p>02001x 角膜・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 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx0213xx</p> <p>040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸腺の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx97x3xx</p> <p>040050 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx97x3xx</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。) 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x30x 060010xx97x31x 060010xx97x40x 060010xx97x41x 060010xx02x4xx</p> <p>060020 胃の悪性腫瘍 060020xx9902xx 060020xx9903xx 060020xx97x2xx 060020xx97x3xx</p> <p>060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx</p> <p>060035 結腸 (虫垂を含む。) の悪性腫瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx02x3xx 060035xx0103xx</p> <p>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</p> |

| 告示 番号 | 薬 剤 名 | 銘 柄 (参考) | 適 応 症 | | 診断群分類番号 | 備考 |
|----------|--|--|---------------------------|-------------|--|---|
| | | | | 10D-10 (参考) | | |
| | | | | | <p>060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍 (結核性を含む)</p> <p>060050xx9903xx 060050xx99041x 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・脊椎腫瘍</p> <p>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 軟部の悪性腫瘍 (脊椎を除く。)</p> <p>070041xx99x2xx 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 080006xx01x3xx</p> <p>090010 乳房の悪性腫瘍</p> <p>090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx</p> <p>100020 甲狀腺の悪性腫瘍</p> <p>100020xx99x1xx</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>100180xx97x1xx</p> <p>11001x 腎腫瘍</p> <p>11001xx99010x 11001xx99011x 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 110060xx97x2xx 110060xx01x2xx</p> <p>110070 膀胱腫瘍</p> <p>110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 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 120010xx99x3xx 120010xx97x2xx 120010xx97x30x 120010xx97x31x 120010xx01x3xx</p> <p>12002x 子宮頸・体部の悪性腫瘍</p> <p>12002xx99x4xx 12002xx97x3xx 12002xx97x4xx 12002xx01x4xx</p> <p>120030 外陰の悪性腫瘍</p> <p>120030xx99x2xx 120030xx99x3xx</p> <p>120040 陰の悪性腫瘍</p> <p>120040xx99x2xx</p> <p>180050 その他の悪性腫瘍</p> <p>180050xx99x1xx 180050xx97x1xx</p> | |
| 47 | ベネトクラス | ベネクレスタ錠10mg ベネクレスタ錠50mg ベネクレスタ錠100mg | 慢性リンパ性白血病 (小リンパ球性リンパ腫を含む) | C830、C911 | <p>130030 非ホジキンリンパ腫</p> <p>130030xx99x7xx 130030xx99x8xx 130030xx97x70x 130030xx97x71x 130030xx97x8xx 130030xx97x9xx 130030xx011xxx</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11月20日に、医薬品医療機器等法第14条第13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。 |
| 48 | 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) | ダラキューロ配合皮下注 | 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 | <p>130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物</p> <p>130040xx97x50x</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11月20日に、医薬品医療機器等法第14条第13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) | | |
| 49 | メトロナゾール | 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・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 ・腹膜炎、腹腔内膿瘍 ・胆嚢炎、肝膿瘍 ・化膿性髄膜炎 ・脳膿瘍 2. 感染性肺炎 <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> 感染性肺炎（偽膜性大腸炎を含む） 3. アメーバ赤痢 | A049、A066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 細菌性肺炎 060390xxxx00x 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 妊娠期間短縮、低出生体重に関連する障害 140010x199x0xx 140010x199x1xx 140010x197x0xx 140010x197x1xx 140010x299x0xx 140010x299x1xx 140010x297x0xx | 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13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。 |
| 50 | 人乳／グリセリン酸カルシウム／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 | プリミフォート経腸用液6 プリミフォート経腸用液8 プリミフォート経腸用液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 | |
| 51 | セビアプテリン | 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） 100335xx99x00x 100335xx99x01x 100335xx99x10x 100335xx99x11x 100335xx97x0xx 100335xx97x1xx | |
| 52 | タグラキソフスブ（遺伝子組換え） | エルゾンリス点滴静注1000µg | 芽球形形質細胞様樹状細胞腫瘍 | C927 | 130010 急性白血病 130010xx97x2xx | |
| 53 | タファシタマブ（遺伝子組換え） | ミンジュピ点滴静注用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 130030xx99xCxx 130030xx97xCxx 130030xx010xxx 130030xx011xxx | |
| 54 | 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 腫の悪性腫瘍 040040xx9908xx 040040xx99090x 040040xx99091x 040040xx9919xx 040040xx97x8xx 040040xx97x9xx | |
| 55 | モスネツズマブ（遺伝子組換え） | 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 以下の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 再発又は難治性の濾胞性リンパ腫 | C82\$ C82\$, C83\$, C851 | 130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99xFxx 130030xx010xxx 130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99xFxx 130030xx97xFxx 130030xx010xxx 130030xx011xxx | 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12月22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。 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8年3月23日に、医薬品医療機器等法第14条第13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。 |
| 56 | テゼベルマブ（遺伝子組換え） | テゼスバイア皮下注210mgシリンジ テゼスバイア皮下注210mg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 | 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8年2月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13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 | ロベグインターフェロン アルファー2 b（遺伝子組換え） | ベスレミ皮下注250µgシリンジ ベスレミ皮下注500µgシリンジ | 真性多血症（既存治療で効果不十分な又は不適当な場合に限る） | D45 | 130050 骨髄増殖性腫瘍 130050xx99x2xx 130050xx99x4xx 130050xx97x2xx 130050xx97x4xx | 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8年2月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13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。 |
| 58 | アトゲバント水和物 | アクイプタ錠10mg アクイプタ錠30mg アクイプタ錠60mg | 片頭痛発作の発症抑制 | G43\$ | 010240 片頭痛、頭痛症候群（その他） 010240xxxxxxx | |
| 59 | フェニル酪酸グリセロール | ラヴィクティ内用液1.1g/mL | 尿素サイクル異常症 | E722 | 100335 代謝障害（その他） 100335xx99x00x 100335xx99x01x 100335xx99x10x 100335xx99x11x 100335xx97x0xx 100335xx97x1xx | |
| 60 | デベモキマブ（遺伝子組換え） | エキシテンサー皮下注100mgペン エキシテンサー皮下注100mgシリンジ | ○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） ○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\$, J45\$, J46 | 030350 慢性副鼻腔炎 030350xxxxxxx 040100 喘息 040100xxxx2xx | |
| 61 | 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 アイリーア8mg硝子体内注射用キット114.3mg/mL | 網膜静脈閉塞症に伴う黄斑浮腫 | H348 | 020210 網膜血管閉塞症 020210xx99x1xx 020210xx97x1xx | 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8年3月23日に、医薬品医療機器等法第14条第13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 | 1CD-10 (参考) | 診断群分類番号 | 備 考 |
|----------|--------------------------|--|-----------------------------------|-------------|---|---|
| | | | | | | |
| 62 | デュビルマブ (遺伝子組換え) | 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 | 中等症から重症の水疱性類天疱瘡 | L120 | 080110 水疱症 080110xxxx0xx | 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8年3月23日に、医薬品医療機器等法第14条第13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。 |
| 63 | トラスツズマブ デルクステカン (遺伝子組換え) | エンハーツ点滴静注用100mg | HER2陽性の進行・再発の固形癌(標準的な治療が困難な場合に限る) | C711、C712等 | 010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9905xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 02001x 角膜・眼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・胸腺の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx97x3xx 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 060020xx97x6xx 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 060035xx02x3xx 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(続発性を含む。) 060050xx9903xx 060050xx9904xx 060050xx99041x 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 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 070040 骨の悪性腫瘍(脊髄を除く。) 070040xx99x2xx 070040xx99x3xx 070040xx97x2xx 070040xx97x3xx 070040xx02x2xx 070040xx02x3xx 070041 軟部の悪性腫瘍(脊髄を除く。) 070041xx99x2xx 070041xx99x3xx 070041xx97x2xx 070041xx97x3xx 080005 黒色腫 080005xx99x1xx 080006 皮膚の悪性腫瘍(黒色腫以外) 080006xx99x2xx 080006xx99x3xx 080006xx01x3xx 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 11001xx99010x 11001xx99011x 11001xx97x1xx 11001xx01x1xx 11002x 性腺の悪性腫瘍 11002xx99x1xx 110050 後腹膜疾患 110050xx99x1xx 110050xx97x1xx 110050xx02x1xx 110050xx01x1xx 110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍 110060xx99x20x 110060xx99x21x 110060xx97x2xx 110060xx01x2xx | 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8年3月23日に、医薬品医療機器等法第14条第13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 | 銘 柄 (参考) | 適 応 症 | | 診断群分類番号 | 備考 |
|----------|---------------------|---|---|------------------|--|---|
| | | | | ICD-10 (参考) | | |
| | | | | | 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 120010xx99x3xx 120010xx97x2xx 120010xx97x30x 120010xx97x31x 120010xx01x3xx 12002x 子宮頸・体部の悪性腫瘍 12002xx99x4xx 12002xx97x3xx 12002xx97x4xx 12002xx01x4xx 120030 外陰の悪性腫瘍 120030xx99x2xx 120030xx99x3xx 120040 陰の悪性腫瘍 120040xx99x2xx 120040xx99x3xx 120050 絨毛性疾患 120050xx99x1xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx | |
| 64 | ダロルタミド | ニューケオ錠300mg | アンドロゲン受容体陽性の根治切除不能な進行・再発の腫瘍性癌 | C069、C07、C08\$ | 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xx99x3xx 03001xx99x41x 03001xx99x5xx 03001xx97x3xx 03001xx97x5xx 03001xx0213xx | 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8年3月23日に、医薬品医療機器等法第14条第13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。 |
| 65 | 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 | 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8年3月23日に、医薬品医療機器等法第14条第13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。 |
| 66 | ボラツズマブ ベドチン（遺伝子組換え） | ボライビー点滴静注用30mg ボライビー点滴静注用140mg | 以下の大細胞型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 再発又は難治性の濾胞性リンパ腫 | C82\$, C833、C851 | 130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99xFxx 130030xx97xFxx 130030xx010xxx 130030xx011xxx | 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8年3月23日に、医薬品医療機器等法第14条第13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。 |
| 67 | 乾燥人フィブリノゲン | フィブリノゲンHT静注用1g「JB」 | 心臓血管外科手術における出血に伴う後天性低フィブリノゲン血症に対するフィブリノゲンの補充 | (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8年3月23日に、医薬品医療機器等法第14条第13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。 |
| 68 | バロバロテン | ソホノスカプセル1mg ソホノスカプセル2.5mg ソホノスカプセル5mg ソホノスカプセル10mg | 進行性骨化性線維異形成症 | M611\$ | 070090 筋炎（感染性を含む。） 070090xx99xxxx 070090xx01xxxx | |
| 69 | トリヘプタノイン | ドジョルビ内用液100% | 長鎖脂肪酸代謝異常症 | E713 | 100335 代謝障害（その他） 100335xx99x00x 100335xx99x01x 100335xx99x10x 100335xx99x11x 100335xx97x0xx 100335xx97x1xx | |
| 70 | フェドラチニブ塩酸塩水和物 | インレビックカプセル100mg | 骨髄線維症 | D474 | 130050 骨髄増殖性腫瘍 130050xx99x4xx 130050xx97x4xx | |
| 71 | バンデフィテムセル | アクーゴ脳内移植用注 | 外傷性脳損傷に伴う慢性期の運動麻痺の改善 | G830、G831等 | 010310 脳の障害（その他） 010310xx97x0xx 010310xx97x1xx 160100 頭蓋・頭蓋内損傷 160100xx97x00x 160100xx97x01x 160100xx97x10x 160100xx97x11x 160100xx0100xx 160100xx01010x 160100xx01011x 160100xx0111xx | |
| 72 | ラグネプロセル | アムシェプリ | レボドパ含有製剤を含む既存の薬物療法で十分な効果が得られないパーキンソン病患者の運動症状の改善 | G20 | 010160 パーキンソン病 010160xx97x00x 010160xx97x01x 010160xx97x10x 010160xx97x11x 010160xx97x2xx | |