

情報提供

那医発第 394 号
令和 8 年 9 月 9 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 8 5 9 号

令和 8 年 8 月 2 8 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ものについて」の一部改正についての通知となっております。

「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者の一部を改定する件」（令和 8 年厚生労働省告示第 312 号）が令和 8 年 8 月 12 日に告示され、同年 8 月 13 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」（令和 8 年 7 月 14 日付け保医発 0714 第 6 号）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により通知されております。

詳細につきましては、文書管理システムをご参照ください。

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宜しく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 8 月 20 日 (日医発第 940 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940号（保険）

令和8年8月20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第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者について」の一部改正について

「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者の一部を改正する件」（令和8年厚生労働省告示第312号）が令和8年8月12日に告示され同年8月13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7月14日付け保医発0714第6号）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8月12日付け保医発0812第3号）

保 医 発 0812 第 3 号
令 和 8 年 8 月 12 日

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

殿

厚生労働省保険局医療課長
（ 公 印 省 略 ）

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

「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者の一部を改正する件」（令和8年厚生労働省告示第312号）が令和8年8月12日に告示され、同月13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7月14日付け保医発0714第6号。）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. 別表1に「ベバシズマブ（遺伝子組換え）」、「p II 4 処理酸性人免疫グロブリン」、「ポリエチレングリコール処理人免疫グロブリン」、「ソマブシタン（遺伝子組換え）」、「エリグルスタット酒石酸塩」、「イボシデニブ」、「セルペルカチニブ」、「A型ボツリヌス毒素」、「チスレリズマブ（遺伝子組換え）」、「バリシチニブ」、「テクリスタマブ（遺伝子組換え）」、「リルザブルチニブ」、「レニオリシブリン酸塩」、「イソトレチノイン」、「アナキンラ（遺伝子組換え）」及び「スラタデノツレブ」を追加する。
2. 別表1のインコボツリヌストキシンAの銘柄（参考）に「ゼオマイン注用 50 単位」、「ゼオマイン注用 100 単位」及び「ゼオマイン注用 200 単位」を追加する。

3. 別表1のトアルクエタマブ（遺伝子組換え）の適応症に「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）」を、リツキシマブ（遺伝子組換え）の適応症に「下記のネフローゼ症候群/・頻回再発型あるいはステロイド依存性のネフローゼ症候群/・難治性のネフローゼ症候群（頻回再発型、ステロイド依存性あるいはステロイド抵抗性を示す場合）」を、デュルバルマブ（遺伝子組換え）の適応症に「胃癌における術前・術後補助療法」を、タファシタマブ（遺伝子組換え）の適応症に「再発又は難治性のびまん性大細胞型B細胞リンパ腫」をそれぞれ追加する。

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／セフトジジム水和 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、膵腔内膿瘍、 胆嚢炎、肝膿瘍	A41\$, J14等	040080 肺炎等 040080x499x0xx 040080x499x1xx 040080x497x0xx 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 肝膿瘍（細菌性・寄生虫性疾患 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 胆嚢炎、膵臓内膿瘍（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 下咽頭疾患 11013xx099xxxx 11013xxx97xxxx 11013xx04xxxx 11013xxx03xxxx 11013xx02xxxx 11013xxx01xxxx 110310 骨髄又は脾臓の感染症 110310xx99xxxx 110310xx97xxxx 110310xx02xxxx 110310xx01xxxx 120110 子宮・子宮付属器の炎症性疾患 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 180010x0xxx0xx 180010x0xxx1xx 180010x0xxx2xx 180010x0xxx3xx 180010x1xxx0xx 180040 手術・処置等の合併症 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 モキシバルボベク	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 感染症（その他） 010140xxxxx0xx 010140xxxxx2xx

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	イブタコハン塩酸塩水和物	ファビハルタカブセル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5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	G4050 癌性腫瘍、癌転移腫 G4050xx99x2xx G4050xx99x3xx G4050xx99x4xx G4050xx97x3xx	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。
			局所進行顔頭部癌における術前・術後補助療法	C005、C01等	G3001x 顎顎部悪性腫瘍 G3001xxx01xxxx	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	130950 骨髄増殖性腫瘍 130950xx99x4xx	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	G348	G40040 肺の悪性腫瘍 G40040xx9908xx G40040xx99090x G40040xx99091x G40040xx9919xx G40040xx97x8xx G40040xx97x9xx	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	G900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性腫瘍 130040xx99x5xx 130040xx99x6xx 130040xx97x50x 130040xx97x51x 130040xx97x6xx	
10	インコボツリストキシンA	ゼオメイン筋注用50単位 ゼオメイン筋注用100単位 ゼオメイン筋注用200単位	慢性流涎	G122、G319等	G10069 脳卒中の経過症 G10069xx99000x G10069xx97x00x G10070 脳血管障害 G10070xx99000x G10070xx9910xx G10070xx02x0xx G10140 筋性萎縮（その他） G10140xxxx0xx G10155 運動ニューロン疾患等 G10155xxxx0xx G10170 筋性萎縮等の変性筋病 G10170xx99x00x 150120 脳性麻痺 150120xx99x0xx 150120xx99x1xx 150120xx97x0xx 160100 頭角・頸管内腫瘍 160100xx99x00x 160100xx97x00x 161040 痙攣の持続性、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。
		ゼオメイン筋注用50単位 ゼオメイン筋注用100単位 ゼオメイン筋注用200単位	症性斜頸 眼瞼痙攣	G243、G245	G10180 不随意運動 G10180xx99x0xx G10180xx97xxxx G10180xx01xxxx	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。
11	ウバダシニブ水和物	リンヴォック錠7.5mg リンヴォック錠15mg	既存治療で効果不十分な巨細胞性動脈炎	M316	G70560 重篤な膠原病等を伴う全身性自己免疫疾患 G70560xxxx0xx	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	グセルクマブ（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、M0918	G60180 クロウン炎等 G60180xx99x0xx G60180xx99x1xx G60180xx97x0xx G60180xx97x1xx G60180xx01x0xx G60180xx01x1xx	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）	K518	G60185 潰瘍性大腸炎 G60185xx97x7xx	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	I0D-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 06007xx9910xx 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。
14	ニボルマブ (遺伝子組換え)	オプジーボ点滴静注20mg オプジーボ点滴静注100mg オプジーボ点滴静注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。
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・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。
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 腎臓癌悪性腫瘍 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る） 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 C900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx99x2xx 130040xx99x3xx 130040xx97x2xx 130040xx97x3xx 130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx99x6xx 130040xx97x6xx	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。
19	トラメチニブ ジメチルスルホキシド付加物	メキシント錠0.5mg メキシント錠2mg	がん化学療法後に増悪した低異型原発性卵巣癌	C482、C56	060030 小腸の悪性腫瘍、胆道の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 120010 卵巣、子宮附属器の悪性腫瘍 120010xx99x2xx 120010xx99x3xx 120010xx97x2xx 120010xx97x30x 120010xx97x31x 120010xx01x3xx	医薬品医療機器等法第14条第3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。

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
20	ペレマゲン ゲベルパ 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	
21	リツキスマブ（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	130930 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。
			下記の新フローゼ症候群 ・顔回再発型あるいはステロイド依存性の新フローゼ症候群 ・難治性の新フローゼ症候群（顔回再発型、ステロイド依存性あるいはステロイド抵抗性を示す場合）	N04\$	110260 新フローゼ症候群 110260xx99x3xx	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6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。
22	アバトロンボバダマレ イン酸塩	ドフトレット錠20mg	持続性及び慢性免疫性血小板減少症	D693	130110 出血性疾患（その他） 130110x0xxx0xx 130110x1xxx0xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和7年8月25日に、医薬品医療機器等法第14条第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	アカラプルチニバマレ イン酸塩水和物	カルケンス錠100mg	マンデル細胞リンパ腫	C831	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x7xx 130030xx97x70x 130030xx97x71x 130030xx910xxx	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	副甲狀腺機能低下症	E200、E208、E209	100240 副甲狀腺機能低下症 100240xxxxxxxx	
25	アテソリズマブ（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	再発又は難治性の断外性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 症例悪性腫瘍・神経・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	セミフリマブ（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 040040xx9713xx 040040xx9714xx 040040xx9715xx 040040xx9716xx 040040xx9717xx 040040xx9718xx 040040xx0244xx	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	C34\$、C67\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx01xx0x 040040xx01xx1x	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和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。
			②膵臓癌における術前・術後 補助療法	C158、C16\$	110070 膵臓腫瘍 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx99x30x 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8年6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変異陽性の治療切 除不能な進行・再発の結腸・ 直腸癌	C18\$、C19、C20	060010 食道の悪性腫瘍（頸部全全 体） 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x30x 060010xx97x31x 060010xx97x40x 060010xx97x41x 060010xx04xxxx 060010xx03xxxx 060010xx0244xx 060010xx01xxxx	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6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。
					060020 胃の悪性腫瘍 060020xx9903xx 060020xx9904xx 060020xx9905xx 060020xx9906xx 060020xx9713xx 060020xx9714xx 060020xx9715xx 060020xx04xxxx 060020xx03xxxx 060020xx02xxxx 060020xx01xxxx	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 060035xx97x7xx 060035xx02x6xx 060035xx02x7xx	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。
					060040 直腸肛門（直腸S状結腸から肛 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。

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
29	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変異陽性の治癒切 除不能進行・再発の結腸・ 直腸癌	C18、C19、C20	060335 結腸・直腸全を含む。の悪性腫瘍 060035xx99x6xx 060035xx97x6xx 060035xx97x7xx 060035xx02x6xx 060035xx02x7xx 060340 直腸肛門・直腸S状結腸から肛門の悪性腫瘍 060040xx99x2xx 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。
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	130330 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。
31	3-ヨードベンジルグアニジン (131I)	ライアットMIBG-1131静注	MIBG 集積陽性の神経芽腫	G300、G383等	02001x 甲状腺・副甲状腺の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x5xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx99x55xx 03001xxx99x6xx 03001xxx99x70x 03001xxx99x71x 03001xxx99x8xx 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx97x5xx 03001xxx97x7xx 03001xxx0213xx 040010 肺がん悪性腫瘍、肺がん・肺腫瘍の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx99x4xx 040010xx97x3xx 060330 小腸の悪性腫瘍、腹管の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx99x4xx 060030xx99x7xx 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 070330 腎臓・腎臓腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 100180 副腎皮質機能亢進症、副腎皮質腫瘍 100180xx9901xx 100180xx97x1xx 180350 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（令和7年9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。
32	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	
33	ケノデオキシコール酸	フジケノン粒状錠125	胆酸黄色腫症	E755	100335 性腺腫瘍（その他） 100335xx99x0xx 100335xx99x01x 100335xx99x10x 100335xx99x11x 100335xx97x0xx 100335xx97x1xx	
34	タレトレクチニブアジピン酸塩	イブトロジカブセル200mg	ROS1融合遺伝子陽性の切除不能進行・再発の非小細胞肺癌	C348	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）遺伝子変異陽性の切除不能進行・再発の非小細胞肺癌	C348	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx9916xx 040040xx97x6xx	
36	アバシナカブタドヘゴルナトリウム	アイザベイ硝子体内注射液20mg/mL	薬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、後囊変性 020200xx99x0xx 020200xx9700xx 020200xx9710xx	
37	ルテチウムビビボチドテトラキセタン (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	G61	110980 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被検薬用製剤のガリウム (⁶⁸ Ga) 標識	G61	110980 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	
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	110980 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	

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)		
41	アドレナリン	ネフィー点鼻液1mg ネフィー点鼻液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 <u>食物アレルギー</u> 080270xxxxxxx 161080 <u>血管系腫瘍の悪性等</u> 161060xx980x0x 161070 <u>薬物中毒（その他の中毒）</u> 161070xxxxx00x
42	ボラシネブ ケエン酸水和物	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 <u>脳腫瘍</u> 010010xx9804xx 010010xx9905xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 070030 <u>骨髄・骨髄腫瘍</u> 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	C916	130030 <u>非ホジキンリンパ腫</u> 130030xx99x7xx 130030xx97x70x 130030xx97x71x 130030xx010xxx 130030xx011xxx
44	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 <u>壊疽性腸炎（その他）</u> 030500xxxxxxx 060340 <u>胆管（肝内外）結石、胆管炎</u> 060340xx99x0xx 060340xx99x1xx 060340xx97x0xx 060340xx97x1xx 060340xx03x00x 060340xx03x01x 060340xx03x1xx 060340xx0200xx 060340xx0201xx 060340xx02100x 060340xx02101x 060340xx0211xx 060340xx0100xx 060380 <u>慢性胆炎・胆管炎を含む）、自己免疫性胆炎、胆石症</u> 060380xx99x0xx 060380xx99x1xx 060380xx97x0xx 060380xx97x1xx 060380xx03x0xx 060380xx03x1xx 060380xx02xxxx 060380xx01x0xx 060380xx01x1xx 070560 <u>重篤な腸管病変を伴う全身性自己免疫疾患</u> 070560xxxxx0xx 070560xxxxx1xx 070560xxxxx2xx 070560xxxxx3xx 070560xxxxx4xx 070560xxxxx5xx 070560xxxxx8xx 070560xxxxx9xx 110280 <u>慢性腎臓病慢性・慢性腎臓性炎症・慢性腎不全</u> 110280xx99000x 110280xx99001x 110280xx9901xx 110280xx99020x 110280xx99021x 110280xx9903xx 110280xx991xxx 110280xx97x00x 110280xx97x01x 110280xx97x1xx 110280xx97x2xx 110280xx97x3xx 110280xx03x00x 110280xx03x01x 110280xx03x10x 110280xx03x11x 110280xx02x00x 110280xx02x01x 110280xx02x1xx 110280xx02x2xx 110280xx02x3xx 110280xx01x00x 110280xx01x20x 110280xx01x21x 110420 <u>水腎症等</u> 110420xx99xx0x 110420xx99xx1x 110420xx97xxxx 110420xx02xx0x 110420xx02xx1x 110420xx01xxxx
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・再発の結核・直腸癌	C16\$, C19、C20	060035 <u>腫瘍（血管を含む）の悪性腫瘍</u> 060035xx97x6xx 060035xx97x7xx 060035xx02x6xx 060040 <u>直腸肛門（直腸S状部から肛門）の悪性腫瘍</u> 060040xx9706xx 060040xx9707xx 060040xx04x6xx
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 <u>脳腫瘍</u> 010010xx9904xx 010010xx9905xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 02001x <u>角腫・肥及び付属器の悪性腫瘍</u> 02001xxx99x1xx 03001x <u>内分泌悪性腫瘍</u> 03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx0215xx 040010 <u>経路悪性腫瘍、経路・経路の悪性腫瘍</u> 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx97x3xx 040050 <u>腸管腫瘍、胆管腫瘍</u> 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx97x3xx 050010 <u>心臓の悪性腫瘍</u> 050010xxxxxxx

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)		
				060010 会道の悪性腫瘍 (頸部を含む。) 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x30x 060010xx97x31x 060010xx97x40x 060010xx97x41x 060010xx02x4xx 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx9902xx 060020xx9903xx 060020xx97x2xx 060020xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、胆嚢の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060035 膵臓 (虫垂を含む。) の悪性腫瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx02x3xx 060035xx0103xx 060040 直腸肛門 (肛嚢 S 状結から肛門) の悪性腫瘍 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9712xx 060040xx0303xx 060050 肝・胆内臓の悪性腫瘍 (膽嚢を含む。) 060050xx9903xx 060050xx99041x 060050xx97x4xx 060060 胆嚢・肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx 06007x 肺臓、肺臓の腫瘍 06007xx9903xx 06007xx9904xx 06007xx9914xx 06007xx97x3xx 06007xx97x4xx 070030 嚥下・呼吸器系 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 070040 鼻の悪性腫瘍 (鼻腔を除く。) 070040xx99x2xx 070040xx99x3xx 070040xx97x2xx 070040xx97x3xx 070040xx02x2xx 070040xx02x3xx 070041 軟部組織の悪性腫瘍 (骨髄を除く。) 070041xx99x2xx 070041xx97x2xx 070041xx97x3xx 080005 黒色腫 080005xx99x1xx 080006 皮膚の悪性腫瘍 (黒色腫以外) 080006xx99x2xx 080006xx99x3xx 080006xx01x3xx 090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx 100020 甲状腺の悪性腫瘍 100020xx99x1xx 100030 内分泌腺及び副神経の腫瘍 100030xx99x1xx 100030xx97x1xx 100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍 100180xx97x1xx 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 腎臓・尿管の悪性腫瘍 110060xx99x20x 110060xx99x21x 110060xx97x2xx 110060xx01x2xx 110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x 110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9903xx 110080xx9907xx 110080xx97x3xx 110100 精巣腫瘍 110100xx99x10x 110100xx99x11x 110100xx97x10x 110100xx97x11x 120010 産婦・子宮付属器の悪性腫瘍 120010xx99x2xx 120010xx99x3xx 120010xx97x2xx 120010xx97x30x 120010xx97x31x 120010xx01x3xx 12002x 子宮頸・陰部の悪性腫瘍 12002xx99x4xx 12002xx97x3xx 12002xx97x4xx 12002xx01x4xx 120030 外陰の悪性腫瘍 120030xx99x2xx 120030xx99x3xx 120040 陰の悪性腫瘍 120040xx99x2xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx	
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、C811	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x7xx 130030xx99x8xx 130030xx97x70x 130030xx97x71x 130030xx97x8xx 130030xx97x9xx 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
48	ダラツムマブ (遺伝子組換え) / ボルネアルロニダーゼ アルファ (遺伝子組換え)	ダラキユーロ配合皮下注	悪リスクのくすぶり型多発性骨髄腫における進展遅延	G900	130940 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生病 130040xx97x50x	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。
49	メトロニダゾール	アネメトロ点滴静注液500mg	1 嫌気性菌感染症 ＜適応菌種＞ 本剤に感性的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、肺動脈炎 ・骨髄内炎症性疾患 ・腹膜炎、腹腔内膿瘍 ・胆嚢炎、肝嚢嚢 ・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 腸管腔の感染症を伴う炎症 010080xx99x0x0 040080 肺炎等 0400801099x0xx 0400801097x0xx 0400801199x0xx 0400801197x0xx 060150 虫垂炎 060150xx03xxxx 060335 胆道炎等 060335xx0200xx 060330 細菌性腸炎 060330xxxxxx00x 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 好中球増多症、低中球症に關連する障害 140010xx199x0xx 140010xx199x1xx 140010xx197x0xx 140010xx197x1xx 140010xx299x0xx 140010xx299x1xx 140010xx297x0xx	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。
50	人乳／グリセロリン酸カルシウム／グルコン酸カルシウム水和物／塩化カルシウム水和物／無水クエン酸ナトリウム／クエン酸カリウム／リン酸一水塩マグネシウム／硫酸亜鉛水和物／塩化ナトリウム／硫酸銅及び人乳	プリミフオート経腸用液6 プリミフオート経腸用液8 プリミフオート経腸用液BF	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	セビアブテリン	セビエンス顆粒分包250mg セビエンス顆粒分包1000mg	フェニルケトン尿症	E700、E701	100335 代謝障害（その他） 100335xx99x00x 100335xx99x01x 100335xx99x10x 100335xx99x11x 100335xx97x0xx 100335xx97x1xx	
52	タグラキソフスフ（遺伝子組換え）	エルソソリス点滴静注1000μg	芽球性形質細胞様樹状細胞腫瘍	G927	130010 急性白血病 130010xx97x2xx	
53	タファシタマブ（遺伝子組換え）	ミンジユビ点滴静注用200mg	再発又は難治性の濾胞性リンパ腫 再発又は難治性のびまん性大細胞型B細胞リンパ腫	G82\$ G824、G833	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99xCxx 130030xx97xCxx 130030xx010xxx 130030xx011xxx 130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99xCxx 130030xx97xCxx 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6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。
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）	リプロファス配合皮下注	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	G34\$	040040 肺の悪性腫瘍 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型細胞型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	G82\$ G82\$, G833、G851	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	ファビピラビル	アビガン錠200mg	重症熱性血小板減少症候群ウイルス感染症	A938	180030 その他の感染症（真菌を除く） 180030xxxxxxx	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。
57	テゼパルマブ（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。
58	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 骨髄増殖性疾患 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。
59	アトゲバント水和物	アクイブタ錠10mg アクイブタ錠30mg アクイブタ錠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	

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
60	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	
61	デベモキマブ (遺伝子組換え)	エキシデンサー皮下注100mgペン エキシデンサー皮下注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) ○鼻盲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 瘰癧 040100xxxxx2xx	
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	デュピルマブ (遺伝子組換え)	デュピクセント皮下注300mgシリンジ デュピクセント皮下注300mgペン	中等症から重症の水疱性類天疱瘡	L120	080110 水疱瘡 080110xxxxx0xx	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。
64	トラスツズマブ デルグステカン (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 010010xx99x4xx 010010xx99x05xx 010010xx99x06xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 02001x 乳腺・卵巣及び付属器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx0213xx 040010 消化器悪性腫瘍、泌尿・生殖器の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx97x3xx 040050 胸壁腫瘍、気管腫瘍 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx97x3xx 050010 心臓の悪性腫瘍 050010xxxxxxx 060010 血液の悪性腫瘍 (悪性白血病) 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、胆道の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060035 膵臓 (膵臓を食む。)の悪性腫瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx02x3xx 060035xx0103xx 060040 直腸肛門 (直腸肛門から肛門)の悪性腫瘍 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9712xx 060040xx0303xx 060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍 (緑色を含む。) 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x4xx 060060 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx 06007x 膵臓、胆道の悪性腫瘍 06007xxx9903xx 06007xxx9904xx 06007xxx9914xx 06007xxx97x3xx 06007xxx97x4xx 070030 骨軟骨・軟骨腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 070040 骨の悪性腫瘍 (骨髄を除く。) 070040xx99x2xx 070040xx99x3xx 070040xx97x2xx 070040xx97x3xx 070040xx02x2xx 070040xx02x3xx 070041 軟部の悪性腫瘍 (腎臓を除く。) 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）		
					<u>080006 皮膚の悪性腫瘍（黒色腫以外）</u> 080006xx99x2xx 080006xx99x3xx 080006xx01x3xx <u>100020 甲状腺の悪性腫瘍</u> 100020xx99x1xx 100020xx99x2xx <u>100030 消化管癌及び関連組織の腫瘍</u> 100030xx99x1xx 100030xx97x1xx <u>100180 脳神経系腫瘍（悪性、非腫瘍性）</u> 100180xx99x1xx 100180xx97x1xx <u>100190 褐色細胞腫、パラガングリオーマ</u> 100190xx99x1xx <u>11001x 腎臓癌</u> 11001xx99x10x 11001xx99x011x 11001xx97x1xx 11001xx97x011x <u>11002x 肝臓の悪性腫瘍</u> 11002xx99x1xx <u>110050 膵臓癌</u> 110050xx99x1xx 110050xx97x1xx 110050xx02x1xx 110050xx01x1xx <u>110080 腎臓・尿管の悪性腫瘍</u> 110080xx99x20x 110080xx99x21x 110080xx97x2xx 110080xx01x2xx <u>110070 膀胱癌</u> 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x <u>110080 前立腺の悪性腫瘍</u> 110080xx99x3xx 110080xx99x7xx 110080xx97x3xx <u>110100 精巣癌</u> 110100xx99x10x 110100xx99x11x 110100xx97x10x 110100xx97x11x <u>120010 睾丸・子宮附属器の悪性腫瘍</u> 120010xx99x2xx 120010xx99x3xx 120010xx97x2xx 120010xx97x30x 120010xx97x31x 120010xx01x3xx <u>12002x 子宮頸・体部の悪性腫瘍</u> 12002xx99x4xx 12002xx97x3xx 12002xx97x4xx 12002xx01x4xx <u>120030 外陰の悪性腫瘍</u> 120030xx99x2xx 120030xx99x3xx <u>120040 陰の悪性腫瘍</u> 120040xx99x2xx 120040xx99x3xx <u>120050 絨毛性疾患</u> 120050xx99x1xx <u>180050 その他の悪性腫瘍</u> 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx	
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\$	<u>03001x 膵臓癌悪性腫瘍</u> 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	<u>110080 前立腺の悪性腫瘍</u> 110080xx99x4xx 110080xx99x7xx 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\$, G83\$, G851	<u>130030 非ホジキンリンパ腫</u> 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\$	<u>070090 筋萎縮性側索硬化症</u> 070090xx99xxxx 070090xx01xxxx	
70	トリヘパトニン	ドジョルビ内用液100%	長鎖脂肪酸代謝異常症	E713	<u>100335 代謝異常（その他）</u> 100335xx99x00x 100335xx99x01x 100335xx99x10x 100335xx99x11x 100335xx97x00x 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	<u>130050 骨髄増殖性疾患</u> 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	<u>010310 脳の障害（その他）</u> 010310xx97x0xx 010310xx97x1xx <u>160100 頭蓋・頭蓋内疾患</u> 160100xx97x00x 160100xx97x01x 160100xx97x10x 160100xx97x11x 160100xx0100xx 160100xx0101xx 160100xx0101xx 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 白血球症（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（咽頭を含む。） 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（虫垂を含む。）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・膵内臓器の悪性腫瘍（膵臓性を含む。） 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x4xx 060060 胆道・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 <u>肺腫・肺腫の腫瘍</u> 06007xxx903xx 06007xxx9904xx 06007xxx9905xx 06007xxx9914xx 06007xxx9915xx 06007xxx9733xx 06007xxx974xx 06007xxx975xx 070030 <u>腎臓・腎臓腫瘍</u> 070030xx901xx 070030xx971xx 070030xx01xx 070040 <u>骨の悪性腫瘍（腎臓を除く。）</u> 070040xx992xx 070040xx993xx 070040xx972xx 070040xx973xx 070040xx022xx 070040xx023xx 070041 <u>腎臓の悪性腫瘍（腎臓を除く。）</u> 070041xx992xx 070041xx993xx 070041xx972xx 070041xx973xx 080006 <u>黒色腫</u> 080006xx991xx 080006 <u>皮膚の悪性腫瘍（黒色腫除外）</u> 080006xx992xx 080006xx993xx 080006xx01xx 090010 <u>乳房の悪性腫瘍</u> 090010xx992xx 090010xx9930x 090010xx9931x 090010xx994xx 090010xx995xx 090010xx996xx 090010xx972xx 090010xx973xx 090010xx974xx 090010xx977xx 100020 <u>甲状腺の悪性腫瘍</u> 100020xx991xx 100020xx993xx 100030 <u>内分泌腺及び副交感神経の腫瘍</u> 100030xx991xx 100030xx971xx 100180 <u>副腎皮質機能亢進症、非腫瘍性副腎皮質腫瘍</u> 100180xx9901xx 100180xx971xx 100190 <u>褐色脂肪腫、パラガングリオーマ</u> 100190xx991xx 11001x <u>腎臓腫瘍</u> 11001xxx99010x 11001xxx99011x 11001xxx9902xx 11001xxx971xx 11001xxx972xx 11001xxx011xx 11002x <u>性腺の悪性腫瘍</u> 11002xxx991xx 110050 <u>後腹膜疾患</u> 110050xx991xx 110050xx971xx 110050xx021xx 110050xx011xx 110060 <u>腎臓・尿管の悪性腫瘍</u> 110060xx9920x 110060xx9921x 110060xx972xx 110060xx9733xx 110060xx012xx 110070 <u>膀胱腫瘍</u> 110070xx9920x 110070xx9921x 110070xx972xx 110070xx0320x 110070xx0321x 110080 <u>前立腺の悪性腫瘍</u> 110080xx9903xx 110080xx9904xx 110080xx9907xx 110080xx9733xx 110080xx974xx 110100 <u>精巣腫瘍</u> 110100xx9910x 110100xx9911x 110100xx9710x 110100xx9711x 120010 <u>前立・子宮附属器の悪性腫瘍</u> 120010xx992xx 120010xx993xx 120010xx972xx 120010xx9730x 120010xx9731x 120010xx9755xx 120010xx013xx 12002x <u>子宮頸・性腺の悪性腫瘍</u> 12002xxx994xx 12002xxx9733xx 12002xxx974xx 12002xxx014xx 120030 <u>外陰の悪性腫瘍</u> 120030xx992xx 120030xx993xx 120040 <u>陰の悪性腫瘍</u> 120040xx992xx 120040xx993xx 120050 <u>絨毛性疾患</u> 120050xx991xx 180050 <u>その他の悪性腫瘍</u> 180050xx991xx 180050xx971xx	
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 <u>間質性肺炎</u> 040110xxxx01xx 040110xxxx02xx 040110xxxx03xx 040110xxxx11xx 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 <u>前立・子宮附属器の悪性腫瘍</u> 120010xx992xx 120010xx993xx 120010xx972xx 120010xx9730x 120010xx9731x 120010xx013xx
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 <u>水疱症</u> 080110xxxx0xx

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
80	ナドファラゲン フィラデノベク	エドスチラ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尿管非浸潤性膀胱癌 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	G67S、G090	110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x	
81	ペバンスマブ (遺伝子組換え)	アバスチン点滴静注用100mg/4mL アバスチン点滴静注用400mg/16mL	神経線維腫症2型	G850	070020 神経の良性腫瘍 070020xxxx00xx	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6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。
82	pH4処理酸性人免疫グロブリン	グロベニン-110%静注5g/50mL グロベニン-110%静注10g/100mL グロベニン-110%静注20g/200mL	自己免疫性脳炎	G049、G058	010080 腸行性の感染を伴う炎症 010080xx99x4x0	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6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。
83	ポリエチレングリコール処置人免疫グロブリン	賦血グロベニン-110%静注2.5g/25mL 賦血グロベニン-110%静注5g/50mL 賦血グロベニン-110%静注10g/100mL	自己免疫性脳炎	G048、G049等	010080 腸行性の感染を伴う炎症 010080xx99x4x0 010080xx99x4x1 010081 免疫介在性脳炎・腎臓炎 010081xxxxxx30x	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6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。
84	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SGA (small-for-gestational age) 性低身長症 ・骨端線閉鎖を伴わないヌーナン症候群における低身長	E343、P051、Q871	100360 小児産 100360xxxxxxxxxx 140010 妊婦期間短縮、産出量低下に關連する障害 140010x199x00x 140010x199x1xx 140010x197x00x 140010x197x1xx 140010x299x00x 140010x299x1xx 140010x299x3xx 140010x297x00x 140010x297x10x 140010x297x11x 140010x297x3xx 140010x399x1xx 140010x399x3xx 140010x397x1xx 140010x397x3xx 140010x497x1xx 140010x497x3xx 140620 その他の先天異常 140620xx99xxxxx 140620xx97xxxxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量 (令和8年6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。
85	エリグルスタット酒石酸塩	サデルガカブセル100mg	ゴーンシェ病の諸症状 (貧血、血小板減少症、肝脾腫及び骨症状) の改善	E752	100335 代謝障害 (その他) 100335xx99x00x 100335xx99x01x 100335xx99x10x 100335xx99x11x 100335xx97x00x 100335xx97x1xx	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6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。
		サデルガカブセル25mg	ゴーンシェ病の諸症状 (貧血、血小板減少症、肝脾腫及び骨症状) の改善	E752	100335 代謝障害 (その他) 100335xx99x00x 100335xx99x01x 100335xx99x10x 100335xx99x11x 100335xx97x00x 100335xx97x1xx	
86	イボンデニブ	ティフソバ錠250mg	がん化学療法後に増悪したIDH1遺伝子変異陽性の治療切除不能な胆道癌	G221、G23等	060050 肝・胆内臓器の悪性腫瘍 (感染症を含む。) 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x4xx 060060 胆道・肝外臓器の悪性腫瘍 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6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。
87	セルベルカチニブ	レットヴィモ錠40mg レットヴィモ錠80mg レットヴィモカプセル40mg レットヴィモカプセル80mg	①RET融合遺伝子陽性の進行・再発の固形腫瘍 ②RET遺伝子変異陽性の根治切除不能な甲状腺癌	G711、G712等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9905xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx93x4xx 010010xx03x5xx 020010 肉腫・腫及び付随器の悪性腫瘍 020010xx99x1xx 020040 網膜芽細胞腫 020040xx99x1xx 030010 内分泌悪性腫瘍 030010xx99x3xx 030010xx99x40x 030010xx99x41x 030010xx97x3xx 030010xx97x4xx 030010xx0213xx 040010 泌尿器性腫瘍、婦科・乳腺の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx95x30x 040010xx99x31x 040010xx97x3xx 040050 腸管腫瘍、泌尿器腫瘍 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx97x3xx 050010 心臓の悪性腫瘍 050010xxxxxxxxxx	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6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	ICD-10（参考）	診断群分類番号	備考
					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 060020xx9802xx 060020xx9803xx 060020xx97x2xx 060020xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、盲腸の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx02x3xx 060035xx0303xx 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・胆内臓管の悪性腫瘍（胆管を含む。） 060050xx9803xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x4xx 060060 胆嚢、胆外臓管の悪性腫瘍 060060xx9803xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx 06007x 膵臓、膵臓の腫瘍 06007xxx9803xx 06007xxx9904xx 06007xxx9914xx 06007xxx97x3xx 06007xxx97x4xx 070030 腎臓・腎臓腫瘍 070030xx9801xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 070040 骨の悪性腫瘍（骨髄を除く。） 070040xx99x2xx 070040xx99x3xx 070040xx97x2xx 070040xx97x3xx 070040xx02x2xx 070040xx02x3xx 070041 軟部組織の悪性腫瘍（骨髄を除く。） 070041xx99x2xx 070041xx97x2xx 070041xx97x3xx 080005 黒色腫 080005xx99x1xx 080006 皮膚の悪性腫瘍（黒色腫以外） 080006xx99x2xx 080006xx99x3xx 080006xx01x3xx 090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx 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 100180xx97x1xx 11001x 腎臓腫 11001xxx98010x 11001xxx99011x 11001xxx97x1xx 11001xxx01x1xx 11002x 生殖の悪性腫瘍 11002xxx99x1xx 110050 後腹膜疾患 110050xx99x1xx 110050xx97x1xx 110050xx02x1xx 110050xx01x1xx 110060 盲赤・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 110080xx9803xx 110080xx9907xx 110080xx97x3xx 110100 精巣腫瘍 110100xx99x10x 110100xx99x11x 110100xx97x10x 110100xx97x11x 120010 子宮・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 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 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx	
88	A型ボツリヌス毒素	ボトックス注用50単位 ボトックス注用100単位	下肢麻痺	（特定できない）	全ての診断群分類番号	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和8年6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）		
89	チスレリズマブ（遺伝子組換え）	テビムブラ点滴静注100mg	治癒切除不能な進行・再発の胃癌	C16\$ 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx9902xx 060020xx97x2xx 060020xx9904xx 060020xx97x3xx 060020xx97x4xx	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6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。
90	バリンチニブ	オルミエント錠1mg オルミエント錠2mg オルミエント錠4mg オルミエント内用懸濁液2mg/mL	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	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6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。
91	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、免疫系悪性腫瘍 130040xx99x6xxx 130040xx97x6xxx	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6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。
92	リルザブルチニブ	ウェイリズ錠400mg	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） 130110x0xxx0xxx 130110x1xxx0xxx	
93	レニオリシ布林酸塩	ジョエンジャ錠10mg ジョエンジャ錠30mg ジョエンジャ錠70mg	活性化P13Kδ症候群	D848 130150 免疫系病態未分類群 130150xx97x0xxx	
94	イソトレチノイン	イソトレックスカプセル8mg イソトレックスカプセル16mg	大量化学療法後の神経芽腫	C383、C480、C696 02001x 肉腫・腫瘍及び付属器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 040010 皮膚悪性腫瘍、皮膚・粘膜の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 060030 小腸の悪性腫瘍、胆道の悪性腫瘍 060030xx99x2xx	
95	アナキンラ（遺伝子組換え）	キネレット皮下注100mgシリンジ	○全身型若年性特発性関節炎 ○成人発症スチル病	M061\$、M082\$ 070560 重症な免疫病変を伴う全身性自己免疫疾患 070560xxxxx0xxx 070560xxxxx1xxx 070560xxxxx2xxx 070560xxxxx4xxx	
96	スラタデノツレブ	テロメラシニン注	根治切除及び化学放射線療法の適応とならない食道癌	C15\$ 080010 食道の悪性腫瘍（咽頭を含む。） 080010xx97x30x 080010xx97x31x 080010xx04xxxx 080010xx03xxxx 080010xx01xxxx	