

情報提供

那医発第7号
令和8年4月2日

施設長 各位

那覇市医師会

会長 友利 博朗

常任理事 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」等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。別紙は当会ホームページに掲載致しますので、お手数ですがダウンロードをお願いします。

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

記

冲医発第1749号

令和8年3月27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」等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」等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項の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者の一部を改正する告示」(令和8年厚生労働省告示第92号)が令和8年3月17日に告示され、同年3月18日付けで適用されることに伴い、「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法の一部改正等に伴う実施上の留意事項について」(令和6年3月21日付け保医発0321第6号)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項の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者について」の一部改正について」(令和8年2月19日付け保医発0219第7号)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。

詳細につきましては、別添資料をご確認ください。

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」等の一部改正について

(令和8年3月24日(日医発第2032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2032号（保険）

令和8年3月24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及び厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者の一部を改正する告示」（令和8年厚生労働省告示第92号）が令和8年3月17日に告示され、同年3月18日付けで適用されることに伴い、「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法の一部改正等に伴う実施上の留意事項について」（令和6年3月21日付け保医発0321第6号）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2月19日付け保医発0219第7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3月17日付け保医発0317第2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3月17日付け保医発0317第3号)

保医発 0317 第 2 号
令和 8 年 3 月 17 日

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

殿

厚生労働省保険局医療課長
(公 印 省 略)

「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法の
一部改正等に伴う実施上の留意事項について」の一部改正について

「厚生労働大臣が定める傷病名、手術、処置等及び定義副傷病名及び厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者の一部を改正する告示」（令和 8 年厚生労働省告示第 92 号）が令和 8 年 3 月 17 日に告示され、同年 3 月 18 日付けで適用されることに伴い、「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法の一部改正等に伴う実施上の留意事項について」（令和 6 年 3 月 21 日付け保医発 0321 第 6 号。以下「留意事項通知」という。）を下記のとおり改正するとともに、改正の概要を示すので、関係者に対し周知徹底を図られたい。

記

1. 改正内容について

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

2. 改正の概要について

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

診断区分			疾病区分			手術			手術・処置等1			手術・処置等2			薬剤等			その他		
MDC	コード	分類名	ICD名称	ICDコード	病態区分	コード	年齢、出生体	手術区分	対応コード	点数表名称	区分番号等	対応コード	処置等名称	区分番号等	対応コード	疾患名	疾患コードまたはICDコード	対応コード	重畳度等	
13	0300	非ホジキンリンパ腫	ろく途>悪性リンパ腫グレードI ろく途>悪性リンパ腫グレードII ろく途>悪性リンパ腫グレードIII 非 結核性 ろく途>悪性リンパ腫グレードIIIa ろく途>悪性リンパ腫グレードIIIb ひまん性ろく途>発中心リンパ腫 皮膚ろく途>発中心リンパ腫 ろく途>悪性リンパ腫のその他の型 ろく途>悪性リンパ腫、詳細不明 小細胞型B細胞性リンパ腫 マントル細胞リンパ腫 ひまん性大細胞型B細胞性リンパ腫 リンパ芽球性(ひまん性)リンパ腫 パーキット<Burkitt>リンパ腫 その他の非ろく途>悪性リンパ腫 非ろく途>悪性(ひまん性)リンパ腫、 詳細不明 腫瘍急病 セザリー<Sezary>病 未分化大細胞リンパ腫、他に分類され ないもの その他の成熟T/NK細胞リンパ腫 未分化大細胞型リンパ腫、ALK陽性 未分化大細胞型リンパ腫、ALK陰性 皮膚T細胞リンパ腫、詳細不明 成熟T/NK細胞リンパ腫、詳細不明 B細胞性リンパ腫、詳細不明 霍乱(胸腺)大細胞型B細胞性リンパ 非ホジキン<non-Hodgkin>リン パ腫のその他の病型された型 非ホジキン<non-Hodgkin>リン パ腫、詳細不明 T/NK細胞リンパ腫のその他の病型 された型 ウルテンシュトリーム<Waldenstro m>マクログロブリン血症 脾外性脾腫関連リンパ腫(脾臓外縁赤 細胞性リンパ腫[脾リンパ腫]) B細胞性慢性リンパ球性白血病 B細胞性前リンパ球性白血病 毛様細胞性< hairy-cell >白血病 成人T細胞リンパ腫/白血病[HTLV -1関連] T細胞性前リンパ球性白血病	C820 C821 C822 C823 C824 C825 C826 C827 C829 C830 C831 C833 C835 C837 C838 C839 C840 C841 C844 C845 C846 C847 C848 C849 C851 C852 C857 C859 C865 C880 C884 C902 C911 C913 C914 C915 C916				手術なし 手術あり	99 99 手術なし 97 03 胃腸所切除術 97 03 腹腔鏡下胃腸所切除術 97 03 胃切除術 97 03 腹腔鏡下胃切除術 97 03 噴門側胃切除術 97 03 腹腔鏡下噴門側胃切除術 97 04 海綿摘出術 97 04 腹腔鏡下脾摘出術 97 05 リンパ節摘出術 97 97		K654-2 K654-3\$ K655\$ K655-2\$ K655-4\$ K655-5\$ K711 K711-2 K626\$ その他のK コド		E 20 イブリゾミドマブオウキ センシ化(ツリリ) E 20 イブリゾミドマブオウキ センシ化(インジウム D 19 クリサチンタスバーゼ C 18 オビズマブ O 18 タファシタマブ B 17 フレンツキシマブ ベ トチン B 17 ホラツマブ ベトチ ン A 16 モガムリズマブ A 16 デニロイキン シフチ トクス R 15 フォロキシニル塩酸塩 R 15 フラトレキマブ R 15 ロシテプシン R 15 ダリナバルシン R 14 ヴシジノスタット R 14 バレトスタットシル 酸塩 R 14 タセトスタット臭化水 素酸塩 R 13 レナリドニド R 12 ベンダムスチン塩酸 R 11 ボルテゾミド R 10 アレムツマブ R 10 イブルチニブ R 10 ベネトクラクス R 10 ショフルチニブ塩酸 R 10 アカマブチニブ R 10 セルトフルチニブ R 10 ギズフルチニブ R 8 トレキマブ大量 療法(非ホジキンリン パ腫に対するもの) R 7 リンキシマブフルゲ ラステムあり R 7 リンキシマブフルゲラ ステムあり R 6 リンキシマブ R 5 化学療法ありかつ放 射線療法なし R 4 放射線療法 R 3 人工腎臓 その他の 場合 R 2 中心静脈注射 R 1 人工腎臓 R 1 人工腎臓	1 3 敗血症 180010						
13	0340	多発性骨髄腫、 免疫系悪性新生物	免疫増強性小腸癌 その他の悪性免疫増強性疾患 悪性免疫増強性疾患 詳細不明 多発性骨髄腫 形質細胞性白血病 脾外(性)形質細胞腫 孤立性形質細胞腫	C853 C857 C859 C900 C901 C902 C903				手術なし 手術あり	99 99 手術なし 97 97 手術あり			G 11 ダラツマブ G 11 イヤツキシマブ G 11 ダラツマブ/ボルセ アルノニダーゼ アル ファ G 11 ベラツタマブ マホド チン G 10 エロツズマブ G 9 ハンビノスタット乳酸 G 9 ボルテゾミド G 9 ホウリドニド G 9 レナリドニド G 9 カルフォルゾミド G 9 イキサゾミブクエン酸 エステル G 8 化学療法ありかつ放 射線療法なし G 2 放射線療法 G 1 5 血液交換療法 G 1 3 人工腎臓 その他の 場合 G 1 2 中心静脈注射 G 1 1 人工腎臓 G 1 1 人工腎臓	1 3 敗血症 180010							
13	0150	原発性免疫不全 症候群	多形核好中球機能障害 主として体液欠乏を伴う免疫不全症 複合免疫不全症 その他の大きな欠損に関連する免疫 不全症 分型不能型免疫不全症 その他の免疫不全症	D71 D803 D813 D825 D828 D845		00 0 6歳以上 08 1 6歳未満	手術なし 手術あり	99 99 手術なし 97 97 手術あり			G 2 ガラダシマブ G 1 1 免疫調節剤C1 イン プラキマブ G 1 1 イカチバント酢酸塩 G 1 1 セプトラルスタット									

保 医 発 0317 第 3 号
令 和 8 年 3 月 17 日

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

殿

厚生労働省保険局医療課長
（ 公 印 省 略 ）

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

「厚生労働大臣が定める傷病名、手術、処置等及び定義副傷病名及び厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者の一部を改正する告示」（令和8年厚生労働省告示第92号）が令和8年3月17日に告示され、同年3月18日付けで適用されることに伴い、「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者について」の一部改正について」（令和8年2月19日付け保医発0219第7号。以下「高額薬剤通知」という。）の別表1を別添のとおり改正する。改正の概要については下記のとおりであるので、関係者に対し周知徹底を図りたい。

記

高額薬剤通知の別表1に「イネビリズマブ（遺伝子組換え）」、「ダラツムマブ（遺伝子組換え）／ボルヒアルロニダーゼ アルファ（遺伝子組換え）」、「アレムツズマブ（遺伝子組換え）」、「人乳／グリセロリン酸カルシウム／グルコン酸カルシウム水和物／塩化カルシウム水和物／無水クエン酸ナトリウム／クエン酸カリウム／リン酸一水素マグネシウム／硫酸亜鉛水和物／塩化ナトリウム／硫酸銅及び人乳」、「セピアプテリン」、「ボラシデニブ クエン酸水和物」、「タグラキソフスブ（遺伝子組換え）」、「ベランタマブ マホドチン（遺伝子組換え）」、「タファシタマブ（遺伝子組換え）」及び「アミバンタマブ（遺伝子組換え）／ボルヒアルロニダーゼ アルファ（遺伝子組換え）」を追加し、デュピルマブ（遺伝子組換え）の銘柄（参考）に「デュピクセント皮下注 200mg シリンジ」、「デュピクセント皮下注 200mg ペン」、「デュピクセント皮下注 300mg シリ

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

別添1

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)		
1	グルカルピダーゼ(遺伝子組換え)	メグルダーゼ静注用1000	メトトレキサート・ロイコボリン救療療法によるメトトレキサート排泄遅延時の解毒	(特定できない)	全ての診断群分類番号	
2	ラブリズマブ(遺伝子組換え)	ユルトミリス点滴静注300mg ユルトミリスH点滴静注300mg/3mL ユルトミリスH点滴静注1100mg/11mL	視神経脊髄炎スペクトラム障害(視神経脊髄炎を含む)の再発予防	E360	010095 <u>視神経脊髄炎スペクトラム障害</u> 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 <u>下垂体機能低下症</u> 100250xx99x00x 100250xx99x01x 100250xx99x10x 100250xx99x11x 100250xx99x21x 100250xx97xxxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量(令和5年6月26日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)に係るものに限る。
4	ベムプロリズマブ(遺伝子組換え)	キイトルーダ点滴静注100mg	再発又は難治性の原発性陰嚢大細胞型B細胞リンパ腫	C852	130030 <u>非ホジキンリンパ腫</u> 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx	
			非小細胞肺癌における術前・術後補助療法	C34\$	040040 <u>肺の悪性腫瘍</u> 040040xx01xx0x 040040xx01xx1x	
			切除不能な進行・再発の悪性胸腺中皮腫	C450	040050 <u>胸腺腫瘍、胸腺腫瘍</u> 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx99x4xx 040050xx97x3xx	
			既存治療で効果不十分な関節性痒疹	L281	080080 <u>痒疹、蕁麻疹</u> 080080xxxxxx0x 080080xxxxxx1x	
5	デュビクシマブ(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アトピー性皮膚炎	L20\$	080050 <u>湿疹、皮膚炎様</u> 080050xxxxxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量(令和5年9月25日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)に係るものに限る。
			既存治療で効果不十分なアトピー性皮膚炎	L20\$	080050 <u>湿疹、皮膚炎様</u> 080050xxxxxx	当該薬剤の注意事項等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尋麻疹	L501、L508、L509	080080 <u>痒疹、蕁麻疹</u> 080080xxxxxx0x 080080xxxxxx1x	
			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 <u>急性気管炎、急性慢性気管炎、下気道感染(その他)</u> 040090xxxxxx	
			慢性閉塞性肺疾患	J45\$, J46	040120 <u>慢性副鼻腔炎</u> 040120xx99000x 040120xx99001x 040120xx9901xx 040120xx9902xx 040120xx97x0xx 040120xx01xxxx	
040310 <u>その他の呼吸器の障害</u> 040310xxxxxx						
040100 <u>喘息</u> 040100xxxxxx0x 040100xxxxxx01x	当該薬剤の注意事項等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15項の規定により、既に承認された用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)に係るものに限る。					
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 <u>小人症</u> 100360xxxxxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量(令和5年6月26日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された効能又は効果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0.3mg 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 <u>その他の染色体異常</u> 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15項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)に係るものに限る。
7	ウバダシチニブ水和物	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\$, M07\$, M091\$	060180 <u>クローン病</u> 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6年9月24日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された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 <u>重要な感染症を伴う全身性自己免疫疾患</u> 070560xxxxxx0x 070560xxxxxx01x	
8	リトレンチニブトシル酸塩	リットフォーカプセル50mg	円形脱毛症(ただし、髪毛部位が広範囲に及ぶ難治の場合に限る)	L63\$	080190 <u>脱毛症</u> 080190xxxxxx	
9	フチバチニブ	リトゴビ錠4mg	がん化学療法後に増殖したFGFR2融合遺伝子陽性の治療切除不能な胆道癌	C221、C23等	060050 <u>肝・胆管内胆管の悪性腫瘍(膵炎性を含む)</u> 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x5xx 060050xx97x4xx	
					060060 <u>胆管、肝内胆管の悪性腫瘍</u> 060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx	

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症		診断群分類番号	備 考
				ICD-10 (参考)		
10	ベグアスバルガーゼ	オンキ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	130029 ホジキン病 130020xx99x3xx 130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx99x5xx	
11	ボレテゲン ネバルボペグ	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 網膜腫瘍の悪性 020350xx97x0xx 020350xx97x1xx	
12	トラスツマブ テルクステカン (遺伝子組換え)	エンハーツ点滴静注用100mg	がん化学療法後に増悪したHER2 (ERBB2) 遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	C34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9903xx 040040xx99040x 040040xx99041x 040040xx9913xx 040040xx99140x 040040xx99141x 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 040040xx02x4xx	
13	オラパリブ	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8月23日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
			ミスマッチ修復機能正常（dMMR）の進行・再発の子宮体癌におけるデュラルマブ（遺伝子組換え）を含む化学療法後の維持療法	C54\$, D070	12002x 子宮癌・体癌の悪性腫瘍 12002xx99x40x 12002xx99x41x 12002xx99x50x 12002xx99x51x 12002xx97x3xx 12002xx97x4xx 12002xx97x5xx 12002xx01x4xx	
14	ジルコフランナトリウム	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	エフコリタマブ（遺伝子組換え）	エフキンリ皮下注4mg エフキンリ皮下注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過性リンパ腫	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過性リンパ腫（Grade 1～3A）	C82\$	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx	
16	ベルツマブ（遺伝子組換え）/トラスツマブ（遺伝子組換え）/ボルヒアルロニターゼ アルファ（遺伝子組換え）	フェスコ配合皮下注8mg フェスコ配合皮下注16mg	がん化学療法後に増悪したHER2陽性の切除不能な進行・再発の乳癌・直腸癌	C18\$, C19, C20	060035 結腸（直腸を含む。）の悪性腫瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx0103xx 060040 直腸肛門（直腸S状結腸から肛門）の悪性腫瘍 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9712xx 060040xx0303xx	
17	ロザリキズマブ（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	レカネマブ（遺伝子組換え）	レケンビ点滴静注200mg レケンビ点滴静注500mg	アルツハイマー病による軽度認知障害及び軽度の認知症の進行抑制	F00\$, G30\$	01021x 認知症 01021xxxx0xxx 01021xxxx1xxx	
19	セフィデロコトシル酸塩硫酸塩水和物	フェトロージャ点滴静注用1g	〈適応菌種〉 セフィデロコトシルに感性的大腸菌、シトロバクター属、肺炎桿菌、クレブシエラ属、エンテロバクター属、セラチア・マルセスセンス、プロテウス属、モルガネラ・モルガニー、緑膿菌、バクテロイデリア属、ステノトロホモナス、マルトフィリア、アシネトバクター属 ただし、カルバペネム系抗菌薬に耐性を示す菌株に限る。 〈適応症〉 各種感染症	（特定できない）	全ての診断群分類番号	
20	ニボルマブ（遺伝子組換え）	オブジーボ点滴静注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、厚膜の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx	
			根治切除不能な進行・再発の上皮皮膚悪性腫瘍	C440, C443等	090006 皮膚の悪性腫瘍（黒色腫以外） 090006xx99x2xx 090006xx99x3xx 090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx 110100 結核腫瘍 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（嚢嚢性を含む。） 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx9905xx 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx	

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
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強治性の有毛細胞白血病	C029、C069等	<p>010019 脳腫瘍</p> <p>010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx9744xx 010010xx9745xx 010010xx0344xx 010010xx0345xx 010010xx0364xx</p> <p>02001x 角膜炎・眼及び付属器の悪性腫瘍</p> <p>02001xxx99x1xx</p> <p>03001x 頭部悪性腫瘍</p> <p>03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx0213xx</p> <p>040010 乳腺悪性腫瘍・乳腺・胸腺の悪性腫瘍</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 胸腺腫瘍・胸腺腫瘍</p> <p>040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx97x3xx</p> <p>050010 心臓の悪性腫瘍</p> <p>050010xxxxxxxx</p> <p>060010 食道の悪性腫瘍(頸部を含む。)</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・胆膵の悪性腫瘍</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状結腸から肛門)の悪性腫瘍</p> <p>060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9712xx 060040xx0303xx</p> <p>060050 肝・胆内臓管の悪性腫瘍(膵臓性を含む。)</p> <p>060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx</p> <p>060060 胆嚢・胆内臓管の悪性腫瘍</p> <p>060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx</p> <p>06007x 膵臓・膵臓の腫瘍</p> <p>06007xxx9903xx 06007xxx9904xx 06007xxx9914xx 06007xxx97x3xx 06007xxx97x4xx</p> <p>070030 食道・胃腸腫瘍</p> <p>070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx</p> <p>070040 骨の悪性腫瘍(軟骨を除く。)</p> <p>070040xx99x2xx 070040xx99x3xx 070040xx97x2xx 070040xx97x3xx 070040xx02x2xx 070040xx02x3xx</p> <p>070041 軟部の悪性腫瘍(骨髄を除く。)</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 副腎髄質腫瘍亢進症・非増殖性副腎皮質腫瘍</p> <p>100180xx9901xx 100180xx97x1xx</p> <p>100190 褐色細胞腫・パラガンoglioma</p> <p>100190xx99x1xx</p> <p>11001x 脳腫瘍</p> <p>11001xxx9901xx 11001xxx97x1xx 11001xxx01x1xx</p> <p>11002x 性腺の悪性腫瘍</p> <p>11002xxx99x1xx</p> <p>110050 後腹膜疾患</p> <p>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5年11月24日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)に係るものに限る。

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症		診断群分類番号	備 考
				ICD-10 (参考)		
					110060 胃蓋・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 腫瘍・子宮附属器の悪性腫瘍 120010xx99x2xx 120010xx99x30x 120010xx99x31x 120010xx97x2xx 120010xx97x30x 120010xx97x31x 120010xx01x30x 120010xx01x31x 12002x 子宮経・体部の悪性腫瘍 12002xx99x40x 12002xx99x41x 12002xx97x3xx 12002xx97x4xx 12002xx01x4xx 120030 外陰の悪性腫瘍 120030xx99x2xx 120030xx99x3xx 120050 絨毛性疾患 120050xx99x1xx 130010 急性白血病 130010xx97x2xx 130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx	
			BRAF遺伝子変異を有する低悪性度神経膠腫	C700、C718等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x6xx 010010xx03x5xx 010010xx03x6xx 070030 奇疾・奇胎腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 180060 その他の腫瘍 180060xx99xxxx 180060xx97xxxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和6年9月24日に、医薬品医療機器等法第14条第1項の規定により承認された効能又は効果の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
	タフィンラー小児用分散錠10mg		標準的な治療が困難なBRAF遺伝子変異を有する進行・再発の固形腫瘍（膵臓・胆膵癌を除く） 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 010010xx03x6xx 010010xx03x5xx 010010xx03x6xx 02001x 鼻腫・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xx99x3xx 03001xx99x40x 03001xx99x41x 03001xx97x3xx 03001xx97x4xx 03001xx0213xx 040010 喉頭悪性腫瘍、経膈・胸腹の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx97x3xx 040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9903xx 040040xx99040x 040040xx99041x 040040xx9813xx 040040xx99140x 040040xx99141x 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 040040xx02x4xx 040050 調整腫瘍、胸腺腫瘍 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx97x3xx 050010 心臓の悪性腫瘍 050010xxxxxxx 060010 食道の悪性腫瘍（咽頭を含む。） 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x30x 060010xx97x31x 060010xx97x40x 060010xx97x41x 060010xx02x4xx 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx9902xx 060020xx9903xx 060020xx97x2xx 060020xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、盲腸の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060035 経膈（虫嚢を含む。）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	ICD-10(参考)	診断群分類番号	備考
					060050 肝・胆管の悪性腫瘍(結腸 性を含む。)	
					060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx	
					060060 胆管・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 奇癢・奇癢腫瘍	
					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(舌根を除く 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 090010xx99x3xx 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx	
					100020 甲状腺の悪性腫瘍	
					100020xx99x1xx 100020xx99x2xx	
					100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍	
					100030xx99x1xx 100030xx97x1xx	
					100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性 副腎皮質腫瘍	
					100180xx9901xx 100180xx97x1xx	
					100190 褐色細胞腫、パラガンダリオー マ	
					100190xx99x1xx	
					11001x 腎腫瘍	
					11001xxx9901xx 11001xxx97x1xx 11001xxx01x1xx	
					11002x 腎臓の悪性腫瘍	
					11002xxx99x1xx	
					110050 後腹膜疾患	
					110050xx99x1xx 110050xx97x1xx 110050xx02x1xx 110050xx01x1xx	
					110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍	
					110060xx99x20x 110060xx99x21x 110060xx97x2xx 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 膣癌・子宮膣部腫瘍の悪性腫瘍	
					120010xx99x2xx 120010xx99x30x 120010xx99x31x 120010xx97x2xx 120010xx97x30x 120010xx97x31x 120010xx01x30x 120010xx01x31x	
					12002x 子宮頸・陰部の悪性腫瘍	
					12002xx99x40x 12002xx99x41x 12002xx97x3xx 12002xx97x4xx 12002xx01x4xx	
					120030 外陰の悪性腫瘍	
					120030xx99x2xx 120030xx99x3xx	
					120050 絨毛性疾患	
					120050xx99x1xx	
					130010 急性白血病	
					130010xx97x2xx	
					130030 非ホジキンリンパ腫	
					130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx	
					180060 手の癌の新生物	
					180060xx99xxxx 180060xx97xxxx	

告示番号	薬剤名	銘柄(参考)	適応症	ICD-10(参考)	診断群分類番号	備考
22	トラメチニブ ジメチルスルホキシド付加物	メキニスト錠0.5mg メキニスト錠2mg	標準的な治療が困難なBRAF遺伝子変異を有する進行・再発の固形腫瘍(結腸直腸癌を除く)、BRAF遺伝子変異を有する再発又は強治性の有毛細胞白血病	C029、C069等	<p>010019 脳腫瘍</p> <p>010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 010010xx03x6xx</p> <p>02001x 角膜炎・眼及び付属器の悪性腫瘍</p> <p>02001xxx99x1xx</p> <p>03001x 頭部悪性腫瘍</p> <p>03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx0213xx</p> <p>040010 乳腺悪性腫瘍、乳腺・胸腺の悪性腫瘍</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 胸腺腫瘍、胸腺腫瘍</p> <p>040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx97x3xx</p> <p>050010 小腸の悪性腫瘍</p> <p>050010xxxxxxxx</p> <p>060010 食道の悪性腫瘍(頸部を含む。)</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、盲腸の悪性腫瘍</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状結腸から肛門)の悪性腫瘍</p> <p>060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9712xx 060040xx0303xx</p> <p>060050 肝・胆管系の悪性腫瘍(結核性を含む。)</p> <p>060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx</p> <p>060060 胆管・胆管系の悪性腫瘍</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 首・首腫瘍</p> <p>070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx</p> <p>070040 骨の悪性腫瘍(骨髄を除く。)</p> <p>070040xx99x2xx 070040xx99x3xx 070040xx97x2xx 070040xx97x3xx 070040xx02x2xx 070040xx02x3xx</p> <p>070041 骨部の悪性腫瘍(骨髄を除く。)</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 副腎皮質腫瘍(下垂体・非腫瘍性副腎皮質腫瘍)</p> <p>100180xx9901xx 100180xx97x1xx</p> <p>100190 褐色細胞腫、バラガンゾリオーマ</p> <p>100190xx99x1xx</p> <p>11001x 腎腫瘍</p> <p>11001xxx9901xx 11001xxx97x1xx 11001xxx01x1xx</p> <p>11002x 性腺の悪性腫瘍</p> <p>11002xxx99x1xx</p> <p>110050 後腹膜疾患</p> <p>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5年11月24日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)に係るものに限る。

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症		診断群分類番号	備 考
				ICD-10 (参考)		
					110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍 110060xx99x20x 110060xx99x21x 110060xx97x2xx 110060xx01x2xx 110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x 110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9903xx 110080xx9907xx 110080xx97x3xx 110100 精巣腫瘍 110100xx99x10x 110100xx99x11x 110100xx97x10x 110100xx97x11x 120010 膵臓・子宮体癌等の悪性腫瘍 120010xx99x2xx 120010xx99x30x 120010xx99x31x 120010xx97x2xx 120010xx97x30x 120010xx97x31x 120010xx01x30x 120010xx01x31x 12002x 子宮頸・陰部の悪性腫瘍 12002xx99x40x 12002xx99x41x 12002xx97x3xx 12002xx97x4xx 12002xx01x4xx 120030 外陰の悪性腫瘍 120030xx99x2xx 120030xx99x3xx 120050 線毛性疾患 120050xx99x1xx 130010 急性白血病 130010xx97x2xx 130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx	
			BRAF遺伝子変異を有する低悪性度神経鞘腫	C700、C715等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 010010xx03x6xx 070030 脊髄・脊髄腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 180060 その他の新生物 180060xx99xxxx 180060xx97xxxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和6年9月24日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された効能又は効果の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
	メキニスト小児用ドロインロップ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鞘腫	C029、C069等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 010010xx03x6xx 02001x 鼻・副鼻腔の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 顔面部悪性腫瘍 03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx0213xx 040010 縦断悪性腫瘍（経膈・胸壁の悪性腫瘍） 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx97x3xx 040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9903xx 040040xx99040x 040040xx99041x 040040xx9913xx 040040xx99140x 040040xx99141x 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 040040xx02x4xx 040050 胸壁腫瘍・胸膜腫瘍 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx97x3xx 050010 心臓の悪性腫瘍 050010xxxxxxxx 060010 食道の悪性腫瘍（咽頭を含む。） 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x30x 060010xx97x31x 060010xx97x40x 060010xx97x41x 060010xx02x4xx 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx9902xx 060020xx9903xx 060020xx97x2xx 060020xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍（盲腸の悪性腫瘍） 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx0103xx 060040 直腸肛門（直腸S状結腸から肛門）の悪性腫瘍 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9712xx 060040xx0303xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和6年9月24日に、医薬品医療機器等法第14条第1項の規定により承認されたものに限る。）に係るものに限る。

告示番号	薬剤名	銘柄(参考)	適応症	ICD-10(参考)	診断群分類番号	備考
					<u>060050 肝・胆管内胆管の悪性腫瘍(結石性を含む。)</u> 060050xx9903xx 060050xx9904xx 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx <u>060060 胆管・肝外胆管の悪性腫瘍</u> 060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx <u>06007x 膵臓、膵臓の腫瘍</u> 06007xx9903xx 06007xxx9904xx 06007xx9914xx 06007xxx97x3xx 06007xx97x4xx <u>070030 奇形・奇形腫瘍</u> 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx <u>070040 骨の悪性腫瘍(骨髄を除く。)</u> 070040xx99x2xx 070040xx99x3xx 070040xx97x2xx 070040xx97x3xx 070040xx02x2xx 070040xx02x3xx <u>070041 軟部の悪性腫瘍(舌部を除く。)</u> 070041xx99x2xx 070041xx99x3xx 070041xx97x2xx 070041xx97x3xx <u>080005 黒色腫</u> 080005xx99x1xx <u>080006 皮膚の悪性腫瘍(黒色腫以外)</u> 080006xx99x2xx 080006xx99x3xx <u>090010 乳房の悪性腫瘍</u> 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx <u>100020 甲状腺の悪性腫瘍</u> 100020xx99x1xx 100020xx99x2xx <u>100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍</u> 100030xx99x1xx 100030xx97x1xx <u>100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍</u> 100180xx9901xx 100180xx97x1xx <u>100190 褐色細胞腫、パラガンダリオーマ</u> 100190xx99x1xx <u>11001x 腎腫瘍</u> 11001xxx9901xx 11001xxx97x1xx 11001xxx01x1xx <u>11002x 腎臓の悪性腫瘍</u> 11002xxx99x1xx <u>110050 後腹膜疾患</u> 110050xx99x1xx 110050xx97x1xx 110050xx02x1xx 110050xx01x1xx <u>110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍</u> 110060xx99x20x 110060xx99x21x 110060xx97x2xx 110060xx01x2xx <u>110070 膀胱腫瘍</u> 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x <u>110080 前立腺の悪性腫瘍</u> 110080xx9903xx 110080xx9907xx 110080xx97x3xx <u>110100 精巣腫瘍</u> 110100xx99x10x 110100xx99x11x 110100xx97x10x 110100xx97x11x <u>120010 膣癌・子宮膣部腫瘍の悪性腫瘍</u> 120010xx99x2xx 120010xx99x30x 120010xx99x31x 120010xx97x2xx 120010xx97x30x 120010xx97x31x 120010xx01x30x 120010xx01x31x <u>12002x 子宮頸・陰部の悪性腫瘍</u> 12002xx99x40x 12002xxx99x41x 12002xx97x3xx 12002xxx97x4xx 12002xx01x4xx <u>120030 外陰の悪性腫瘍</u> 120030xx99x2xx 120030xx99x3xx <u>120050 絨毛性疾患</u> 120050xx99x1xx <u>130010 急性白血病</u> 130010xx97x2xx <u>130030 非ホジキンリンパ腫</u> 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx <u>180060 手の他の新生物</u> 180060xx99xxxx 180060xx97xxxx	
23	ビメキズマブ(遺伝子組換え)	ビンゼレックス皮下注160mgシリンジ ビンゼレックス皮下注160mgオートインジェクター	既存治療で効果不十分な乾癬性関節炎、強直性脊椎炎及びX線基準を満たさない軸性脊椎関節炎	M081\$, M090\$等	070330 脊椎感染 070330xx99x0xx 070330xx97x0xx 070480 脊椎関節炎 070480xxxxx0xx	
			化膿性汗腺炎	L080, L732	080010 膿皮症 080010xxxx0xxx 080010xxxx1xxx <u>080210 皮膚、皮膚の検査(その他)</u> 080210xxxxxxxx	
24	3-ヨロドベンジルグアニジン (1231)	ミオM160-1123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	01021x 認知症 01021xxxx0xxx	

告示番号	薬剤名	銘柄(参考)	適応症		診断群分類番号	備考
				ICD-10(参考)		
25	シロリムス	ラバリムス錠1mg	下記の難治性脈管腫瘍及び難治性脈管奇形 血管内皮腫、房状血管腫 静脈奇形、青色ゴムまり様母斑症候群 混合型脈管奇形、クリッペル・トレンナー・ウェバー症候群	D180、D376等	010040 非外傷性腔蓋内血腫(非外傷性硬膜下血腫以外) 010040x09000x 010040x0991xxx 010040x199x0xx 040030 呼吸器系の良性腫瘍 040030xx99xxxx 040030xx97xxxx 060050 肝・胆内胆管の悪性腫瘍(結核性を含む) 060050xx9902xx 070010 骨軟部の良性腫瘍(骨椎管腫瘍を除く) 070010xx99xxxx 070010xx970xxx 070010xx971xxx 070590 血管腫、リンパ管腫 070590xx99x0xx 070590xx97x0xx 080130 角化症、角皮症 080130xxxxxxx 14031x 先天性心疾患(動脈管開存症、心室中隔欠損症を除く) 14031xx09000x 14031xx09910xx 14031xx004x0xx 14031xx19900xx 14031xx19910xx 14031xx104x0xx 140490 手足先天性疾患 140490xx970xxx 140490xx971xxx 180060 その他の新生物 180060xx99xxxx 180060xx97xxxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量(令和6年1月18日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)に係るものに限る。
		ラバリムス顆粒0.2%	下記の難治性脈管腫瘍及び難治性脈管奇形 リンパ管腫(リンパ管奇形)、リンパ管腫症、ゴーマ病、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・トレンナー・ウェバー症候群	D180、D181等	010040 非外傷性腔蓋内血腫(非外傷性硬膜下血腫以外) 010040x09000x 010040x099001x 010040x0991xxx 010040x097x0xx 010040x010x0xx 010040x199x0xx 010040x197x0xx 040030 呼吸器系の良性腫瘍 040030xx99xxxx 040030xx97xxxx 060050 肝・胆内胆管の悪性腫瘍(結核性を含む) 060050xx9902xx 060050xx04xxxx 060050xx03xxxx 070010 骨軟部の良性腫瘍(骨椎管腫瘍を除く) 070010xx99xxxx 070010xx970xxx 070010xx971xxx 070430 神経系腫瘍、骨成長障害、骨腫瘍(その他) 070430xx99xxxx 070430xx97xxxx 070430xx01xxxx 070520 リンパ管腫、リンパ管の疾患 070520xx99xxxx 070520xx97xxxx 070590 血管腫、リンパ管腫 070590xx99x0xx 070590xx97x0xx 080130 角化症、角皮症 080130xxxxxxx 14031x 先天性心疾患(動脈管開存症、心室中隔欠損症を除く) 14031xx09000x 14031xx09910xx 14031xx004x0xx 14031xx19900xx 14031xx19910xx 14031xx104x0xx 140490 手足先天性疾患 140490xx970xxx 140490xx971xxx 180060 その他の新生物 180060xx99xxxx 180060xx97xxxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量(令和6年1月18日に、医薬品医療機器等法第14条第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。
26	ロナファルニブ	ゾキンヴィカフセル50mg ゾキンヴィカフセル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ング不全性のプロジェロイド・ラミノパチー	E348	100290 グルコース経腸・日内分泌障害、その他の内分泌疾患 100290xxxxxxx	
27	ダニコハン	ホイデヤ錠50mg	発作性夜間ヘモグロビン尿症	D595	130090 異血(その他) 130090xx99x0xx 130090xx99x1xx 130090xx97x0xx 130090xx97x1xx	
28	タラズバリフトシル錠	ターゼナカフセル0.1mg ターゼナカフセル0.25mg ターゼナカフセル1mg	①BRCA遺伝子変異陽性の遠隔転移を有する去勢抵抗性前立腺癌 ②BRCA遺伝子変異陽性の遠隔転移を有する去勢抵抗性前立腺癌及びがん化学療法歴のあるBRCA遺伝子変異陽性かつHER2陰性の手術不能又は再発乳癌 ③がん化学療法歴のあるBRCA遺伝子変異陽性かつHER2陰性の手術不能又は再発乳癌	C50\$, C61	090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx 110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9904xx 110080xx9907xx 110080xx97x4xx	
29	アフリバレルセプト(遺伝子組換え)	アイリーア8mg鞘子体内注射液 114.3mg/mL	中心窩下脈絡膜新生血管を伴う加齢黄斑変性、糖尿病黄斑浮腫	H353、H360	020180 難癒性増殖性網膜症 020180xx99x2xx 020180xx97x2x0 020220 黄斑、線維索性 020220xx99x1xx 020220xx9701xx 020220xx9711xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量(令和6年1月18日に、医薬品医療機器等法第14条第1項の規定により承認されたものに限る。)に係るものに限る。
30	ルスバテレルセプト(遺伝子組換え)	レブロジル皮下注用25mg レブロジル皮下注用75mg	骨髄異形成症候群に伴う貧血	C946、D46\$	130050 骨髄増殖性腫瘍 130050xx99x0xx 130050xx99x2xx 130050xx99x3xx 130050xx99x4xx 130050xx97x0xx 130050xx97x2xx 130060 骨髄異形成症候群 130060xx99x0xx 130060xx97x00x 130060xx97x01x 130060xx97x1xx 130060xx97x3xx 130060xx97x41x	

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症		診断群分類番号	備 考
				ICD-10 (参考)		
31	レプリキサブ (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 漏瘻、皮膚炎症 080050xxxxxxx	
32	エフガルトギモド アルファ (遺伝子組換え)	ウィフガート点滴静注400mg	慢性特異性血小板減少性紫斑病	D693	130110 出血性疾患 (その他) 130110x0xxx0xx 130110x0xxx2xx 130110x0xxx5xx 130110x1xxx0xx 130110x1xxx5xx	
33	フェンフルラミン塩酸塩	フィンテプラ内用液2.2mg/mL	他の抗てんかん薬で十分な効果が認められないNemox-Eastaut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)	ハ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	リファキシマ錠200mg	肝性脳症における高アンモニア血症の改善	K729	060300 肝臓薬 (胆汁性肝臓薬を含まない) 060300xx991xxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量 (令和6年3月26日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された用法又は用量の変更について承認されたものに限る。) に係るものに限る。
36	バリビズマブ (遺伝子組換え)	シナジス筋注液50mg シナジス筋注液100mg	RSウイルス (Respiratory Syncytial Virus) 感染流行初期において、24カ月齢以下の新生児、気道感染、先天性免疫不全症、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15項の規定により、既に承認された効能又は効果の変更について承認されたものに限る。) に係るものに限る。
37	バリシチニブ	オルミエント錠1mg オルミエント錠2mg オルミエント錠4mg	既存治療で効果不十分なアトピー性皮膚炎	L20\$	080050 漏瘻、皮膚炎症 080050xxxxxxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量 (令和6年3月26日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認されたものに限る。) に係るものに限る。
			既存治療で効果不十分なアトピー性皮膚炎	L20\$	080050 漏瘻、皮膚炎症 080050xxxxxxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量 (令和6年3月26日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認されたものに限る。) に係るものに限る。
38	フルベストラント	フェノロデックス筋注250mg	乳癌	G50\$	090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量 (令和6年3月26日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認されたものに限る。) に係るものに限る。
39	カピバセルテブ	トルカフ錠160mg トルカフ錠200mg	内分泌療法後に増悪したPIK3CA、AKT1又はPTEN遺伝子変異を有するホルモン受容体陰性かつHER2陰性の手術不能又は再発乳癌	G50\$	090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx	
40	エルラナタマブ (遺伝子組換え)	エルレフィオ皮下注44mg エルレフィオ皮下注76mg	再発又は難治性の多発性骨髄腫 (標準的な治療が困難な場合に限る)	C900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx99x2xx 130040xx99x3xx 130040xx97x2xx 130040xx97x3xx	
41	ダウノルピシン塩酸塩メシタラピン	ピ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 (18F)	アキュミン静注	初発の悪性神経膠腫が疑われる患者における脳腫瘍の可視化 ただし、磁気共鳴コンピュータ断層撮影検査による腫瘍検出診断時における腫瘍検出範囲の補助に用いる。	C700、C709等	010010 脳腫瘍 010010xx9902xx 010010xx9903xx 010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx9908xx 010010xx97x3xx 010010xx97x5xx 010010xx03x2xx 010010xx03x30x 010010xx03x6xx 010010xx02x2xx 010010xx02x3xx	
43	フロルベタビル (18F)	アミヴィッド静注	アルツハイマー病による軽度認知障害又は認知症が疑われる患者の脳内アミロイドベータフラークの可視化	F00\$, G30\$	01021x 認知症 01021xxxxx0xxx 01021xxxxx1xxx	
44	フルテメタモル (18F)	ピザミル静注	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フラークの可視化	F00\$, G30\$	01021x 認知症 01021xxxxx0xxx 01021xxxxx1xxx	
45	ネモリズマブ (遺伝子組換え)	ミテーガ皮下注用30mgバイアル	既存治療で効果不十分な下記疾患 アトピー性皮膚炎に伴うそう痒 関節性痒疹	L20\$, L281	080050 漏瘻、皮膚炎症 080050xxxxxxx 080080 痒疹、蕁麻疹 080080xxxxxx0x 080080xxxxxx1x	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量 (令和6年3月26日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認されたものに限る。) に係るものに限る。

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症		診断群分類番号	備 考
				ICD-10 (参考)		
46	ニルセビマブ (遺伝子組換え)	ベイフォータス筋注50mgシリンジ ベイフォータス筋注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%	システアミンにおける角膜システイン結晶の減少	E720	100335 代謝障害 (その他) 100335xx99x0xx 100335xx89x1xx 100335xx97x0xx 100335xx97x1xx	
48	サルグラモスタム (遺伝子組換え)	サルグマリ吸入用250µg	自己免疫性肺胞蛋白症	J840	040110 間質性肺炎 040110xxxx00xx 040110xxxx01xx 040110xxxx02xx 040110xxxx03xx 040110xxxx10xx 040110xxxx11xx 040110xxxx12xx 040110xxxx13xx	
49	エンコラフェニブ	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 BRAF遺伝子変異を有する根治切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌	C73 C18\$, C19, C20	100020 甲状腺の悪性腫瘍 100020xx99x1xx 100020xx89x2xx 100020xx99x3xx 100020xx89x5xx 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 060040xx97x0xx 060040xx04x6xx	
50	ビニメチニブ	メクトピ錠15mg	がん化学療法後に増悪したBRAF遺伝子変異を有する根治切除不能な甲状腺癌及びBRAF遺伝子変異を有する根治切除不能な甲状腺未分化癌	C73	100020 甲状腺の悪性腫瘍 100020xx99x1xx 100020xx89x2xx 100020xx99x3xx 100020xx89x5xx	
51	ヘ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 130030xx97x0xx 130040 多発性骨髄腫、免疫悪性新生物 130040xx97x0xx	
52	フッピラビル	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) 180030xxxxxx0x 180030xxxxxx1x	
53	ベキサロテン	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 130030xx89x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量 (令和6年6月24日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された効能又は効果の変更について承認されたものに限る。) に係るものに限る。
54	セルベルカテニブ	レットヴィモカプセル40mg レットヴィモカセル80mg	RET融合遺伝子陽性の進行・再発の固形腫瘍	C069, C441等	010010 脳腫瘍 010010xx99x4xx 010010xx89x6xx 010010xx97x4xx 010010xx89x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 010010xx03x6xx 02001x 角質・眼及び付随器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 腫瘍幹細胞腫瘍 03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx0213xx 040010 腫瘍悪性腫瘍、経過・治療の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx89x30x 040010xx99x31x 040010xx89x3xx 040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99x50x 040040xx89x61x 040040xx99x51x 040040xx89x6xx 040050 胸腺腫瘍、胸腺腫瘍 040050xx99x2xx 040050xx89x3xx 040050xx97x3xx 050010 心臓の悪性腫瘍 050010xxxxxx 060010 皮膚の悪性腫瘍 (黒色を含まず) 060010xx99x30x 060010xx89x31x 060010xx99x40x 060010xx89x41x 060010xx97x30x 060010xx89x31x 060010xx97x40x 060010xx89x41x 060010xx02x4xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量 (令和6年6月24日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された効能又は効果の変更について承認されたものに限る。) に係るものに限る。

告示 番号	薬剤名	銘柄(参考)	適応症	ICD-10(参考)	診断群分類番号	備考
					060020 目の悪性腫瘍 060020xx9902xx 060020xx9903xx 060020xx97x2xx 060020xx97x3xx	
					060030 小腸の悪性腫瘍、胆膵の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx	
					060035 結腸(虫垂を含む)の悪性腫瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx0103xx	
					060040 直腸肛門(直腸S状結腸から肛門)の悪性腫瘍 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9712xx 060040xx0303xx	
					060050 膵・膵内膵管の悪性腫瘍(膵臓性を含む) 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx	
					060060 胆嚢・肝外膵管の悪性腫瘍 060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx	
					06007x 胆嚢・胆管の腫瘍 06007xx9903xx 06007xx9904xx 06007xx9914xx 06007xx97x3xx 06007xx97x4xx	
					070030 食道・咽喉腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx	
					070040 その他の悪性腫瘍(鼻咽を除く) 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	
					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	
					100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍 100030xx99x1xx 100030xx97x1xx	
					100180 副腎皮質腫瘍(非腫瘍性) 100180xx9901xx 100180xx97x1xx	
					100190 褐色細胞腫、パラワンダリョーマ 100190xx99x1xx	
					11001x 腎腫瘍 11001xxx9901xx 11001xxx97x1xx 11001xxx01x1xx	
					11002x 腎臓の悪性腫瘍 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 睾丸・子宮附属系の悪性腫瘍 120010xx99x2xx 120010xx99x30x 120010xx99x31x 120010xx97x2xx 120010xx97x30x 120010xx97x31x 120010xx01x30x 120010xx01x31x	
					12002x 子宮頸・陰部の悪性腫瘍 12002xx99x40x 12002xx99x41x 12002xx97x3xx 12002xx97x4xx 12002xx01x4xx	
					120030 乳房の悪性腫瘍 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	

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)		
55	バレメスタットシル酸塩	エザルミア錠50mg エザルミア錠100mg	再発又は難治性の末梢性T細胞リンパ腫	C844、C846等	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x8xx 130030xx97x8xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和6年6月24日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された効能又は効果の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
56	A型ボツリヌス毒素	ボトックス注用50単位 ボトックス注用100単位	上肢及び下肢痙縮	(特定できない)	全ての診断群分類番号	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和6年6月24日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
57	リサンキズマブ（遺伝子組換え）	スキリージ点滴静注600mg スキリージ皮下注180mgオートドザー スキリージ皮下注360mgオートドザー	中等症から重症の潰瘍性大腸炎の高解導入療法（既存治療で効果不十分な場合に限り）	K51\$	060185 潰瘍性大腸炎 060185xx99x0xx 060185xx99x1xx 060185xx99x2xx 060185xx99x3xx 060185xx99x5xx 060185xx97x0xx 060185xx97x1xx 060185xx97x3xx 060185xx97x5xx 060185xx0100xx 060185xx0101xx 060185xx0110xx 060185xx0111xx	
			中等症から重症の潰瘍性大腸炎の維持療法（既存治療で効果不十分な場合に限り）	K51\$	060185 潰瘍性大腸炎 060185xx99x0xx 060185xx99x1xx 060185xx99x3xx 060185xx99x5xx 060185xx97x0xx 060185xx0100xx 060185xx0101xx 060185xx0110xx	
58	エルトロンボバグ オラミン	レボレード錠12.5mg レボレード錠25mg	慢性特発性血小板減少性紫斑病 ※用法・用量の変更（1歳以上の小児への適用追加）	D693	130110 出血性疾患（その他） 130110x1xxx0xx	
59	モメロチニブ塩酸塩水和物	オムジャラ錠100mg オムジャラ錠150mg オムジャラ錠200mg	骨髄線維症	D474	130050 骨髄増殖性腫瘍 130050xx99x4xx 130050xx97x4xx	
60	ビルトブルテニブ	ジャイバール錠50mg ジャイバール錠100mg	他のBTK阻害剤に抵抗性又は不耐容の再発又は難治性のマントル細胞リンパ腫	C831	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x7xx 130030xx97x70x 130030xx97x71x	
			他のBTK阻害剤に抵抗性又は不耐容の再発又は難治性の慢性リンパ性白血病（ホリ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 130030xx97x71x	
61	グラモンテニブ水和物	ハイイータン錠50mg	MET遺伝子エクソン14スキッピング変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	C34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx9916xx 040040xx9766xx	
62	アピバクタムナトリウム/セフトジジム水和物	ザピセフタ配合点滴静注用	本剤に感受性の大腸菌、シト杆菌、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、軟組織炎、腎盂腎炎、腹膜炎、腹腔内膿瘍、胆嚢炎、肝膿瘍	A41\$、J14等	040080 肺炎等 040080x99x0xx 040080x99x1xx 040080x97x0xx 0400801099x0xx 0400801099x1xx 0400801097x0xx 0400801097x1xx 0400801199x0xx 0400801199x1xx 0400801197x0xx 0400801197x1xx 0400802299x000 0400802299x001 0400802299x002 0400802299x003 0400802299x004 0400802299x010 0400802299x011 0400802299x012 0400802299x013 0400802299x014 0400802299x1xx 0400802297x0xx 0400802297x1xx 0400802399x000 0400802399x001 0400802399x002 0400802399x003 0400802399x004 0400802399x005 0400802399x010 0400802399x011 0400802399x012 0400802399x013 0400802399x014 0400802399x015 0400802399x1x0 0400802399x1x1 0400802399x1x2 0400802399x1x3 0400802399x1x4 0400802399x1x5 0400802397x0xx 0400802397x1xx 0400802499x0xx 0400802499x1x1 0400802499x1x2 0400802499x1x3 0400802499x1x4 0400802499x1x5 0400802497xxxx	
					040081 菌膿性肺炎 040081xx99x0xx 040081xx99x1xx 040081xx97x0xx 040081xx97x1xx	
					060150 虫垂炎 060150xx99xxxx 060150xx97xxxx 060150xx03xxxx 060150xx02xxxx 060150xx01xxxx	
					060310 肝膿瘍（細菌性・寄生虫性膿瘍を含む。） 060310xx99xxxx 060310xx97xx0x 060310xx97xx1x	
					060335 胆嚢炎等 060335xx99x0xx 060335xx99x1xx 060335xx97x0xx 060335xx97x1xx 060335xx0200xx 060335xx0201xx 060335xx0210xx 060335xx0211xx 060335xx0100xx 060335xx0101xx 060335xx0110xx 060335xx0111xx	

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症		診断群分類番号	備 考
				ICD-10 (参考)		
					060340 胆管 (肝内外) 結石、胆管炎 060340xx99x0xx 060340xx99x1xx 060340xx97x0xx 060340xx97x1xx 060340xx03x00x 060340xx03x01x 060340xx03x1xx 060340xx0200xx 060340xx0201xx 060340xx02100x 060340xx02101x 060340xx0211xx 060340xx0100xx 060370 膣癌、膣腔内腫瘍 (女性器腫瘍を除く) 060370xx99x0xx 060370xx99x1xx 060370xx9700xx 060370xx9701xx 060370xx9710xx 060370xx9711xx 060570 その他の消化器等の腫瘍 060570xx99x0xx 060570xx97x0xx 11013x 下部尿路疾患 11013xx99xxxx 11013xxx97xxxx 11013xx04xxxx 11013xxx03xxxx 11013xx02xxxx 11013xxx01xxxx 110310 腎臓又は尿管の感染症 110310xx99xxxx 110310xx97xxxx 110310xx02xxxx 110310xx01xxxx 120110 子宮・子宮腔内腫瘍の良性疾患 120110xx99x0xx 120110xx99xx1x 120110xx97xxxx 120110xx02xxxx 120110xx01xx0x 120110xx01xx1x 120270 産婦科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 180040xx97x1xx	
63	乾燥濃縮人プロテインC	セブロンチン静注用1000単位	先天性プロテインC欠乏症に起因する静脈血栓症及び電撃性紫斑病の治療及び血栓形成傾向の抑制	D692、I269、I802	050180 腫瘍・リンパ管腫瘍 050180xx99xxxx 050180xx02xxxx 050180xx01xxxx 050190 肺塞栓症 050190xx99x0xx 050190xx99x1xx 050190xx99x2xx 050190xx99x3xx 050190xx9700xx 050190xx9701xx 050190xx9702xx 050190xx9703xx 050190xx975xxx 130110 出血性疾患 (その他) 130110x0xxx0xx 130110x0xxx2xx 130110x0xxx5xx 130110x1xxx0xx 130110x1xxx5xx	
64	メボリズマブ (遺伝子組換え)	ヌーカラ皮下注100mgシリンジ ヌーカラ皮下注100mgペン	鼻癌を伴う慢性副鼻腔炎 (既存治療で効果不十分な患者に限る)	J32\$	030350 慢性副鼻腔炎 030350xxxxxxx	
65	アレクテニブ塩酸塩	アレセンサカプセル150mg	ALK融合遺伝子陽性の非小細胞肺癌における術後補助療法	G34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9900xx 040040xx99061x 040040xx99070x 040040xx99071x 040040xx9908xx 040040xx99091x 040040xx9916xx 040040xx9917xx 040040xx9919xx 040040xx97x6xx 040040xx97x7xx 040040xx97x9xx 040040xx01xx0x 040040xx01xx1x	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量 (令和6年8月28日に「医薬品医療機器等法」第14条第15項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。) に係るものに限る。
66	トレプロステニル	トレプロスト吸入液1.74mg	間質性肺疾患に伴う肺高血圧症	J849	040110 間質性肺炎 040110xxxx00xx 040110xxxx01xx 040110xxxx02xx 040110xxxx03xx 040110xxxx10xx 040110xxxx11xx 040110xxxx12xx 040110xxxx13xx	
67	アミファンプリジンリン酸塩	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	G809、G731	010130 重症筋無力症 010130xx99x0xx 010130xx97x0xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x0xx 180050xx97x0xx	
68	アゼノイラミン酸	アゼノベル徐放錠500mg	緑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/タダラフィル	ユバシシ配合錠	肺動脈性肺高血圧症	I270	04026x 肺高血圧性疾患 04026xxx01x3xx	
70	ボクロスロリン	ルブキネスカプセル7.9mg	ルーブス腎炎	M321	070560 重篤な器質性疾患を伴う全身性自己免疫疾患 070560xxxxx00x 070560xxxxx01x	

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)		
71	レボトレクテニブ	オータイロカプセル40mg	ROS1融合遺伝子陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	C34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9918xx	
		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 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 010010xx03x6xx 03001x 神経鞘腫性腫瘍 03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx0213xx 040010 産婦人科腫瘍、妊娠・分娩の悪性腫瘍 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(膈を含まむ。) 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、腫瘍の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060035 結腸(直腸を含まむ。)の悪性腫瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx0103xx 060040 直腸肛門(直腸S状結腸から肛門)の悪性腫瘍 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9712xx 060040xx0303xx 060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍(結外性を含まむ。) 060050xx9903xx 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx 060060 胆管、肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx0713xx 06007x 膵臓、膵臓の腫瘍 06007xx9903xx 06007xx9904xx 06007xx9914xx 06007xx97x3xx 06007xx97x4xx 070030 腎臓・腎臓腫瘍 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 070040 骨の悪性腫瘍(骨髄を除く。) 070040xx99x2xx 070040xx99x3xx 070040xx97x2xx 070040xx97x3xx 070040xx02x2xx 070040xx02x3xx 070041 軟部の悪性腫瘍(骨髄を除く。) 070041xx99x2xx 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	銘 柄 (参考)	適 応 症		診断群分類番号	備 考
				ICD-10 (参考)		
					<p>100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍 100030xx99x1xx 100030xx97x1xx</p> <p>100180 副腎皮質機能亢進症、非腫瘍性 副腎皮質腫瘍 100180xx97x1xx</p> <p>11001x 腎腫瘍 11001xxx9901xx 11001xxx97x1xx 11001xxx01x1xx</p> <p>11002x 性腺の悪性腫瘍 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>110079 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 精巣・子宮卵巣の悪性腫瘍 120010xx99x2xx 120010xx99x30x 120010xx99x31x 120010xx97x2xx 120010xx97x30x 120010xx97x31x 120010xx01x30x 120010xx01x31x</p> <p>12002x 子宮頸・陰部の悪性腫瘍 12002xx99x40x 12002xx97x3xx 12002xx97x4xx 12002xx01x4xx</p> <p>120030 外陰の悪性腫瘍 120030xx99x2xx 120030xx99x3xx</p> <p>120040 陰の悪性腫瘍 120040xx99x2xx 120040xx99x3xx</p> <p>120050 絨毛性疾患 120050xx99x1xx</p> <p>180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx</p>	
72	タスルグラテニフコハク酸塩	タスフィゴ錠35mg	がん化学療法後に増悪したEGFR2融合遺伝子陽性の治癒切除不能な胆道癌	C21.、C23等	<p>060050 肝・胆内胆管の悪性腫瘍（結核性を含む） 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx</p> <p>060060 胆嚢・肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx</p>	
73	ドナスマブ（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	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和7年8月25日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
			アルツハイマー病による軽度認知障害及び軽度の認知症の進行抑制	F00\$, G30\$	01021x 認知症 01021xxxx0xxx	
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	テフロムマブ（遺伝子組換え）	テッペーザ点滴静注用500mg	活動性甲状腺眼症	E050. E059等	<p>020320 眼瞼、涙道、眼筋の疾患 020320xx99xxxx 020320xx97xxxx</p> <p>020325 甲状腺機能異常性眼瞼突出（症） 020325xxxxxxx</p> <p>020400 眼、付着層の障害 020400xx99xxxx 020400xx97xxxx</p> <p>100140 甲状腺機能亢進症 100140xx99x00x 100140xx99x01x 100140xx99x1xx 100140xx99x2xx 100140xx97xxxx</p>	
76	アミバンタマブ（遺伝子組換え）	ライブリバント点滴静注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	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和7年3月27日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
			EGFR遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	C34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9908xx	
			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	

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)		
77	慢性腎不全高カロリー輸液用アミノ酸/糖/電解質/総合ビタミン液	キドバレン輸液	経口・経腸栄養供給が不能又は不十分で、経中心静脈栄養に頼らざるを得ない慢性腎不全患者(高カリウム血症高リン血症の患者又はそのおそれのある患者に限る)に対する水分、電解質、カリウム、アミノ酸、ビタミン補給	I120、N183等	110280 慢性腎不全患者用・慢性腎不全患者用 110280xx91xxx 110280xx03x0xx 110280xx02x00x 110280xx01x0xx	
78	デュラルマブ (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・体期の悪性腫瘍 12002xxx99x40x 12002xxx99x41x 12002xxx99x50x 12002xxx99x51x 12002xxx97x3xx 12002xxx97x4xx 12002xxx97x5xx 12002xxx01x4xx	
			①非小細胞肺癌における術前・術後補助療法 ②膀胱癌における術前・術後補助療法	C34\$, C67\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx01xx0x 040040xx01xx1x 110070 膀胱癌 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx99x3xx 110070xx97x2xx 110070xx97x3xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x	
79	エフガルテギモド アルファ (遺伝子組換え) / ホルヒアルロニダーゼ アルファ (遺伝子組換え)	ヒフデュラ配合皮下注	慢性炎症性脱髄性多発神経炎	G618	010110 免疫介在性・炎症性ニューロパチー 010110xxxx00xx 010110xxxx03xx 010110xxxx40xx 010110xxxx41xx	
80	モノエタノールアミノ酸レニン阻害薬	オルダミン注射用1g	静脈奇形の硬化退縮	D180	070590 血管壁、リンパ管腫 070590xx99x0xx 070590xx97x0xx	
81	ベンラズマブ (遺伝子組換え)	ファセンラ皮下注30mgシリンジ ファセンラ皮下注30mgペン	既存治療で効果不十分な好酸球性多発血管炎性肉芽腫症	M301	070560 免疫系疾患 070560xxxx00xx 070560xxxx01xx 070560xxxx11xx 070560xxxx22xx 070560xxxx55xx	
82	トフェルセン	クアルソディ錠100mg	S001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 010155xxxx00xx 010155xxxx01xx 010155xxxx10xx 010155xxxx11xx 010155xxxx20xx 010155xxxx21xx	
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150mg	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、免疫系疾患 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2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。
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	切除不能な胸腺状軟部肉腫	C491、C492等	070041 軟部の悪性腫瘍(腎臓を過ぐ) 070041xx99x2xx 070041xx99x3xx 070041xx97x2xx 070041xx97x3xx	
			再発又は難治性の前外性NK/T細胞リンパ腫・鼻型	C860	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx	
		テセントリク点滴静注1200mg	切除不能な胸腺癌	C37	040010 肺悪性腫瘍、縦隔・胸壁の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx99x4xx 040010xx97x3xx	
86	イサクシマブ (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、免疫系疾患 130040xx97x51x	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量(令和7年2月20日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)に係るものに限る。
87	レナリドミド水和物	レブラミドカプセル2.5mg レブラミドカプセル5mg	多発性骨髄腫	C900	130040 多発性骨髄腫、免疫系疾患 130040xx97x51x	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量(令和7年2月20日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)に係るものに限る。
88	タルラタマブ (遺伝子組換え)	イムデトラ点滴静注1mg イムデトラ点滴静注10mg	がん化学療法後に増悪した小細胞肺癌	C34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9908xx	

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	
89	ゲセルクマブ(遺伝子組換え)	トレムフィア皮下注100mgシリンジ	中等症から重症の潰瘍性大腸炎の維持療法(既存治療で効果不十分な場合に限り)	K51\$	060185 潰瘍性大腸炎 060185xx99x0xx 060185xx99x1xx 060185xx99x2xx 060185xx99x3xx 060185xx99x5xx 060185xx97x0xx 060185xx97x1xx 060185xx0100xx 060185xx0101xx 060185xx0110xx 060185xx0111xx			
		トレムフィア皮下注200mgシリンジ トレムフィア皮下注200mgペン	中等症から重症の潰瘍性大腸炎の維持療法(既存治療で効果不十分な場合に限り)	K51\$				060185 潰瘍性大腸炎 060185xx99x0xx 060185xx99x1xx 060185xx99x2xx 060185xx99x3xx 060185xx99x5xx 060185xx97x0xx 060185xx97x1xx 060185xx0100xx 060185xx0101xx 060185xx0110xx 060185xx0111xx
		トレムフィア点滴静注200mg トレムフィア皮下注100mgシリンジ トレムフィア皮下注200mgシリンジ トレムフィア皮下注200mgペン	中等症から重症の活動期クローン病の治療(既存治療で効果不十分な場合に限り)	K50\$, M074\$, M091\$				
90	ミリキズマブ(遺伝子組換え)	オンボール点滴静注300mg オンボール皮下注100mgオートインジェクター オンボール皮下注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			
		オンボール皮下注200mgオートインジェクター オンボール皮下注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 重篤な副作用を伴う全身性自己免疫疾患 070560xxxx00x 070560xxxx01x 070560xxxx1xx 070560xxxx2xx 070560xxxx3xx 070560xxxx4xx 070560xxxx90x 070560xxxx91x	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量(令和7年3月27日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)		
92	ベネトクラクス	ベネクレクタ錠10mg ベネクレクタ錠50mg ベネクレクタ錠100mg	再発又は難治性のマンデル細胞リンパ腫	C831	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x7xx 130030xx97x70x 130030xx97x71x	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量(令和7年3月27日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)		
			慢性リンパ性白血病(小リンパ球性リンパ腫を含む)	C830, C911	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x8xx 130030xx97x70x 130030xx97x71x 130030xx97x8xx 130030xx97x9xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量(令和7年11月20日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)		
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	マラキシバット塩化物	リブマール内服液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, G447	060270 胆汁貯留、急性肝不全、急性肝炎 060270xx99x0xx 060270xx99x1xx 060270xx99x4xx 060270xx97x0xx 060270xx97x1xx 060270xx97x40x 060270xx97x41x 140450 胆道の先天性異常(胆道症) 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 130010xx99x9xxx 130010xx97x9xx			
96	ラゼレ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(慢性・急性慢性腎炎・慢性腎不全) 110280xx9900xx 110280xx9901xx 110280xx9902xx 110280xx9903xx 110280xx991xxxx 110280xx97x00x 110280xx97x01x 110280xx97x1xx 110280xx97x20x 110280xx97x21x 110280xx97x3xx 110280xx03x00x 110280xx03x10x 110280xx03x11x 110280xx03x2xx 110280xx02x00x 110280xx02x01x 110280xx02x1xx 110280xx02x2xx 110280xx02x3xx 110280xx01x00x 110280xx01x2xx			
98	アシミニブ塩酸塩	セムブリックス錠20mg セムブリックス錠40mg	慢性骨髄性白血病	C921, C922, D475	130050 骨髄増殖性腫瘍 130050xx99x4xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量(令和7年5月19日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)		

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症		診断群分類番号	備 考
				ICD-10 (参考)		
99	メトロニダゾール	アネメトロ点滴静注液500mg	1. 嫌気性菌感染症 <適応菌種> 本剤に感受性の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 ・急性皮膚感染症 ・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 ・骨髄内炎症性疾患 ・胆嚢炎、胆管内膿瘍 ・胆嚢炎、肝臓病 ・化膿性髄膜炎 ・脳膿瘍 2. 感染性腸炎 <適応菌種> 本剤に感受性のクロストリジウム・デフィシル <適応症> 感染性腸炎（偽膜性大腸炎を含む） 3. アメーバ赤痢	A049、A066等	010080 細菌叢の感染を伴う炎症 010080xx99x0xx 040080 肺炎等 0400801099x0xx 0400801097x0xx 0400801199x0xx 0400801197x0xx 060150 虫垂炎 060150xx03xxxx 060335 胆嚢炎等 060335xx0200xx 060390 細菌性腸炎 060390xxxxxx0xx 060570 その他の消化器系の障害 060570xx99x0xx 071030 その他の筋骨格系・結合組織の疾患 071030xx99xxxx 140010 妊産期前症候、低出生体重に関連する障害 140010x199x0xx 140010x199x1xx 140010x197x0xx 140010x197x1xx 140010x299x0xx 140010x299x1xx 140010x297x0xx 180010 敗血症 180010x1xxxx0xx	当該薬剤の注意事項等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-1131特注	M18C 集積陽性の神経芽腫	C300、C383等	02001x 甲状腺・腫瘍及び付随腺の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 遠隔創傷性損傷 03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx99x5xx 03001xxx99x6xx 03001xxx99x70x 03001xxx99x71x 03001xxx99xAxx 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx97x5xx 03001xxx97x7xx 03001xxx0213xx 040010 増殖悪性腫瘍、妊娠・産後の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx99x4xx 040010xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、胆膵の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx99x4xx 060030xx99x7xx 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 070030 腎臓・腎臓腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 100180 四肢骨髄腫立派な、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EGFR3遺伝子変異又は融合遺伝子を有する根治切除不能な原路上皮癌	C65、C66等	110060 腎臓・尿管の悪性腫瘍 110060xx99x20x 110060xx99x21x 110060xx97x2xx 110060xx01x2xx 110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x	
102	インコボツリヌストキシシン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 痙攣中の痙攣症 010069xx9900xx 010069xx9910xx 010069xx97x00x 010070 脳血管障害 010070xx99000x 010070xx9910xx 010070xx02x0xx 010140 耳遠症（その他） 010140xxxx0xx 010155 運動ニューロン障害等 010155xxxx00x 010170 遠慮症等の変性疾患 010170xx99x00x 150120 脳性麻痺 150120xx99x0xx 150120xx99x1xx 150120xx97x0xx 160100 痙攣・痙攣内捕獲 160100xx99x00x 160100xx97x00x 161040 痙攣の悪化性・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15項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。

告示番号	薬剤名	銘柄(参考)	適応症		診断群分類番号	備考
				ICD-10(参考)		
103	ダルベオエテン アルファ(遺伝子組換え)	ネスブ注射液50μg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 ダルベオエテン アルファ注5μgシリンジ「KKF」 ダルベオエテン アルファ注10μgシリンジ「KKF」 ダルベオエテン アルファ注15μgシリンジ「KKF」 ダルベオエテン アルファ注20μgシリンジ「KKF」 ダルベオエテン アルファ注30μgシリンジ「KKF」 ダルベオエテン アルファ注40μgシリンジ「KKF」 ダルベオエテン アルファ注60μgシリンジ「KKF」 ダルベオエテン アルファ注120μgシリンジ「KKF」 ダルベオエテン 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	G64、C790等	010010 脳腫瘍 010010xx9900xx 06007x 腫瘍、腫瘍の腫瘍 06007xxx9910xx 070030 腎臓・腎臓腫瘍 070030xx9910xx 070590 血管腫、リンパ管腫 070590xx99x0xx 070590xx97x0xx 080180 母斑、母斑症 080180xx99xxxx 080180xx970xxx 080180xx971xxx 100180 腎臓血管腫性亢進症、非増進性腎臓血管腫 100180xx9900xx 100180xx991xxx 100180xx02xxxx 11001x 腎腫瘍 11001xxx9910xx 11001xxx01x0xx 110100 精巣腫瘍 110100xx97x0xx 110100xx01x0xx	
104	イピリムマブ(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(腸管性を含む。) 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx9905xx 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx	
105	ベルズチファン	ウェリレ錠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	G301、C64等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 010010xx03x6xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx0213xx 06007x 腫瘍、腫瘍の腫瘍 06007xxx9903xx 06007xxx9904xx 06007xxx9914xx 06007xxx97x3xx 06007xxx97x4xx 070030 腎臓・腎臓腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 070590 血管腫、リンパ管腫 070590xx99x0xx 070590xx97x0xx 080180 母斑、母斑症 080180xx99xxxx 080180xx970xxx 080180xx971xxx 100180 腎臓血管腫性亢進症、非増進性腎臓血管腫 100180xx9901xx 100180xx97x1xx 100190 褐色細胞腫、パラワングリアーマ 100190xx99x1xx 11001x 腎腫瘍 11001xxx9901xx 11001xxx97x1xx 11001xxx01x1xx 110100 精巣腫瘍 110100xx99x10x 110100xx89x11x 110100xx97x10x 110100xx97x11x	
106	ソタテルセプト(遺伝子組換え)	エアウイン皮下注用45mg エアウイン皮下注用60mg	肺動脈性肺高血圧症	I270	04026x 肺動脈性肺高血圧症 04026xxx9900xx 04026xxx9901xx 04026xxx9902xx 04026xxx9903xx 04026xxx9904xx 04026xxx99100x 04026xxx99101x 04026xxx9912xx 04026xxx9913xx 04026xxx9914xx 04026xxx97x0xx 04026xxx97x3xx 04026xxx01x0xx 04026xxx01x3xx	
107	トアルクエタマブ(遺伝子組換え)	タービー皮下注3mg タービー皮下注40mg	再発又は難治性の多発性骨髄腫(標準的な治療が困難な場合に限る)	C900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx99x2xx 130040xx99x3xx 130040xx97x2xx 130040xx97x3xx	
108	アバトロンボバグマレイン酸塩	ドブレレット錠20mg	持続性及び慢性免疫性血小板減少症	D693	130110 出血性疾患(その他) 130110x0xxx0xx 130110x1xxx0xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量(令和7年8月25日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)に係るものに限る。
109	アカラブルチニブマレイン酸塩水和物	カルケンス錠100mg	マントル細胞リンパ腫	C831	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx9977xx 130030xx97x70x 130030xx97x71x	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量(令和7年8月25日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)に係るものに限る。
110	トラメチニブ ジメチルスルホキシド付加物	メキニスト錠0.5mg メキニスト錠2mg	がん化学療法後に増悪した低異型浸潤性卵巣癌	C482、C56	060030 小腸の悪性腫瘍、膵臓の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 120010 子宮・子宮付属器の悪性腫瘍 120010xx99x2xx 120010xx99x30x 120010xx99x31x 120010xx97x2xx 120010xx97x30x 120010xx97x31x 120010xx01x30x 120010xx01x31x	

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)		
126	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	080279 食物アレルギー 080270xxxx0xxx 080270xxxx1xxx 161060 詳細不明の鼻出血 161060xx99x0xx 161070 薬物中毒（その他の中毒） 161070xxxxx00x
127	デランジストロゲン モキセバルボク	エレビジス点滴静注	デュシェンヌ型筋ジストロフィー ただし、以下のいずれも満たす場合に限る ・抗AAVrh4抗体が陰性の患者 ・歩行可能な患者 ・3歳以上8歳未満の患者	G710	010140 筋疾患（その他） 010140xxxx0xx
128	イネブリズマブ（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 免疫性の疾患（その他） 030500xxxxxxx 080340 胆管（肝内外）結石、胆管炎 060340xx99x0xx 060340xx99x1xx 060340xx97x0xx 060340xx97x1xx 060340xx03x00x 060340xx03x01x 060340xx03x1xx 060340xx0200xx 060340xx0201xx 060340xx02100x 060340xx02101x 060340xx0211xx 060340xx0100xx 060360 骨髄腫瘍（造血系を占む） 自己免疫性腫瘍 腸胃癌 060360xx99x0xx 060360xx99x1xx 060360xx97x0xx 060360xx97x1xx 060360xx03x00xx 060360xx03x1xx 060360xx02xxxx 060360xx01x0xx 060360xx01x1xx 070560 さまざまな腫瘍疾患を伴う全身性自己免疫疾患 070560xxxxx00x 070560xxxxx01x 070560xxxxx1xx 070560xxxxx2xx 070560xxxxx3xx 070560xxxxx4xx 070560xxxxx5xx 070560xxxxx6xx 070560xxxxx90x 070560xxxxx91x 110280 急性腎炎様態・慢性間質性腎炎・慢性腎不全 110280xx9900xx 110280xx9901xx 110280xx9902xx 110280xx9903xx 110280xx991xxx 110280xx97x00x 110280xx97x01x 110280xx97x1xx 110280xx97x20x 110280xx97x21x 110280xx97x3xx 110280xx03x00xx 110280xx03x10x 110280xx03x11x 110280xx03x2xx 110280xx02x00x 110280xx02x01x 110280xx02x1xx 110280xx02x2xx 110280xx02x3xx 110280xx01x0xx 110280xx01x2xx 110420 水腎症等 110420xx99xxxx 110420xx97xxxx 110420xx02xxxx 110420xx01xxxx
129	ダラムマブ（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	高リスクのくすぶり型多発性骨髄腫における進展遅延	G900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx97x51x
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	G916	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x7xx 130030xx97x70x 130030xx97x71x
131	人乳／グリセロリン酸カルシウム／グルコン酸カルシウム水和物／塩化カルシウム水和物／無水クエン酸ナトリウム／クエン酸カリウム／リン酸一水素マグネシウム／硫酸亜鉛水和物／塩化ナトリウム／硫酸銅及び人乳	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OF	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	セビエプテリン	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） 100335xx99x0xx 100335xx99x1xx 100335xx97x0xx 100335xx97x1xx
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 010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 010010xx03x6xx 070030 真菌・真菌腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx
134	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	芽球性形質細胞様樹状細胞腫瘍	G927	130010 急性白血病 130010xx97x2xx
135	ベランタマブ マホドチン（遺伝子組換え）	ブーレンレップ点滴静注100mg	再発又は難治性の多発性骨髄腫	G900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx99x5xx 130040xx97x50x 130040xx97x51x

告示 番号	薬 剤 名	適 応 症		診断群分類番号	備 考
		銘 柄 (参考)	ICD-10 (参考)		
136	タファシタマブ (遺伝子組換え)	ミンジユビ点滴静注用200mg	再発又は難治性の悪性リンパ腫	C82\$ 130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx97x0xx	
137	アミバンタマブ (遺伝子組換え) / ホルヒア 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 040040xx9906xx 040040xx99090x 040040xx99091x 040040xx9919xx 040040xx97x9xx	