

情報提供

那医発第 323 号
令和 8 年 8 月 6 日

施設長 各位

那覇市医師会

会 長 玉井 修

副 会 長 宮城 政剛



平素より医師会事業へのご支援ご協力賜り感謝申し上げます。

沖縄県医師会より「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法の一部改正等に伴う実施上の留意事項について」及び「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者について」の一部改正について」の通知が届きましたのでご案内申し上げます。

☆ 問合せ先 (那覇市医師会 事務局: 宮城・前泊 / 電話 098-868-7579)

記

沖 医 発 第 6 9 8 号

令和 8 年 7 月 2 9 日

地区医師会担当理事 殿

沖縄県医師会

副会長 平安 明



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

今般、日本医師会より、標記文書が発出されましたのでお知らせいたします。

本件は、「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法の一部改正等に伴う実施上の留意事項について」及び「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者について」の一部改正についての通知となっております。

「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 258 号) が令和 8 年 7 月 14 日に告示され、同年 7 月 15 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 8 年 3 月 18 日付け保医発 0318 第 4 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ております。

つきましては、貴会におかれましても、本件についてご了知の上、貴会会員への周知方につきご高配を賜りますようお願い申し上げます。

記

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

(令和 8 年 7 月 22 日 (日医発第 746 号) (保険))

※関係文書は文書管理システムへ掲載いたします。

沖縄県医師会事務局保険課: 赤嶺

TEL: 098-888-0087

FAX: 098-888-0089

hokenka@okinawa.med.or.jp

日医発第746号（保険）

令和 8 年 7 月 22 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

江 澤 和 彦

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

「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 258 号）が令和 8 年 7 月 14 日に告示され同年 7 月 15 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 8 年 3 月 18 日付け保医発 0318 第 4 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 7 月 14 日付け保医発 0714 第 5 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 7 月 14 日付け保医発 0714 第 6 号）

別添

保医発 0714 第 5 号

令和 8 年 7 月 14 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 258 号）が令和 8 年 7 月 14 日に告示され、同月 15 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 8 年 3 月 18 日付け保医発 0318 第 4 号。以下「留意事項通知」という。）を下記のとおり改正するとともに、改正の概要を示すので、関係者に対し周知徹底を図られたい。

記

1. 改正内容について

留意事項通知の診断群分類定義表中、「040110 間質性肺炎」及び「080105 重症薬疹」を別紙のとおり改める。

2. 改正の概要について

留意事項通知について、「040110 間質性肺炎」のうち手術・処置等 2 の 1 に「ネランドミラスト」を追加し、「080105 重症薬疹」のうち手術・処置等 2 の 6 に「ポリエチレングリコール処理人免疫グロブリン」及び「pH 4 処理酸性人免疫グロブリン」を追加する。

[illegible]

				1	1	分層植皮術	K013\$	1	5	血浆交換療法	J039
				1	1	全層植皮術	K013-2\$	1	4	全身麻酔	
								1	1	人工呼吸	J045\$

保 医 発 0714 第 6 号
令 和 8 年 7 月 14 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 258 号）が令和 8 年 7 月 14 日に告示され、同月 15 日付けで適用されることに伴い、及び「令和 8 年度診療報酬改定関連通知及び官報掲載事項の一部訂正について」（令和 8 年 6 月 19 日付け厚生労働省保険局医療課事務連絡）に基づき、「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。）の別添のうち、同通知に規定する「新高額薬剤通知の別表 1」（以下「別表 1」という。）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. 別表 1 における、モスネツズマブ（遺伝子組換え）とテゼペルマブ（遺伝子組換え）の間に「ファビピラビル」を追加する。
2. 別表 1 における、ラグネプロセルの後に「チルゼパチド」、「ベンラリズマブ（遺伝子組換え）」、「アレクチニブ塩酸塩」、「ネランドミラスト」、「リソバリシブメシル酸塩水和物」、「ニバドストロセル」及び「ナドファラゲン フィラデノベク」を追加する。

別添1

告示 番号	薬 剤 名	適 応 症		診断群分類番号	備考
		銘 柄（参考）	100-10（参考）		
1	セフィデロコルトシル 酸塩硫酸塩水和物	フェトリージャ点滴静注用1g	（適応薬種） セフィデロコルトに感性的の大腸 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・ マルセセンス、プロテウス 属、モルガネラ・モルガ ニー、緑膿菌、バークホルデ リア属、ステノトロホモナ 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
2	アピバクタムナトリウ ム／セフトラジウム水和 物	ゼピセフタ配合点滴静注用	本剤に感性的の大腸菌、シトロ バクター属、クレブシエラ 属、エンテロバクター属、セ ラチア属、プロテウス属、モ ルガネラ・モルガニー、イン フルエンザ菌、緑膿菌による 敗血症、肺炎、膀胱炎、腎盂 腎炎、膵臓炎、膵管内膿瘍、 胆嚢炎、肝臓癌	A41\$, J14等	040080 肺炎等 040080x499x0xx 040080x699x1xx 040080x97x0xx 040080x1099x0xx 040080x1099x1xx 040080x1097x0xx 040080x1097x1xx 040080x1195x0xx 040080x1199x1xx 040080x1197x0xx 040080x1197x1xx 040080x2299x000 040080x2299x001 040080x2299x002 040080x2299x003 040080x2299x004 040080x2299x010 040080x2299x011 040080x2299x012 040080x2299x013 040080x2299x014 040080x2299x1xx 040080x2297x0xx 040080x2297x1xx 040080x2399x000 040080x2399x001 040080x2399x002 040080x2399x003 040080x2399x004 040080x2399x005 040080x2399x010 040080x2399x011 040080x2399x012 040080x2399x013 040080x2399x014 040080x2399x015 040080x2399x1x0 040080x2399x1x1 040080x2399x1x2 040080x2399x1x3 040080x2399x1x4 040080x2399x1x5 040080x2397x0xx 040080x2397x1xx 040080x2499x0xx 040080x2499x1x1 040080x2499x1x2 040080x2499x1x3 040080x2499x1x4 040080x2499x1x5 040080x2497xxxx 040081 気管性肺炎 040081xx99x0xx 040081xx99x1xx 040081xx97x0xx 040081xx97x1xx 060150 虫垂炎 060150xx99xxxx 060150xx97xxxx 060150xx03xxxx 060150xx02xxxx 060150xx01xxxx 060310 肝臓癌（前がん性・嚢性虫性疾患 を含む。） 060310xx99xxxx 060310xx97xxxx 060335 胆嚢炎等 060335xx99x0xx 060335xx99x1xx 060335xx97x0xx 060335xx97x1xx 060335xx0200xx 060335xx0201xx 060335xx0210xx 060335xx0211xx 060335xx0100xx 060335xx0101xx 060335xx0110xx 060335xx0111xx 060340 胆管（肝内外）狭窄、胆管炎 060340xx99x0xx 060340xx99x1xx 060340xx97x0xx 060340xx97x1xx 060340xx03x00x 060340xx03x01x 060340xx03x1xx 060340xx0200xx 060340xx0201xx 060340xx02100x 060340xx02101x 060340xx0211xx 060340xx0100xx 060370 膵臓炎、膵管内膿瘍（女性帯菌 感染を除く。） 060370xx99x0xx 060370xx99x1xx 060370xx9700xx 060370xx9701xx 060370xx9710xx 060370xx9711xx 060570 一部の消化器系の障害 060570xx99x0xx 060570xx97x0xx 11013x 下咽頭腫瘍疾患 11013xx99xxxx 11013xxx97xxxx 11013xxx04xxxx 11013xxx03xxxx 11013xxx02xxxx 11013xxx01xxxx 110310 頸部又は顔面の感染症 110310xx99xxxx 110310xx97xxxx 110310xx02xxxx 110310xx01xxxx 120110 子宮・子宮附属器の炎症性疾患 120110xx99xx0x 120110xx99xx1x 120110xx97xxxx 120110xx02xxxx 120110xx01xxxx 120270 骨髄腫を中心とするその他の疾 患 120270xx99x0xx 120270xx97x0xx 180010 敗血症 180010xx0xx0xx 180010xx0xxx1xx 180010xx0xxx2xx 180010xx0xxx3xx 180010xx1xxx0xx 180040 平衡・感覚の合併症 180040xx99x0xx 180040xx99x1xx 180040xx97x0xx 180040xx97x1xx
3	エルダフィチニブ	バルバーサ錠3mg バルバーサ錠4mg バルバーサ錠5mg	がん化学療法後に増悪した FGFR3遺伝子変異又は融合遺伝 子を有する根治切除不能な 尿路上皮癌	C65、C66等	110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍 110060xx99x20x 110060xx99x21x 110060xx97x2xx 110060xx01x2xx 110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x
4	デランジストロゲン モキセバルボベク	エレピジス点滴静注	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AAV/rh74抗体が陽性の患 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） 010140xxxxx0xx 010140xxxxxx2xx

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
5	イブタコバン塩酸塩水和物	ファビハルタカプセル200mg	C3腎症	N055、N056	110280 慢性腎臓病遷延・慢性臓器性腎炎・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6月19日に、医薬品医療機器等法第14条第3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	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	切除不能な進行・再発の悪性膵臓中皮腫	G450	040050 腸癌腫瘍、膵臓腫瘍 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6月19日に、医薬品医療機器等法第14条第3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。
			局所進行顎頭部癌における術前・術後補助療法	C005、C01等	03001x 顎顎癌腫性腫瘍 03001xxx01xxxx	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3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	G921、G922、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6月19日に、医薬品医療機器等法第14条第3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	C348	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9908xx 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6月19日に、医薬品医療機器等法第14条第3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。
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、免疫系悪性腫瘍 130040xx99x5xx 130040xx99x6xx 130040xx97x50x 130040xx97x51x 130040xx97x6xx	
10	インコボツリヌスチン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	010089 腹空虫の結核症 010089xx99000x 010089xx97x00x 010070 脳血管障害 010070xx99000x 010070xx9910xx 010070xx02x0xx 010140 筋性萎縮（その他） 010140xxxx00xx 010155 運動ニューロン疾患等 010155xxxx00xx 010170 神経痛等の慢性疾患 010170xx99x00x 150120 脳性麻痺 150120xx99x0xx 150120xx99x1xx 150120xx97x0xx 160100 頭蓋・硬膜内腫瘍 160100xx99x00x 160100xx97x00x 161040 痙攣の持続性、律動性 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3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	ウバダシテニブ水和物	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 重篤な線型病変を伴う全身性自己免疫疾患 070560xxxx00xx	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3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	ゲセルクマブ（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る）	K505、M0745、M0915	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3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る）	K515	060185 潰瘍性大腸炎 060185xx97x1xx	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3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)	ネスブ注射液5μgブラシリンジ ネスブ注射液10μgブラシリンジ ネスブ注射液15μgブラシリンジ ネスブ注射液20μgブラシリンジ ネスブ注射液30μgブラシリンジ ネスブ注射液40μgブラシリンジ ネスブ注射液60μgブラシリンジ ネスブ注射液120μgブラシリンジ ネスブ注射液180μgブラシリンジ ダルベポエチン アルファ注5μgシリンジ「KKF」 ダルベポエチン アルファ注10μgシリンジ「KKF」 ダルベポエチン アルファ注15μgシリンジ「KKF」 ダルベポエチン アルファ注20μgシリンジ「KKF」 ダルベポエチン アルファ注30μgシリンジ「KKF」 ダルベポエチン アルファ注40μgシリンジ「KKF」 ダルベポエチン アルファ注60μgシリンジ「KKF」 ダルベポエチン アルファ注120μgシリンジ「KKF」 ダルベポエチン アルファ注180μgシリンジ「KKF」	ベルズチファン投与に伴う貧血	C64、C790等	010010 脳腫瘍 010010xx9906xx 06007x 脳腫、髄膜の腫瘍 06007xxx9910xx 070030 腎性・腎臓腫瘍 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、主細胞性副腎皮質腫瘍 100180xx9900xx 100180xx991xxx 100180xx02xxxx 11001x 腎臓腫瘍 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)	オプジーポイント静注20mg オプジーポイント静注100mg オプジーポイント静注120mg オプジーポイント静注240mg	切除不能な肝細胞癌	C220	060050 肝・胆内臓管の悪性腫瘍（膽管癌を含む。） 060050xx9903xx 060050xx99040x 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	イピリムマブ (遺伝子組換え)	ヤーボーイ点滴静注20mg ヤーボーイ点滴静注50mg	切除不能な肝細胞癌	C220	060050 肝・胆内臓管の悪性腫瘍（膽管癌を含む。） 060050xx9903xx 060050xx99040x 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 腎臓原発性腫瘍 03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx0213xx 06007x 脳腫、髄膜の腫瘍 06007xxx9903xx 06007xxx9904xx 06007xxx9914xx 06007xxx97x3xx 06007xxx97x4xx 070030 腎性・腎臓腫瘍 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、主細胞性副腎皮質腫瘍 100180xx9901xx 100180xx97x1xx 100190 褐色細胞腫、パラガンoglioma 100190xx99x1xx 11001x 腎臓腫瘍 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	トアルクエタマブ (遺伝子組換え)	タービー皮下注3mg タービー皮下注40mg	再発又は難治性の多発性骨髄腫（標準的な治療が困難な場合に限る）	C900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx99x2xx 130040xx99x3xx 130040xx97x2xx 130040xx97x3xx	
19	トラメチニブ ジメチルスルホキシド付加物	メキシスト錠0.5mg メキシスト錠2mg	がん化学療法後に増悪した低異型度漿液性卵巣癌	C482、C56	060030 小腸の悪性腫瘍、膵臓の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 120010 嚢性・子宮洞漏管の悪性腫瘍 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 ゲベルバペク	バイジュベックゲル	栄養障害型表皮水疱症	0812	080110 水疱症 080110xxxxx0xx	

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄（参考）	適 応 症	I0D-10（参考）	診断群分類番号	備考
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	D690、D591	<u>130930 胆汁（その他）</u> 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る、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熟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、その申請書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	アバロンボバグライン酸塩	ドブレレット錠20mg	持続性及び慢性免疫性血小板減少症	D693	<u>130110 出血性疾患（その他）</u> 130110x0xx0xx 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。
23	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	<u>130930 非ホジキンリンパ腫</u> 130030xx99x7xx 130030xx97x70x 130030xx97x71x 130030xx97x0xxx	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。
24	パロベグテリパラチド	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	<u>100240 副甲状腺機能低下症</u> 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	<u>130930 非ホジキンリンパ腫</u> 130030xx99x2xx 130030xx96x3xx 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	<u>040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・直腸の悪性腫瘍</u> 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	セミブルマブ（遺伝子組換え）	リフタヨ点滴静注350mg	切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	C34\$	<u>040040 肺の悪性腫瘍</u> 040040xx99x3xx 040040xx96040x 040040xx99041x 040040xx9505xx 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肺癌における術前・術後補助療法	G34\$、G67\$	<u>040040 肺の悪性腫瘍</u> 040040xx01xx0x 040040xx01xx1x <u>110070 膀胱腫瘍</u> 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	ソトラニブ	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	<u>060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍</u> 060035xx99x6xx 060035xx97x6xx 060035xx97x7xx 060035xx02x6xx 060035xx02x7xx <u>060040 直腸肛門（直腸S状部から肛門）の悪性腫瘍</u> 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変異陽性の治療 切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌	C18\$、C19、C20	<u>060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍</u> 060035xx99x6xx 060035xx97x6xx 060035xx97x7xx 060035xx02x6xx 060035xx02x7xx <u>060040 直腸肛門（直腸S状部から肛門）の悪性腫瘍</u> 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	ピルトブルチニブ	ジャイハーク錠50mg ジャイハーク錠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白血腫（ホリリンパ球性リンパ腫を含む）	C830、C911	<u>130930 非ホジキンリンパ腫</u> 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-コードベンジルグアニジン（ ¹³¹ I）	ライアットMIBG-1131静注	MIBG 集積陽性の神経節腫	C300、C383等	<u>02001x 肉腫・腫及びびり器の悪性腫瘍</u> 02001xxx99x1xx <u>03001x 悪性副交感神経腫</u> 03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx99x5xx 03001xxx99x6xx 03001xxx99x70x 03001xxx99x71x 03001xxx99x4xx 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx97x5xx 03001xxx97x7xx 03001xxx0213xx <u>040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・直腸の悪性腫瘍</u> 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	適 応 症		診断群分類番号	備考	
		銘 柄 (参考)	ICD-10 (参考)			
				060330 小児の悪性疾患、腫瘍の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx99x4xx 060030xx99x7xx 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 070330 悪性・腎臓腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 100180 脳神経系機能亢進症、非腫瘍性脳管膜腫瘍 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 自覚症状、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	脳腫瘍色腫瘍	E755	100335 代謝障害 (その他) 100335xx99x00x 100335xx99x01x 100335xx99x10x 100335xx99x11x 100335xx97x0xx 100335xx97x1xx	
34	タレトレクチニブアジピン酸塩	イブトロジカプセル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	G34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx9916xx 040040xx97x6xx	
35	ゾンゲルチニブ	ヘルネクシオス錠60mg	がん化学療法後に増悪したHER2 (ErbB2) 遺伝子発現陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	G34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx9916xx 040040xx97x6xx	
36	アバシナカブタド ペゴルナトリウム	アイザベイ硝子体内注射液20mg/mL	薬物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	ルテテウムビロチドテトラキセタン (¹⁷⁷ Lu)	フルヴィクト静注	PSMA 陽性の遠隔転移を有する去勢抵抗性前立腺癌	G61	110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9903xx 110080xx9904xx 110080xx97x3xx 110080xx97x4xx	
38	ガリウム (⁶⁸ Ga) ジェネレータ	ガリアファーム ⁶⁸ Ge/ 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標準採用薬剤のガリウム (⁶⁸ Ga) 標識	G61	110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx99000x 110080xx99001x 110080xx9901xx 110080xx9902xx 110080xx9903xx 110080xx9904xx 110080xx9907xx 110080xx99100x 110080xx9911xx 110080xx97x00x 110080xx97x01x 110080xx97x1xx 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 (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	G61	110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx99000x 110080xx99001x 110080xx9901xx 110080xx9902xx 110080xx9903xx 110080xx9904xx 110080xx9907xx 110080xx99100x 110080xx9911xx 110080xx97x00x 110080xx97x01x 110080xx97x1xx 110080xx97x2xx 110080xx97x3xx 110080xx97x4xx 110080xx03xxxx 110080xx02xxxx 110080xx01xxxx	
41	アドレナリン	ネフィー点滴液1mg ネフィー点滴液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る)	T62\$, T63\$等	060270 食物アレルギー 060270xxxxxxxxxx 161060 蜂刺虫咬の損傷等 161060xx99x0xx 161070 薬物中毒 (その他の中毒) 161070xxxxx00x	
42	ボラシニブ 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	G700、G71\$等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9905xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 070030 悪性・腎臓腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx	
43	アレムツズマブ (遺伝子組換え)	マブキャンバス点滴静注30mg	T細胞性前リンパ球性白血病	G916	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	銘 柄 (参考)	適 応 症	I CD-10 (参考)	診断群分類番号	備考
44	イネビリズムブ (遺伝子組換え)	ユプリズナ点滴静注100mg	IgG4関連疾患の両剤抑制	K118、K830等	030500 腫瘍病の疾患 (その他) 030500xxxxxxx 060340 胆管 (肝内外) 結石、胆管炎 060340xx98x0xx 060340xx98x1xx 060340xx97x0xx 060340xx97x1xx 060340xx03x00x 060340xx03x01x 060340xx03x1xx 060340xx0200xx 060340xx0210xx 060340xx02100x 060340xx02101x 060340xx0211xx 060340xx0100xx 060360 慢性胆炎 (胆管炎を含む。) 自己免疫性胆炎、結石症 060360xx99x0xx 060360xx99x1xx 060360xx97x0xx 060360xx97x1xx 060360xx03x0xx 060360xx03x1xx 060360xx02xxxx 060360xx01x0xx 060360xx01x1xx 070560 重篤な感染症を併発する全身性自己免疫疾患 070560xxxxx0xx 070560xxxxx1xx 070560xxxxx2xx 070560xxxxx3xx 070560xxxxx4xx 070560xxxxx5xx 070560xxxxx8xx 070560xxxxx9xx 110280 慢性腎炎慢性肝・慢性膵臓炎慢性炎・慢性腎不全 110280xx9900xx 110280xx99001x 110280xx9901xx 110280xx99020x 110280xx99021x 110280xx9903xx 110280xx991xxx 110280xx97x00x 110280xx97x01x 110280xx97x1xx 110280xx97x2xx 110280xx97x3xx 110280xx03x00x 110280xx03x01x 110280xx03x10x 110280xx03x11x 110280xx02x00x 110280xx02x01x 110280xx02x1xx 110280xx02x2xx 110280xx02x3xx 110280xx01x0xx 110280xx01x20x 110280xx01x21x 110420 水腎症等 110420xx99xx0x 110420xx99xx1x 110420xx97xxxx 110420xx02xx0x 110420xx02xx1x 110420xx01xxxx	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3項の規定により、既に承認された効能又は効果の変更に係るものに限る。）に係るものに限る。
45	エンコラフェニブ	ビラフトピカプセル50mg ビラフトピカプセル75mg	BRAF遺伝子変異を有する治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌	C185、C19、C20	060335 結腸 (虫垂を含む。) の悪性腫瘍 060035xx97x6xx 060035xx97x7xx 060035xx02x6xx 060040 直腸肛門 (直腸S状部から肛門) の悪性腫瘍 060040xx9706xx 060040xx9707xx 060040xx04x6xx	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3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係るものに限る。）に係るものに限る。
46	レボトレクチニブ	オータイロカプセル40mg オータイロカプセル160mg	NTK融合遺伝子陽性の進行・再発の固形癌	C711、C712等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9905xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 02001x 角膜・網膜及び付属部の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 咽頭咽頭悪性腫瘍 03001xx99x3xx 03001xx99x40x 03001xx99x41x 03001xx97x3xx 03001xx97x4xx 03001xx0213xx 040010 喉頭悪性腫瘍、喉頭・咽頭の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx97x3xx 040050 喉頭腫瘍、咽頭腫瘍 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx97x3xx 050010 心臓の悪性腫瘍 050010xxxxxxx 060010 食道の悪性腫瘍 (咽頭を含む。) 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x30x 060010xx97x31x 060010xx97x40x 060010xx97x41x 060010xx02x4xx 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx9902xx 060020xx9903xx 060020xx97x2xx 060020xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、盲腸の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 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	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3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係るものに限る。）に係るものに限る。

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症	ICD-10 (参考)	診断群分類番号	備考
					060050 肝・胆道癌の悪性腫瘍（結核性を含む。） 060050xx9903xx060050xx99041x060050xx974xx 060060 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx9903xx060060xx9703xx060060xx9713xx 06007x 膵臓、膵臓の腫瘍 06007xx9903xx06007xxx9904xx06007xxx9914xx06007xxx9733xx06007xxx974xx 070030 骨髄・骨髄腫瘍 070030xx9711xx070030xx0111xx 070040 骨の悪性腫瘍（骨髄を除く。） 070040xx9922xx070040xx9933xx070040xx9722xx070040xx9733xx070040xx0222xx070040xx0233xx 070041 軟部の悪性腫瘍（骨髄を除く。） 070041xx9922xx070041xx9722xx070041xx9733xx 080005 黒色腫 080005xx9911xx 080006 皮膚の悪性腫瘍（黒色腫以外） 080006xx9922xx080006xx9933xx080006xx0133xx 090010 乳腺の悪性腫瘍 090010xx9922xx090010xx9933xx090010xx9931x090010xx9722xx090010xx9733xx 100020 甲状腺の悪性腫瘍 100020xx9911xx 100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍 100030xx9911xx100030xx9711xx 100180 副腎皮質機能亢進症、老練腺性副腎皮質腫瘍 100180xx9711xx 11001x 腎臓癌 11001xxx99010x11001xxx99011x11001xxx9711xx11001xxx0111xx 11002x 性腺の悪性腫瘍 11002xxx9911xx 110050 後腹膜疾患 110050xx9911xx110050xx9711xx110050xx0211xx110050xx0111xx 110060 腎臓・尿管の悪性腫瘍 110060xx9922xx110060xx9921x110060xx9722xx110060xx0122xx 110070 膀胱腫瘍 110070xx9922xx110070xx9921x110070xx9722xx110070xx0322xx110070xx0321x 110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9903xx110080xx9907xx110080xx9733xx 110100 精巣腫瘍 110100xx9910x110100xx9911x110100xx9710x110100xx9711x 120010 睾丸・子宮附属器の悪性腫瘍 120010xx9922xx120010xx9933xx120010xx9722xx120010xx9733xx120010xx9731x120010xx0133xx 12002x 子宮頸・体部の悪性腫瘍 12002xxx9944xx12002xxx9733xx12002xxx9744xx12002xxx0144xx 120030 外陰の悪性腫瘍 120030xx9922xx120030xx9933xx 120040 陰の悪性腫瘍 120040xx9922xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx9911xx180050xx9711xx	
47	ベネトクラクス	ベネクレクスタ錠10mg ベネクレクスタ錠50mg ベネクレクスタ錠100mg	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 非赤血球性リンパ腫 130030xx9917xx130030xx9948xx130030xx97170x130030xx97171x130030xx9718xx130030xx9719xx130030xx011xxx	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）／ボルニアルコニダーゼ アルファ（遺伝子組換え）	ダラキユーロ配合皮下注	高リスクのくす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 130040xx9750x	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	ICD-10（参考）	診断群分類番号	備考
62	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3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	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 080110xxxx09xx	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3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。
64	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 肉腫・腫及び骨腫瘍の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 脳神経悪性腫瘍 03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx97x5xx 03001xxx97x4xx 03001xxx0213xx 040010 軟部悪性腫瘍、皮膚・歯肉の悪 性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx97x5xx 040050 胎児腫瘍、胎産腫瘍 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx97x3xx 050010 心臓の悪性腫瘍 050010xxxxxxx 060010 食道の悪性腫瘍（咽頭を含む。） 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x30x 060010xx97x31x 060010xx97x40x 060010xx97x41x 060010xx02x4xx 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx97x6xx 060030 小腸の悪性腫瘍、盲腸の悪性腫 瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫 瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx02x3xx 060035xx0103xx 060040 直腸肛門（直腸S状結腸から肛 門）の悪性腫瘍 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9712xx 060040xx0303xx 060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（膽嚢 性を含む。） 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x4xx 060060 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx 06007x 膵臓、膵頭の腫瘍 06007xxx9903xx 06007xxx9904xx 06007xxx9914xx 06007xxx97x3xx 06007xxx97x4xx 070030 骨軟・骨髄腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 070040 骨の悪性腫瘍（骨髄を除外。） 070040xx99x2xx 070040xx99x3xx 070040xx97x2xx 070040xx97x3xx 070040xx02x2xx 070040xx02x3xx 070041 軟部の悪性腫瘍（骨髄を除外。） 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3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）			
				050006 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 消化管癌及び関連組織の腫瘍 100030xx99x1xx 100030xx97x1xx 100180 腎臓及び副腎腺癌、非腫瘍性 副腎皮質腫瘍 100180xx9901xx 100180xx97x1xx 100190 褐色細胞腫、パラガングリオ マ 100190xx99x1xx 11001x 腎臓癌 11001xx99010x 11001xx99011x 11001xx97x1xx 11001xx01x1xx 11002x 尿管の悪性腫瘍 11002xx99x1xx 110050 後腹膜疾患 110050xx99x1xx 110050xx97x1xx 110050xx02x1xx 110050xx01x1xx 110080 腎臓・尿管の悪性腫瘍 110080xx99x20x 110080xx99x21x 110080xx97x2xx 110080xx01x2xx 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 睾丸・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		
65	ダロルタミド	ニューベコ錠300mg	アンドロゲン受容体阻性の根治 切除不能な進行・再発の腫 瘍疾患	C069、C07、C08\$	03001x 運動器の悪性腫瘍 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係る。）に 係るものに限る。
66	タラゾプリトシル酸 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	G61	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 れたものに係る。）に係るものに限る。
67	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過性リン パ腫	G82\$, G833、G851	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x4xx 130030xx97x4xx 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係る。）に 係るものに限る。
68	乾燥人フィブリノゲン	フィブリノゲンH1静注用1g「JBJ」	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係る。）に 係るものに限る。
69	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 筋萎縮性側索性硬化症 070090xx99xxxxx 070090xx01xxxxx	
70	トリヘパトニン	ドジョルピ内用液100%	長鎖脂肪酸代謝異常症	E713	100335 代謝異常（その他） 100335xx99x00x 100335xx99x01x 100335xx99x10x 100335xx99x11x 100335xx97x0xx 100335xx97x1xx	
71	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	
72	バンディテムセル	アークゴ脳内移植用注	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） 010310xx97x0xxx 010310xx97x1xx 160100 頭蓋・頭蓋内疾患 160100xx97x00x 160100xx97x01x 160100xx97x10x 160100xx97x11x 160100xx0100xx 160100xx01010x 160100xx01011x 160100xx0111xx	

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症	I CD-10 (参考)	診断群分類番号	備考
73	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 010160xx97x10x 010160xx97x11x 010160xx97x2xx	
74	チルゼパチド	ゼップバウンド皮下注2.5mgアテオス ゼップバウンド皮下注5mgアテオス ゼップバウンド皮下注7.5mgアテオス ゼップバウンド皮下注10mgアテオス ゼップバウンド皮下注12.5mgアテオス ゼップバウンド皮下注15mgアテオス	中等症以上の閉塞性睡眠時無呼吸症候群 ただし、BMIが27 kg/m ² 以上に該当する場合に限る。	G473	030250 睡眠時無呼吸 030250xx990xxx 030250xx991xxx	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5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変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
75	ペンラリズマブ（遺伝子組換え）	ファセンラ皮下注30mgシリンジ ファセンラ皮下注30mgペン	好酸球増多症候群	D721	130070 白血球減少（その他） 130070xx99x00xx 130070xx99x1xx 130070xx97x0xx 130070xx97x1xx	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5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変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
76	アレクテニブ塩酸塩	アレセンサカプセル150mg	ALK 融合遺伝子陽性の進行・再発の固形癌	C711、C712等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9905xx 010010xx9906xx 010010xx9907xx 010010xx9908xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx97x7xx 010010xx97x8xx 010010xx97x9xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 010010xx03x8xx 010010xx03x9xx 010010xx02x8xx 010010xx02x9xx 02001x 肉腫・骨及び付属器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 020040 網膜芽細胞腫 020040xx99x1xx 03001x 神経創悪性腫瘍 03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx99x5xx 03001xxx99x6xx 03001xxx99x71x 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx97x5xx 03001xxx97x7xx 03001xxx0213xx 040010 乳腺悪性腫瘍、乳腺・乳房の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx99x4xx 040010xx97x3xx 040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9906xx 040040xx99061x 040040xx99070x 040040xx99071x 040040xx9916xx 040040xx9917xx 040040xx97x6xx 040040xx97x7xx 040040xx97x9xx 040050 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx99x4xx 040050xx97x3xx 050010 心臓の悪性腫瘍 050010xxxxxxx 060010 食道の悪性腫瘍（顕微鏡を含まず） 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x30x 060010xx97x31x 060010xx97x40x 060010xx97x41x 060010xx02x4xx 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx9902xx 060020xx9903xx 060020xx9904xx 060020xx97x2xx 060020xx97x3xx 060020xx97x4xx 060030 小腸の悪性腫瘍、盲腸の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060035 膵臓（虫垂を含まず）の悪性腫瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx99x4xx 060035xx99x5xx 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx97x40x 060035xx97x41x 060035xx97x5xx 060035xx97x6xx 060035xx02x3xx 060035xx02x40x 060035xx02x41x 060035xx02x5xx 060035xx0103xx 060035xx0104xx 060040 直腸肛門（直腸S状結腸から肛門）の悪性腫瘍 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx99x4xx 060040xx99x5xx 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9704xx 060040xx9706xx 060040xx9712xx 060040xx9714xx 060040xx04x40x 060040xx04x41x 060040xx04x5xx 060040xx04x6xx 060040xx0303xx 060050 肝・胆内胆管の悪性腫瘍（膵臓性を含む） 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x4xx 060060 胆管・肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx	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5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)		
				06007x 肺腫、肺嚢の腫瘍 06007xxx9903xx 06007xxx9904xx 06007xxx9905xx 06007xxx9914xx 06007xxx9915xx 06007xxx97x3xx 06007xxx97x4xx 06007xxx97x5xx 070030 腎挫・腎臓腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 070040 骨の悪性腫瘍（腎臓を除く。） 070040xx99x2xx 070040xx99x3xx 070040xx97x2xx 070040xx97x3xx 070040xx02x2xx 070040xx02x3xx 070041 腎臓の悪性腫瘍（腎臓を除く。） 070041xx99x2xx 070041xx99x3xx 070041xx97x2xx 070041xx97x3xx 080006 黒色腫 080006xx99x1xx 080006 皮膚の悪性腫瘍（黒色腫除外） 080006xx99x2xx 080006xx99x3xx 080006xx01x3xx 090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx99x4xx 090010xx99x5xx 090010xx99x6xx 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx 090010xx97x4xx 090010xx97x7xx 100020 甲状腺の悪性腫瘍 100020xx99x1xx 100020xx99x3xx 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、非腫瘍性副腎皮質腫瘍 100180xx9901xx 100180xx97x1xx 100190 褐色細胞腫、パラガングリオーマ 100190xx99x1xx 11001x 腎臓腫瘍 11001xxx99010x 11001xxx99011x 11001xxx9902xx 11001xxx97x1xx 11001xxx97x2xx 11001xxx01x1xx 11002x 性腺の悪性腫瘍 11002xxx99x1xx 110050 後腹膜疾患 110050xx99x1xx 110050xx97x1xx 110050xx02x1xx 110050xx01x1xx 110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍 110060xx99x20x 110060xx99x21x 110060xx97x2xx 110060xx97x3xx 110060xx01x2xx 110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x 110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9903xx 110080xx9904xx 110080xx9907xx 110080xx97x3xx 110080xx97x4xx 110100 精巣腫瘍 110100xx99x10x 110100xx99x11x 110100xx97x10x 110100xx97x11x 120010 前立・子宮附属器の悪性腫瘍 120010xx99x2xx 120010xx99x3xx 120010xx97x2xx 120010xx97x30x 120010xx97x31x 120010xx97x5xx 120010xx01x3xx 12002x 子宮頸・性腺の悪性腫瘍 12002xxx99x4xx 12002xxx97x3xx 12002xxx97x4xx 12002xxx01x4xx 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 その他の癌性腫瘍 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx	
77	ネラントミラスト	ジャスケイド錠9mg ジャスケイド錠18mg	特発性肺線維症 進行性肺線維症	J84\$	040110 間質性肺炎 040110xxxx01xx 040110xxxx02xx 040110xxxx03xx 040110xxxx04xx 040110xxxx12xx 040110xxxx13xx
78	リンバリシブメシル酸塩水和物	ハイツエキシン錠10mg	がん化学療法後に増悪したPIK3CA遺伝子変異を有する肺巣明細胞癌	C56	120010 前立・子宮附属器の悪性腫瘍 120010xx99x2xx 120010xx99x3xx 120010xx97x2xx 120010xx97x30x 120010xx97x31x 120010xx01x3xx
79	ニバドストロセル	アロステムシート	栄養障害型、接合部型及び単純型（重症汎発型に限る）表皮水疱症 難治性又は再発性のびらん・潰瘍を有する栄養障害型、接合部型及び単純型（重症汎発型に限る）表皮水疱症の患者を適応対象とする。本品は、難治性又は再発性のびらん・潰瘍部に適用し、再上皮化を促すことを目的とする。	Q81\$	080110 水疱症 080110xxxx00xx

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）		
80	ナドファラゲン フィ ラデノベク	エドスチアドリン膀胱内注入液	BCG膀胱内注入療法後に残 存・再発した上皮内癌を有す る高リスク筋層非浸潤性膀胱 癌 ただし、BCG膀胱内注入療法 の再導入の適応とならない患 者に限る	G67\$, 0090 110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x	