

情報提供

那医発第 91 号
令和 8 年 5 月 8 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。

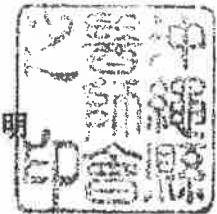
☆ 問合せ先（那覇市医師会 事務局：宮城・前泊 / 電話 098-868-7579）

記

沖医発第 152号
令和 8年 4月28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等の一部を改正する告示（令和 8 年厚生労働省告示第 198 号）が令和 8 年 4 月 14 日に告示され、第 1 条及び第 3 条については同年 4 月 15 日付け、第 2 条及び第 4 条については同年 6 月 1 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）、「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法の一部改正等に伴う実施上の留意事項について」（令和 8 年 3 月 18 日付け保医発 0318 第 4 号）、「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）の別表 1 及び「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者について」（令和 8 年 3 月 18 日付け保医発第 5 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。

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 4 月 21 日 (日医発第 167 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167号（保険）

令和8年4月21日

都道府県医師会
社会保険担当理事 殿

日本医師会常任理事
長 島 公 之
(公 印 省 略)

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

厚生労働大臣が定める傷病名、手術、処置等及び定義副傷病名等の一部を改正する告示（令和8年厚生労働省告示第198号）が令和8年4月14日に告示され、第1条及び第3条については同年4月15日付け、第2条及び第4条については同年6月1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）、「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法の一部改正等に伴う実施上の留意事項について」（令和8年3月18日付け保医発0318第4号）、「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）の別表1及び「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者について」（令和8年3月18日付け保医発0318第5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4月14日付け保医発0414第3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4月14日付け保医発0414第4号)

保医発 0414 第 3 号
令和 8 年 4 月 14 日

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

殿

厚生労働省保険局医療課長
(公印省略)

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

「厚生労働大臣が定める傷病名、手術、処置等及び定義副傷病名等の一部を改正する告示」
(令和 8 年厚生労働省告示第 198 号) が令和 8 年 4 月 14 日に告示され、第 1 条及び第 3 条
については同年 4 月 15 日付け、第 2 条及び第 4 条については同年 6 月 1 日付けで適用され
ることに伴い、「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定
方法の一部改正等に伴う実施上の留意事項について」(令和 6 年 3 月 21 日付け保医発 0321
第 6 号。以下「旧留意事項通知」という。)及び「厚生労働大臣が指定する病院の病棟にお
ける療養に要する費用の額の算定方法の一部改正等に伴う実施上の留意事項について」(令
和 8 年 3 月 18 日付け保医発 0318 第 4 号。以下「新留意事項通知」という。)を下記のとおり
改正するとともに、改正の概要を示すので、関係者に対し周知徹底を図られたい。

記

1. 改正内容について

旧留意事項通知及び新留意事項通知の診断群分類定義表中、「040100 喘息」及び
「090010 乳房の悪性腫瘍」を別紙のとおり改める。

2. 改正の概要について

旧留意事項通知及び新留意事項通知については「040100 喘息」のうち手術・処置等
2 の 2 に「デペモキマブ」を追加し、及び「090010 乳房の悪性腫瘍」のうち手術・処
置等 2 の 9 に「ツカチニブ エタノール付加物」を追加する。

ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術(乳房切除後)	05 09	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術(乳房切除後)	コート K476-4	1	2	自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管柄付きのもの)	K020	9	15	スアカン トラスツズマブ エム タンシン
組織拡張器による再建手術(一連につき)乳房(再建手術)の場合	04 08	組織拡張器による再建手術(一連につき)乳房(再建手術)の場合	K0221	1	2	骨移植術(軟骨移植術を含む。)	K059\$	9	15	トラスツズマブ デル クステカン
動脈(皮)弁及び筋(皮)弁を用いた乳房再建術(乳房切除後) 二次的に行うもの	03 05	動脈(皮)弁及び筋(皮)弁を用いた乳房再建術(乳房切除後) 二次的に行うもの	K476-32	1	1	分層植皮術	K013\$	9	15	ツカチニブ エタノー ル付加物
乳腺悪性腫瘍手術 乳房部分切除術(腋窩部郭清を伴わないもの)	02 04	乳腺悪性腫瘍手術 乳房部分切除術(腋窩部郭清を伴わないもの)	K4762	1	1	全層植皮術	K013- 2\$	8	14	ペルツズマブ
乳腺悪性腫瘍手術 乳房部分切除術(腋窩部郭清を伴うもの(内視鏡下によるものを含む。))	01 01	乳腺悪性腫瘍手術 乳房部分切除術(腋窩部郭清を伴うもの(内視鏡下によるものを含む。))	K4764	1	1	陥没乳頭形成術、再建乳房乳頭形成術	K476- 2	8	14	ペルツズマブ/トラス ツズマブ/ボルヒア ルロニダーゼ アル ファ
乳腺悪性腫瘍手術 乳房切除術(腋窩鎖骨下部郭清を伴うもの)・胸筋切除を併施しないもの	01 01	乳腺悪性腫瘍手術 乳房切除術(腋窩鎖骨下部郭清を伴うもの)・胸筋切除を併施しないもの	K4765	1	1	動脈(皮)弁及び筋(皮)弁を用いた乳房再建術(乳房切除後) 一次的に行うもの	K476- 31	7	13	ベバシズマブ
乳腺悪性腫瘍手術 乳房切除術(腋窩鎖骨下部郭清を伴うもの)・胸筋切除を併施するもの	01 01	乳腺悪性腫瘍手術 乳房切除術(腋窩鎖骨下部郭清を伴うもの)・胸筋切除を併施するもの	K4766					6	12	パクリタキセル(アル ブミン懸濁型)
乳腺悪性腫瘍手術 拡大乳房切除術(胸骨旁、鎖骨上、下窩など郭清を併施するもの)	01 01	乳腺悪性腫瘍手術 拡大乳房切除術(胸骨旁、鎖骨上、下窩など郭清を併施するもの)	K4767					6	11	トラスツズマブ
乳腺悪性腫瘍手術 乳輪温存乳房切除術(腋窩部郭清を伴うもの)	01 01	乳腺悪性腫瘍手術 乳輪温存乳房切除術(腋窩部郭清を伴うもの)	K4769					5	10	エリブリンメシル酸塩
乳腺悪性腫瘍手術 単純乳房切除術(乳腺全摘術)	01 02	乳腺悪性腫瘍手術 単純乳房切除術(乳腺全摘術)	K4761					4	9	ゲムシタビン塩酸塩
乳腺悪性腫瘍手術 乳房切除術(腋窩部郭清を伴わないもの)	01 02	乳腺悪性腫瘍手術 乳房切除術(腋窩部郭清を伴わないもの)	K4763					4	8	シクロホスファミド+エ ピルビシン塩酸塩あり
乳腺悪性腫瘍手術 乳輪温存乳房切除術(腋窩部郭清を伴わないもの)	01 02	乳腺悪性腫瘍手術 乳輪温存乳房切除術(腋窩部郭清を伴わないもの)	K4768					4	7	パクリタキセル
リンパ節群郭清術	01 03	リンパ節群郭清術	K627\$					4	7	ドセタキセル
								3	6	化学療法ありかつ放 射線療法なし
								2	5	放射線療法
								1	3	人工腎臓 その他の 場合 J0384
								1	2	中心静脈注射 G005
								1	1	人工呼吸 J045\$

保医発 0414 第 4 号
令和 8 年 4 月 14 日

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

殿

厚生労働省保険局医療課長
（公印省略）

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

「厚生労働大臣が定める傷病名、手術、処置等及び定義副傷病名等の一部を改正する告示」（令和 8 年厚生労働省告示第 198 号）が令和 8 年 4 月 14 日に告示され、第 1 条及び第 3 条については同年 4 月 15 日付け、第 2 条及び第 4 条については同年 6 月 1 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 3 月 17 日付け保医発 0317 第 3 号。以下「旧高額薬剤通知」という。）の別表 1 及び「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者について」（令和 8 年 3 月 18 日付け保医発 0318 第 5 号。以下「新高額薬剤通知」という。）の別表 1 を別添のとおり改正するとともに、改正の概要を示すので、関係者に対し周知徹底を図られたい。

記

1. 旧高額薬剤通知の別表 1 に「テゼペルマブ（遺伝子組換え）」、「ロペグインターフェロン アルファ 2 b（遺伝子組換え）」、「フェニル酪酸グリセロール」及び「デペモキマブ（遺伝子組換え）」を追加し、グセルクマブ（遺伝子組換え）の銘柄（参考）に「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」及び「トレムフィア皮下注 100mg シリンジ」を追加し、並びにペムプロリズマブ（遺伝子組換え）の適応症に「局所進行頭頸部癌における術前・術後補助療法」を追加する。
2. 新高額薬剤通知の別表 1 に「テゼペルマブ（遺伝子組換え）」、「ロペグインターフェロン アルファ 2 b（遺伝子組換え）」、「アトゲパント水和物」、「フェニル酪

酸グリセロール」及び「デペモキマブ（遺伝子組換え）」を追加し、グセルクマブ（遺伝子組換え）の銘柄（参考）に「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」及び「トレムフィア皮下注 100mg シリンジ」を追加し、並びにペムプロリズマブ（遺伝子組換え）の適応症に「局所進行頭頸部癌における術前・術後補助療法」を追加する。

別表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	グルカルビダーゼ(遺伝子組換え)	メグルダーゼ静注用1000	メトトレキサート・ロイコボリン救済療法によるメトトレキサート排泄遅延時の解毒	(特定できない)	全ての診断群分類番号	
2	ラブリズマブ(遺伝子組換え)	ユルトミリス点滴静注300mg ユルトミリスH点滴静注300mg/3mL ユルトミリスH点滴静注1100mg/11mL	視神経脊髄炎スペクトラム障害(視神経脊髄炎を含む)の再発予防	G360	010095 中枢神経脊髄炎スペクトラム障害 010095xxxxx0xx 010095xxxxx2xx	
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	骨髄線閉鎖を伴わない成長ホルモン分泌不全性低身長症	E230	100250 下垂体腫瘍低下症 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縦隔大細胞型B細胞リンパ腫	C852	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx	
			非小細胞肺癌における術前・術後補助療法	C34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx01xx0x 040040xx01xx1x	
			切除不能な進行・再発の悪性胸腺上皮癌	C450	040050 胸腺腫瘍、胸腺腫瘍 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx99x4xx 040050xx97x3xx	
			局所進行頭頸部癌における術前・術後補助療法	C00\$, C01等	03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxxx01xxxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量(令和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、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)に係るものに限る。
5	デュビクマブ(遺伝子組換え)	デュビクセント皮下注200mgシリンジ デュビクセント皮下注300mgシリンジ デュビクセント皮下注300mgペン	既存治療で効果不十分な結節性皮膚疹	L281	080080 痒疹、蕁麻疹 080080xxxxxx0x 080080xxxxxx1x	
			既存治療で効果不十分なアトピー性皮膚炎	L20\$	080050 湿疹、皮膚炎症 080050xxxxxxxxx	当該薬剤の注意事項等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 湿疹、皮膚炎症 080050xxxxxxxxx	当該薬剤の注意事項等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、既に承認されたものに限る。)に係るものに限る。
			既存治療で効果不十分な特発性の慢性蕁麻疹	L501, L508, L509	080080 痒疹、蕁麻疹 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 急性気管支炎、急性細気管支炎、下気道感染症(その他) 040090xxxxxxxxx 040120 慢性閉塞性肺疾患 040120xx99000x 040120xx99001x 040120xx9901xx 040120xx9902xx 040120xx97x0xx 040120xx01xxxx 040310 その他の呼吸器の障害 040310xxxxxxxxx	
デュビクセント皮下注200mgシリンジ デュビクセント皮下注200mgペン デュビクセント皮下注300mgシリンジ デュビクセント皮下注300mgペン	気管支喘息(既存治療によっても喘息症状をコントロールできない重症又は難治の患者に限る)	J45\$, J46	040100 喘息 040100xxxxxx00x 040100xxxxxx01x	当該薬剤の注意事項等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	ソマトロピン(遺伝子組換え)	グロウジェクト皮下注6mg グロウジェクト皮下注12mg	骨髄線閉鎖を伴わないSHOX異常症における低身長	E343	100360 小人身症 100360xxxxxxxxx	当該薬剤の注意事項等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、既に承認されたものに限る。)に係るものに限る。
		ジェノトロピンTC注用5.3mg ジェノトロピンTC注用12mg ジェノトロピンゴークイック注用5.3mg ジェノトロピンゴークイック注用12mg	ブラダー・ワイリ症候群における体組成異常	Q871	140620 その他の先天性異常 140620xx99xxxx 140620xx97xxxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量(令和5年12月22日に、医薬品医療機器等法第14条第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\$, M074\$, M091\$	060180 クローン病等 060180xx99x0xx 060180xx99x1xx 060180xx97x0xx 060180xx97x1xx 060180xx01x0xx 060180xx01x1xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量(令和6年9月24日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認されたものに限る。)に係るものに限る。
		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 高度な腫瘍免疫を伴う全身性自己免疫疾患 070560xxxxxx00x 070560xxxxxx01x	当該薬剤の注意事項等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24日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認されたものに限る。)に係るものに限る。
8	リトレスチニブトシル酸塩	リットフォーカパセル50mg	円形脱毛症(ただし、脱毛部位が広範囲に及ぶ難治の場合に限る)	L63\$	080190 脱毛症 080190xxxxxxxxx	

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)		
9	フチバチニブ	リトゴビ錠4mg	がん化学療法後に増悪した FGFR2融合遺伝子陽性の治療 切除不能な胆膵癌	G221、C23等	060050 肝・膵内臓管の悪性腫瘍（結腸 性を含む。） 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx 060060 胆膵、膵外臓管の悪性腫瘍 060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx	
10	ベグアスバルガーゼ	オンキヤスパー点滴静注用3750	急性リンパ性白血病、悪性リ ンパ腫	G81\$, C820等	130020 ホジキン病 130020xx99x3xx 130020xx97x3xx 130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx99x5xx	
11	ボレテゲン ネバルポ ペグ	ルクスターナ注	再発性HER2陽性遺伝子変異 による遺伝子網膜ジストロ フィー	H355	020350 網膜網膜の病変 020350xx97x0xx 020350xx97x1xx	
12	トラスツズマブ デル クステカン（遺伝子組 換え）	エンハーツ点滴静注用100mg	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 （pMMR）の進行・再発の子宮 体癌におけるデュルバルマブ （遺伝子組換え）を含む化学 療法後の維持療法	C54\$, D070	12002x 子宮頸・体部の悪性腫瘍 12002xx99x40x 12002xx99x41x 12002xx99x50x 12002xx99x51x 12002xx97x3xx 12002xx97x4xx 12002xx97x5xx 12002xx01x4xx	
14	ジルコプランナトリウ ム	ジルビスク皮下注16.6mgシリンジ ジルビスク皮下注23.0mgシリンジ ジルビスク皮下注32.4mgシリンジ	全身型重症筋無力症（ステロ イド剤又はステロイド剤以外 の免疫抑制剤が十分に奏効し ない場合に限る）	G700	010130 重症筋無力症 010130xx99x0xx 010130xx99x3xx 010130xx99x4xx 010130xx97x0xx 010130xx97x4xx	
15	エフコリタマブ（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胞 性リンパ腫	C82\$, C833等	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx	
			再発又は難治性の濾胞性リン パ腫（Grade 1～3A）	C82\$	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx	
16	バルツズマブ（遺伝子 組換え）/トラスツズ マブ（遺伝子組換え） /ボルヒアルロニダー ゼ アルファ（遺伝子 組換え）	フェスコ配合皮下注M フェスコ配合皮下注LN	がん化学療法後に増悪した HER2陽性の治療切除不能な進 行・再発の結核・直腸癌	C16\$, C19、C20	060035 結核（虫垂を含む。）の悪性腫 瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx0103xx 060040 直腸肛門（直腸S状部から肛 門）の悪性腫瘍 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9712xx 060040xx0303xx	
17	ロゼノリキズマブ （遺伝子組換え）	リスティゴ皮下注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	レカノマブ（遺伝子組 換え）	レケンピ点滴静注200mg レケンピ点滴静注500mg	アルツハイマー病による軽度 認知障害及び軽度の認知症の 進行予防	F00\$, G30\$	01021x 認知症 01021xxxxx0xxx 01021xxxxx1xxx	
19	セフィデロコトシル 酸塩硫酸性水和物	フェトロージャ点滴静注用1g	（適応書種） セフィデロコトシルに感性的大腸 菌、シントバクター属、肺炎 桿菌、クレブシエラ属、エン テロバクター属、セラチア・ マルセセス、フロテウス 属、モルガネラ・モルガ ニー、緑膿菌、バークホルデ リア属、ステントロホモナ ス・マルトフィリア、アシネ トバクター属 ただし、カルバペナム系抗菌 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	ニホルマブ（遺伝子組 換え）	オブジーホ点滴静注20mg オブジーホ点滴静注100mg オブジーホ点滴静注120mg オブジーホ点滴静注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、胆膵の悪性腫 瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx	
			根治切除不能な進行・再発の 上皮下皮膚悪性腫瘍	C440、C443等	080006 皮膚の悪性腫瘍（黒色腫以外） 080006xx99x2xx 080006xx99x3xx 090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx 110100 痔瘻腫瘍 110100xx99x10x 110100xx99x11x 110100xx97x10x 110100xx97x11x	

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)		
			切除不能な肝細胞癌	G220	060050 肝・胆管内胆管の悪性腫瘍(結腸 性を含む。) 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx9905xx 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx	
21	ダブラフェニブメシル 酸塩	タフィンラーカプセル50mg タフィンラーカプセル75mg	標準的な治療が困難なBRAF遺伝子変異を有する進行・再発の固形腫瘍(結腸・直腸癌を除く)、BRAF遺伝子変異を有する再発又は難治性の有毛細胞白血病	G029、C069等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 010010xx03x6xx 02001x 骨髄・軟骨付置器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 頭颈部悪性腫瘍 03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx0213xx 040010 泌尿器性腫瘍、経尿・腹腔の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx97x3xx 040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9903xx 040040xx99040x 040040xx99041x 040040xx9913xx 040040xx99140x 040040xx99141x 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 040040xx02x4xx 040050 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx97x3xx 050010 心臓の悪性腫瘍 050010xxxxxxx 060010 食道の悪性腫瘍(胸部を含む。) 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x30x 060010xx97x31x 060010xx97x40x 060010xx97x41x 060010xx02x4xx 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx9902xx 060020xx9903xx 060020xx97x2xx 060020xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、腹腔の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060035 結腸(虫達を含む。)の悪性腫瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx0103xx 060040 直腸肛門(直腸S状部から肛門)の悪性腫瘍 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9712xx 060040xx0303xx 060050 肝・胆管内胆管の悪性腫瘍(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、総胆の腫瘍 06007xxx9903xx 06007xxx9904xx 06007xxx9914xx 06007xxx97x3xx 06007xxx97x4xx 070030 腎臓・腎嚢腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 070040 骨の悪性腫瘍(腎臓を除く。) 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5年11月24日に、医薬品医療機器等法第14条第5項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)に係るものに限る。

告示 番号	薬 剤 名	適 応 症	診断群分類番号		備 考	
			銘 柄 (参考)	ICD-10 (参考)		
				<p>080006 皮膚の悪性腫瘍 (黒色腫以外) 080006xx99x2xx 080006xx99x3xx</p> <p>090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx</p> <p>100020 甲状腺の悪性腫瘍 100020xx99x1xx 100020xx99x2xx</p> <p>100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍 100030xx99x1xx 100030xx97x1xx</p> <p>100180 副腎皮質腫瘍五重症、副腎性 副腎反常腫瘍 100180xx9901xx 100180xx97x1xx</p> <p>100190 褐色細胞腫、パラガンゲリオー マ 100190xx99x1xx</p> <p>11001x 腎臓腫瘍 11001xx9901xx 11001xx97x1xx 11001xxx01x1xx</p> <p>11002x 生殖器の悪性腫瘍 11002xx99x1xx</p> <p>110050 後腹膜疾患 110050xx99x1xx 110050xx97x1xx 110050xx02x1xx 110050xx01x1xx</p> <p>110060 嚥舌・尿管の悪性腫瘍 110060xx99x20x 110060xx99x21x 110060xx97x2xx 110060xx01x2xx</p> <p>110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x</p> <p>110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9903xx 110080xx9907xx 110080xx97x3xx</p> <p>110100 精巣腫瘍 110100xx99x10x 110100xx99x11x 110100xx97x10x 110100xx97x11x</p> <p>120010 睪丸・子宮附属臓の悪性腫瘍 120010xx99x2xx 120010xx99x30x 120010xx99x31x 120010xx97x2xx 120010xx97x30x 120010xx97x31x 120010xx01x30x 120010xx01x31x</p> <p>12002x 子宮頸・性腺の悪性腫瘍 12002xx99x40x 12002xx99x41x 12002xx97x3xx 12002xx97x4xx 12002xx01x4xx</p> <p>120030 卵巣の悪性腫瘍 120030xx99x2xx 120030xx99x3xx</p> <p>120050 絨毛性疾患 120050xx99x1xx</p> <p>130010 急性白血病 130010xx97x2xx</p> <p>130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx</p>		
		BRAF遺伝子変異を有する低悪 性度神経鞘腫	C700、C713等	<p>010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 010010xx03x6xx</p> <p>070030 腎臓腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx</p> <p>180060 その他の癌生物 180060xx99xxxx 180060xx97xxxx</p>	当該薬剤の注意事項等情報として公表さ れた効能又は効果及び用法又は用量（令 和6年9月24日に、医薬品医療機器等法 第14条第15項の規定により、既に承認さ れた効能又は効果の変更について承認さ れたものに限る。）に係るものに限る。	
	タフィンラー小児用分散錠10mg	標準的な治療が困難なBRAF遺 伝子変異を有する進行・再発 の固形腫瘍（結腸・直腸癌を 除く） BRAF遺伝子変異を有する低悪 性度神経鞘腫	C029、C069等	<p>010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 010010xx03x6xx</p> <p>02001x 食道・胆及び付属臓の悪性腫瘍 02001xx99x1xx</p> <p>03001x 運動器悪性腫瘍 03001xx99x3xx 03001xx99x40x 03001xx99x41x 03001xx97x3xx 03001xx97x4xx 03001xx0213xx</p> <p>040010 骨肉悪性腫瘍、軟肉・筋腫の悪 性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx97x3xx</p> <p>040040 筋の悪性腫瘍 040040xx9903xx 040040xx99040x 040040xx99041x 040040xx9913xx 040040xx99140x 040040xx99141x 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 040040xx02x4xx</p> <p>040050 胸壁腫瘍、脂肪腫瘍 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx97x3xx</p> <p>050010 心臓の悪性腫瘍 050010xxxxxxx</p>	当該薬剤の注意事項等情報として公表さ れた効能又は効果及び用法又は用量（令 和6年9月24日に、医薬品医療機器等法 第14条第1項の規定により承認されたも のに限る。）に係るものに限る。	

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症	ICD-10 (参考)	診断群分類番号	備 考
					060010 食道の悪性腫瘍(偏部を含む。) 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、直腸の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx	
					060035 結腸(中垂を含む。)の悪性腫瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x30x 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx0103xx	
					060040 直腸肛門(直腸S状部から肛門)の悪性腫瘍 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9712xx 060040xx0303xx	
					060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍(偏部を含む。) 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx	
					060060 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx	
					06007x 膵臓、膵臓の腫瘍 06007xx9903xx 06007xx9904xx 06007xx9914xx 06007xx97x3xx 06007xx97x4xx	
					070030 嚢嚢・嚢腫腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx	
					070040 骨の悪性腫瘍(骨髄を除く。) 070040xx99x2xx 070040xx99x30x 070040xx97x2xx 070040xx97x3xx 070040xx02x2xx 070040xx02x3xx	
					070041 骨部の悪性腫瘍(骨髄を除く。) 070041xx99x2xx 070041xx99x3xx 070041xx97x2xx 070041xx97x3xx	
					080005 黒色腫 080005xx99x1xx	
					080006 皮膚の悪性腫瘍(黒色腫以外) 080006xx99x2xx 080006xx99x3xx	
					090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx	
					100020 平乳癌の悪性腫瘍 100020xx99x1xx 100020xx99x2xx	
					100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍 100030xx99x1xx 100030xx97x1xx	
					100180 動脈血管腫瘍(五臓、神経性副腎皮質腫瘍) 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	
					11002x 性腺の悪性腫瘍 11002xxx99x1xx	
					110050 後腹膜疾患 110050xx99x1xx 110050xx97x1xx 110050xx02x1xx 110050xx01x1xx	
					110060 胃・腸管の悪性腫瘍 110060xx99x20x 110060xx99x21x 110060xx97x2xx 110060xx01x2xx	
					110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x	
					110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9903xx 110080xx9907xx 110080xx97x3xx	
					110100 精巣腫瘍 110100xx99x10x 110100xx99x11x 110100xx97x10x 110100xx97x11x	
					120010 卵巢・子宮附件の悪性腫瘍 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	

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)		
					130010 急性白血球 130010xx97x2xx 130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx 180060 その他の腫瘍 180060xx99xxxx 180060xx97xxxx	
22	トラメチニブ ジメチルスルホキシド付加物	メキニスト錠0.5mg メキニスト錠2mg	標準的な治療が困難なBRAF遺伝子変異を有する進行・再発の固形腫瘍（結腸・直腸癌を除く）、BRAF遺伝子変異を有する再発又は難治性の有毛細胞白血病	C029、C069等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 010010xx03x6xx 02001x 皮膚・皮下及び付属器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx97x35x 03001xxx97x4xx 03001xxx0213xx 040010 泌尿器性腫瘍、乳房・胸壁の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx97x3xx 040040 筋の悪性腫瘍 040040xx9903xx 040040xx99040x 040040xx99041x 040040xx9913xx 040040xx99140x 040040xx99141x 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 040040xx02x4xx 040050 増殖性、肉腫腫瘍 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx97x3xx 050010 心臓の悪性腫瘍 050010xxxxxxx 060010 食道の悪性腫瘍（咽部を含む。） 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x30x 060010xx97x31x 060010xx97x40x 060010xx97x41x 060010xx02x4xx 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx9902xx 060020xx9903xx 060020xx97x2xx 060020xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、膵臓の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060035 結腸（中腸を含む。）の悪性腫瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx0103xx 060040 直腸肛門（直腸S状部から肛門）の悪性腫瘍 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9712xx 060040xx0303xx 060050 肝・胆管内管の悪性腫瘍（胆嚢性を含む。） 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx 060060 胆嚢・肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx 06007x 膵臓、膵臓の腫瘍 06007xxx9903xx 06007xxx9904xx 06007xx9914xx 06007xxx97x3xx 06007xx97x4xx 070030 腎臓・腎臓腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 070040 骨の悪性腫瘍（骨髄を除く。） 070040xx99x2xx 070040xx99x3xx 070040xx97x2xx 070040xx97x3xx 070040xx02x2xx 070040xx02x3xx 070041 軟部の悪性腫瘍（骨髄を除く。） 070041xx99x2xx 070041xx99x3xx 070041xx97x2xx 070041xx97x3xx 080005 黒色腫 080005xx99x1xx	当該薬剤の注意事項等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)		
					080006 皮膚の悪性腫瘍 (黒色腫以外) 080006xx99x2xx 080006xx99x3xx 090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx 100020 平球瘻の悪性腫瘍 100020xx99x1xx 100020xx99x2xx 100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍 100030xx99x1xx 100030xx97x1xx 100180 副腎皮質腫瘍五徴症、副腎細胞性副腎反常腫瘍 100180xx9901xx 100180xx97x1xx 100190 褐色細胞腫、パラガンゲリオーマ 100190xx99x1xx 11001x 腎腫瘍 11001xx9901xx 11001xx97x1xx 11001xx01x1xx 11002x 性腺の悪性腫瘍 11002xx99x1xx 110050 後腹膜疾患 110050xx99x1xx 110050xx97x1xx 110050xx02x1xx 110050xx01x1xx 110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍 110060xx99x20x 110060xx99x21x 110060xx97x2xx 110060xx01x2xx 110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x 110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9903xx 110080xx9907xx 110080xx97x3xx 110100 精巣腫瘍 110100xx99x10x 110100xx99x11x 110100xx97x10x 110100xx97x11x 120010 睪丸・子宮頸部腫瘍の悪性腫瘍 120010xx99x2xx 120010xx99x30x 120010xx99x31x 120010xx97x2xx 120010xx97x30x 120010xx97x31x 120010xx01x30x 120010xx01x31x 12002x 子宮頸・体部の悪性腫瘍 12002xx99x40x 12002xx99x41x 12002xx97x3xx 12002xx97x4xx 12002xx01x4xx 120030 外陰の悪性腫瘍 120030xx99x2xx 120030xx99x3xx 120050 絨毛性疾患 120050xx99x1xx 130010 急性白血球 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、C713等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 010010xx03x6xx 070030 腎臓・腎臓腫瘍 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15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。
	メキニスト小児用ドライシロップ 4.7mg		標準的な治療が困難なBRAF遺伝子変異を有する進行・再発の固形腫瘍（結腸・直腸癌を除く） BRAF遺伝子変異を有する低悪性度神経鞘腫	C029、C069等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 010010xx03x6xx 02001x 自律・腺及び付属等の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx97x5xx 03001xxx97x4xx 03001xxx0213xx 040010 消化器悪性腫瘍、膀胱・胸腺の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx97x3xx 040040 筋の悪性腫瘍 040040xx9903xx 040040xx99040x 040040xx99041x 040040xx9913xx 040040xx99140x 040040xx99141x 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 040040xx02x4xx 040050 骨髄腫瘍、軟骨肉腫 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx97x3xx 050010 心臓の悪性腫瘍 050010xxxxxxx	当該薬剤の注意事項等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
					060010 食道の悪性腫瘍(上部を含む。) 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、直腸の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx	
					060035 結腸(中垂を含む。)の悪性腫瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x30x 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx0103xx	
					060040 直腸肛門(直腸S状部から肛門)の悪性腫瘍 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9712xx 060040xx0303xx	
					060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍(結核性を含む。) 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx	
					060060 胆嚢・肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx	
					06007x 膵臓・膵臓の腫瘍 06007xx9903xx 06007xx9904xx 06007xx9914xx 06007xx97x3xx 06007xx97x4xx	
					070030 嚢嚢・嚢腫腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx	
					070040 骨の悪性腫瘍(骨髄を除く。) 070040xx99x2xx 070040xx99x30x 070040xx97x2xx 070040xx97x30x 070040xx02x2xx 070040xx02x30x	
					070041 骨部の悪性腫瘍(骨髄を除く。) 070041xx99x2xx 070041xx99x30x 070041xx97x2xx 070041xx97x30x	
					080005 黒色腫 080005xx99x1xx	
					080006 皮膚の悪性腫瘍(黒色腫以外) 080006xx99x2xx 080006xx99x3xx	
					090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx	
					100020 平乳癌の悪性腫瘍 100020xx99x1xx 100020xx99x2xx	
					100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍 100030xx99x1xx 100030xx97x1xx	
					100180 動脈血管腫瘍(五臓症、神経腫瘍、副腎皮質腫瘍) 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	
					11002x 性腺の悪性腫瘍 11002xxx99x1xx	
					110050 後腹膜疾患 110050xx99x1xx 110050xx97x1xx 110050xx02x1xx 110050xx01x1xx	
					110060 胃・腸管の悪性腫瘍 110060xx99x20x 110060xx99x21x 110060xx97x2xx 110060xx01x2xx	
					110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x	
					110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9903xx 110080xx9907xx 110080xx97x3xx	
					110100 精巣腫瘍 110100xx99x10x 110100xx99x11x 110100xx97x10x 110100xx97x11x	
					120010 卵巢・子宮附件の悪性腫瘍 120010xx99x2xx 120010xx99x30x 120010xx99x31x 120010xx97x2xx 120010xx97x30x 120010xx97x31x 120010xx01x30x 120010xx01x31x	
					12002x 子宮頸・経膣の悪性腫瘍 12002xx99x40x 12002xx99x41x 12002xx97x3xx 12002xx97x4xx 12002xx01x4xx	
					120030 外陰の悪性腫瘍 120030xx99x2xx 120030xx99x3xx	
					120050 絨毛性疾患 120050xx99x1xx	

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症		診断群分類番号	備 考
				ICD-10 (参考)		
					<p>130010 急性白血球</p> <p>130010xx97x2xx</p> <p>130030 非ホジキンリンパ腫</p> <p>130030xx99x2xx 130030xx99x3xx</p> <p>130030xx97x2xx 130030xx97x3xx</p> <p>180060 その他の新生物</p> <p>180060xx99xxxx 180060xx97xxxx</p>	
23	ビメキズマブ (遺伝子 組換え)	ピンゼレックス皮下注160mgシリンジ ピ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 緑内障を誘発さない特発性 脊椎関節炎	M0813、M0903等	<p>070330 脊椎感染</p> <p>070330xx99x0xx 070330xx97x0xx</p> <p>070480 脊椎関節炎</p> <p>070480xxxx0xx</p>	
			化膿性汗腺炎	L080、L732	<p>080010 膿皮症</p> <p>080010xxxx0xxx 080010xxxx1xxx</p> <p>080210 皮膚、皮膚の付属 (その他)</p> <p>080210xxxxxxx</p>	
24	3-γ-D-ペンシルグ アニジン (1231)	ミオMBG-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	F023、F03	<p>01021x 認知症</p> <p>01021xxxxx0xx</p>	
25	シロリムス	ラバリムス錠1mg	下記の難治性脈管腫瘍及び難 治性脈管奇形 血管内皮腫、粟状血管腫 肺動脈奇形、青色ゴムまり様母 斑様様群 混合型脈管奇形、クリッペ ル・トレノナー・ウェーバー 症候群	D180、D376等	<p>010040 非外傷性硬萎内血腫 (非外傷性 硬萎下血腫以外)</p> <p>010040x09900xx 010040x0991xxx</p> <p>010040x199x0xx</p> <p>040030 呼吸器系の良性腫瘍</p> <p>040030xx99xxxx 040030xx97xxxx</p> <p>060050 肝・胆内胆管の悪性腫瘍 (結腸 性を含む)</p> <p>060050xx9902xx</p> <p>070010 骨髄部の良性腫瘍 (骨髄骨髄を 除く)</p> <p>070010xx99xxxx 070010xx970xxx</p> <p>070010xx971xxx</p> <p>070590 血管腫、リンパ管腫</p> <p>070590xx99x0xx 070590xx97x0xx</p> <p>080130 骨化症、骨皮症</p> <p>080130xxxxxxx</p> <p>14031x 先天性心疾患 (動脈管腫症、 心室中隔欠損症を除く)</p> <p>14031xx09900xx 14031xx09910xx</p> <p>14031xx004x0xx 14031xx19900xx</p> <p>14031xx19910xx 14031xx104x0xx</p> <p>140490 手足先天性疾患</p> <p>140490xx970xxx 140490xx971xxx</p> <p>180060 その他の新生物</p> <p>180060xx99xxxx 180060xx97xxxx</p>	当該薬剤の注意事項等情報として公表さ れた効能又は効果及び用法又は用量 (令 和6年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、ゴーム 病、リンパ管拡張症 血管内皮腫、粟状血管腫 肺動脈奇形、青色ゴムまり様母 斑様様群 混合型脈管奇形、クリッペ ル・トレノナー・ウェーバー 症候群	D180、D181等	<p>010040 非外傷性硬萎内血腫 (非外傷性 硬萎下血腫以外)</p> <p>010040x09900xx 010040x099001x</p> <p>010040x0991xxx 010040x097x0xx</p> <p>010040x001x0xx 010040x199x0xx</p> <p>010040x197x0xx</p> <p>040030 呼吸器系の良性腫瘍</p> <p>040030xx99xxxx 040030xx97xxxx</p> <p>060050 肝・胆内胆管の悪性腫瘍 (結腸 性を含む)</p> <p>060050xx9902xx 060050xx04xxxx</p> <p>060050xx03xxxx</p> <p>070010 骨髄部の良性腫瘍 (骨髄骨髄を 除く)</p> <p>070010xx99xxxx 070010xx970xxx</p> <p>070010xx971xxx</p> <p>070430 神経系腫瘍、骨成長障害、骨 障害 (その他)</p> <p>070430xx99xxxx 070430xx97xxxx</p> <p>070430xx01xxxx</p> <p>070520 リンパ管、リンパ管の炎症</p> <p>070520xx99xxxx 070520xx97xxxx</p> <p>070590 血管腫、リンパ管腫</p> <p>070590xx99x0xx 070590xx97x0xx</p> <p>080130 骨化症、骨皮症</p> <p>080130xxxxxxx</p> <p>14031x 先天性心疾患 (動脈管腫症、 心室中隔欠損症を除く)</p> <p>14031xx09900xx 14031xx09910xx</p> <p>14031xx004x0xx 14031xx19900xx</p> <p>14031xx19910xx 14031xx104x0xx</p> <p>140490 手足先天性疾患</p> <p>140490xx970xxx 140490xx971xxx</p> <p>180060 その他の新生物</p> <p>180060xx99xxxx 180060xx97xxxx</p>	当該薬剤の注意事項等情報として公表さ れた効能又は効果及び用法又は用量 (令 和6年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	ゾキンヴィカブセル50mg ゾキンヴィカブセル75mg	ハッチンソン・ギルフォー ド・フロジェリア症候群及び プロセシグ不全性のプロ ジェロイド・ラミンパチー	E348	<p>100290 グルコース調節・膵内分泌腫 瘍、その他の内分泌疾患</p> <p>100290xxxxxxx</p>	
27	ダニコバン	ボイデヤ錠50mg	発作性夜間ヘモグロビン尿症	D595	<p>130090 腎血 (その他)</p> <p>130090xx99x0xx 130090xx99x1xx</p> <p>130090xx97x0xx 130090xx97x1xx</p>	

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症		診断群分類番号	備 考
				ICD-10 (参考)		
28	タラゾパリプトシル酸塩	ターゼナカプセル0.1mg ターゼナカプセル0.25mg ターゼナカプセル1mg	①BRCA遺伝子変異陽性の遠隔転移を有する去勢抵抗性前立腺癌 ②BRCA遺伝子変異陽性の遠隔転移を有する去勢抵抗性前立腺癌及びがん化学療法歴のあるBRCA遺伝子変異陽性かつHER2陰性の手術不能又は再発乳癌 ③がん化学療法歴のあるBRCA遺伝子変異陽性かつHER2陰性の手術不能又は再発乳癌	G50\$, C61	090010 乳癌の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx 110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9904xx 110080xx9907xx 110080xx97x4xx	
29	アフリベルセプト (遺伝子組換え)	アイリーア8mg硝子体内注射液 114.3mg/mL	中心窩下脈絡膜新生血管を伴う加齢黄斑変性、糖尿病黄斑浮腫	H35\$, H360	020180 糖尿病性増殖性網膜症 020180xx99x2xx 020180xx97x2x0 020200 黄斑 黄斑変性 020200xx99x1xx 020200xx9701xx 020200xx9711xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和6年1月18日に、医薬品医療機器等法第14条第1項の規定により承認されたものに限る。）に係るものに限る。
30	ルスバテルセプト (遺伝子組換え)	レプロジル皮下注用25mg レプロジル皮下注用75mg	骨髄異形成症候群に伴う貧血	G94\$, D46\$	130050 骨髄異形成性腫瘍 130050xx99x0xx 130050xx99x2xx 130050xx99x3xx 130050xx99x4xx 130050xx97x0xx 130050xx97x2xx 130060 骨髄異形成性腫瘍 130060xx99x0xx 130060xx97x00x 130060xx97x01x 130060xx97x1xx 130060xx97x3xx 130060xx97x41x	
31	レプリキズマブ (遺伝子組換え)	イブグリース皮下注250mgシリンジ イブグリース皮下注250mgオートインジェクター	既存治療で効果不十分なアトピー性皮膚炎	L20\$	080050 湿疹、皮膚炎群 080050xxxxxxxxxx	
32	エフガルチギモド アルファ (遺伝子組換え)	ウィフガート点滴静注400mg	慢性特発性血小板減少性紫斑病	D693	130110 出血性疾患 (その他) 130110x0xx0xx 130110x0xx2xx 130110x0xx5xx 130110x1xx0xx 130110x1xx5xx	
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Lemox-Gastaut症候群患者におけるてんかん発作に対する抗てんかん薬との併用療法	G404	010230 てんかん 010230xx99x00x 010230xx99x01x 010230xx99x10x 010230xx99x11x 010230xx99x20x 010230xx99x21x 010230xx99x30x 010230xx99x4xx 010230xx97x00x 010230xx97x01x 010230xx97x4xx	
34	ファリシマブ (遺伝子組換え)	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 糖尿病血管閉塞症 020210xx99x0xx 020210xx99x1xx 020210xx97x0xx 020210xx97x1xx 020210xx01x0xx	
35	リファキシミン	リフキシマ錠200mg	肝性脳症における高アンモニア血症の改善	K729	060300 肝臓病 (胆汁性肝臓病を含む) 060300xx991xxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和6年3月26日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
36	ハリビズマブ (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カ月齢以下の幼児形成、気道炎、先天性気管炎、先天性肺動脈狭窄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 既存治療で効果不十分なアトピー性皮膚炎	L20\$ L20\$	080050 湿疹、皮膚炎群 080050xxxxxxxxxx 080050 湿疹、皮膚炎群 080050xxxxxxxxxx	当該薬剤の注意事項等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。
38	フルベストラント	フェソロドックス筋注250mg	乳癌	C50\$	090010 乳癌の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和6年3月26日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
39	カビバセルテブ	トルカブ錠160mg トルカブ錠200mg	内分泌療法後に増悪したPIK3CA、AKT1又はPTEN遺伝子変異を有するホルモン受容体陽性かつHER2陰性の手術不能又は再発乳癌	G50\$	090010 乳癌の悪性腫瘍 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)	G900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx99x2xx 130040xx99x3xx 130040xx97x2xx 130040xx97x3xx	

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
41	タウrolピシin塩酸塩 シタラピin	ピキセオス配合静注用	高リスク急性骨髄性白血病	6920、C924等		130010 急性白血病 130010xx91x2xx	
42	フルシクロピin (18 F)	アキユミn静注	初発の悪性神経腫瘍が疑われ る患者における腫瘍の可視化 ただし、磁気共鳴コンピュー ター断層撮影検査による腫瘍 検出計画時における腫瘍検出 範囲の決定の補助に用いる。	C700、C709等		010010 脳腫瘍 010010xx9902xx 010010xx9903xx 010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx9908xx 010010xx97x3xx 010010xx97x5xx 010010xx03x2xx 010010xx03x30x 010010xx03x6xx 010010xx02x2xx 010010xx02x3xx	
43	フルメタモル (18 F)	アミヴィッド静注	アルツハイマー病による軽度 認知障害又は認知症が疑われ る患者の脳内アミロイドベータ プラークの可視化	F00\$, G30\$		01021x 認知症 01021xxxx0xxx 01021xxxx1xxx	
44	フルメタモル (18 F)	ビザミル静注	アルツハイマー病による軽度 認知障害又は認知症が疑われ る患者の脳内アミロイドベータ プラークの可視化	F00\$, G30\$		01021x 認知症 01021xxxx0xxx 01021xxxx1xxx	
45	ネモリズマブ (遺伝子 組換え)	ミナーガ皮下注用30mgバイアル	既存治療で効果不十分な下 肢患 アトピー性皮膚炎に伴うそう 痒 結節性痒疹	L20\$, L281		080050 湿疹、皮膚炎症 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。
46	ニルセピバム (遺伝子 組換え)	ペイフォータス筋注50mgシリンジ ペイフォータス筋注100mgシリンジ	1. 生後初回又は2回目のRSウ イルス (Respiratory Syncytial Virus) 感染流行 期の重篤なRSウイルス感染症 のリスクを有する新生児、乳 児及び幼児における、RSウ イルス感染による下気道疾患の 発症抑制 2. 生後初回のRSウイルス感 染流行期の1. 以外のすべての 新生児及び幼児におけるRS ウイルス感染による下気道疾 患の予防	(特定できない)		全ての診断群分類番号	
47	システアミン塩酸塩	シスタドロップス点眼液0.38%	システミンにおける角膜シス テン結晶の減少	E720		100335 代謝障害 (その他) 100335xx99x0xx 100335xx89x1xx 100335xx97x0xx 100335xx97x1xx	
48	サルグラモステム (遺 伝子組換え)	サルグマリn吸入用250µg	自己免疫性肺胞蛋白症	J840		040110 間質性肺炎 040110xxxx00xx 040110xxxx01xx 040110xxxx02xx 040110xxxx03xx 040110xxxx10xx 040110xxxx11xx 040110xxxx12xx 040110xxxx13xx	
49	エンコラフェニブ	ピラフトピカセル50mg ピラフトピカセル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治 療不能な進行・再発の結 腸・直腸癌	G73 C18\$, C19、C20		100020 甲状腺の悪性腫瘍 100020xx99x1xx 100020xx99x2xx 100020xx99x3xx 100020xx99x5xx 060035 結腸 (中を含む。)の悪性腫 瘍 060035xx97x6xx 060035xx02x6xx 060040 直腸肛門 (直腸S状結腸から肛 門)の悪性腫瘍 060040xx9708xx 060040xx04x6xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表され た効能又は効果及び用法又は用量（令 和7年11月20日に、医薬品医療機器等法 第14条第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。
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	G73		100020 甲状腺の悪性腫瘍 100020xx99x1xx 100020xx99x2xx 100020xx99x3xx 100020xx99x5xx	
51	ベグフィルグラスチム (遺伝子組換え)	ジーラスタ皮下注3.6mg	造血幹細胞の末梢血中への動 員	C81\$, C82\$等		130020 ホジキン病 130020xx97x0xx 130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx97x00x 130040 多発性骨髄腫、免疫悪性新 生物 130040xx97x0xx	
52	ファビピラピル	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 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表され た効能又は効果及び用法又は用量（令 和6年6月24日に、医薬品医療機器等法 第14条第15項の規定により、既に承認さ れた効能又は効果の変更に係るものに限 る。）に係るものに限る。

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症	ICD-10 (参考)	診断群分類番号	備 考
54	セルベルカテニブ	レットヴィモカプセル40mg レットヴィモカプセル80mg	RET融合遺伝子陽性の進行・ 再発の固形腫瘍	G069、C441等	<p>010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx974xx 010010xx9745xx 010010xx034xx 010010xx0345xx 010010xx036xx</p> <p>02001x 自壊・腫及び付随器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx</p> <p>03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx0213xx</p> <p>040010 皮膚悪性腫瘍、皮膚・粘膜の悪 性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx97x3xx</p> <p>040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99050x 040040xx99061x 040040xx9915xx 040040xx97x6xx</p> <p>040050 膣管腫瘍、膣腫瘍 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx97x3xx</p> <p>050010 心臓の悪性腫瘍 050010xxxxxxx</p> <p>060010 食道の悪性腫瘍(頸部を 含む) 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x30x 060010xx97x31x 060010xx97x40x 060010xx97x41x 060010xx02x4xx</p> <p>060020 胃の悪性腫瘍 060020xx9902xx 060020xx9905xx 060020xx97x2xx 060020xx97x3xx</p> <p>060030 小腸の悪性腫瘍、盲腸の悪性腫 瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx</p> <p>060035 結腸(虫垂を含む。)の悪性腫 瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx0103xx</p> <p>060040 直腸肛門(直腸S状部から肛 門)の悪性腫瘍 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9712xx 060040xx0303xx</p> <p>060050 肝・胆膵管の悪性腫瘍(結 核を含む。) 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx</p> <p>060060 胆管・肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx</p> <p>06007x 膵臓、膵臓の腫瘍 06007xxx9903xx 06007xxx9904xx 06007xxx9914xx 06007xxx97x3xx 06007xxx97x4xx</p> <p>070030 腎臓・腎臓腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx</p> <p>070040 骨の悪性腫瘍(骨髄を除く。) 070040xx99x2xx 070040xx99x3xx 070040xx97x2xx 070040xx97x3xx 070040xx02x2xx 070040xx02x3xx</p> <p>070041 軟部の悪性腫瘍(骨髄を除 く。) 070041xx99x2xx 070041xx99x3xx 070041xx97x2xx 070041xx97x3xx</p> <p>080005 黒色腫 080005xx99x1xx</p> <p>080006 皮膚の悪性腫瘍(黒色腫以外) 080006xx99x2xx 080006xx99x3xx</p> <p>090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx</p> <p>100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍 100030xx99x1xx 100030xx97x1xx</p> <p>100180 眼瞼皮膚腫瘍(充血性、非増殖性) 副瞼皮膚腫瘍 100180xx9901xx 100180xx97x1xx</p> <p>100190 褐色細胞腫、パラガンダリオー マ 100190xx99x1xx</p> <p>11001x 腎腫瘍 11001xxx9901xx 11001xxx97x1xx 11001xxx01x1xx</p> <p>11002x 生殖器の悪性腫瘍 11002xxx99x1xx</p> <p>110050 後腹膜疾患 110050xx99x1xx 110050xx97x1xx 110050xx02x1xx 110050xx01x1xx</p>	当該薬剤の注意事項等情報として公表さ れた効能又は効果及び用法又は用量(令 和6年6月24日に、医薬品添付文書等法 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・十二指腸の悪性腫瘍 110060xx99x20x 110060xx99x21x 110060xx97x2xx 110060xx01x2xx 110070 脳腫瘍 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 嚥食・子宮頸部の悪性腫瘍 120010xx99x2xx 120010xx99x20x 120010xx99x31x 120010xx97x2xx 120010xx97x30x 120010xx97x31x 120010xx01x30x 120010xx01x31x 12002x 子宮頸・体部の悪性腫瘍 12002xx99x40x 12002xx99x41x 12002xx97x3xx 12002xx97x4xx 12002xx01x4xx 120030 外陰の悪性腫瘍 120030xx99x2xx 120030xx99x3xx 120040 陰の悪性腫瘍 120040xx99x2xx 120040xx99x3xx 120050 絨毛性疾患 120050xx99x1xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx	
55	パレトスタットトシル酸塩	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	上肢及び下肢痙攣	(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オートドージャー スキリージ皮下注360mgオートドージャー	中等位から重症の潰瘍性大腸炎の寛解導入療法（既存治療で効果不十分な場合に限る） 中等位から重症の潰瘍性大腸炎の維持療法（既存治療で効果不十分な場合に限る）	K51\$ K51\$	060185 潰瘍性大腸炎 060185xx99x0xx 060185xx99x1xx 060185xx99x2xx 060185xx99x3xx 060185xx99x5xx 060185xx97x0xx 060185xx97x1xx 060185xx97x3xx 060185xx97x5xx 060185xx0100xx 060185xx0101xx 060185xx0110xx 060185xx0111xx 060185 潰瘍性大腸炎 060185xx99x0xx 060185xx99x1xx 060185xx99x3xx 060185xx99x5xx 060185xx97x0xx 060185xx0100xx 060185xx0101xx 060185xx0110xx	
58	エルトロンボパグ オラミン	レボレード錠12.5mg レボレード錠25mg	慢性特発性血小板減少性紫斑病 ※用法・用量の変更（1歳以上の小児への適用追加）	D693	130110 出血性疾患（その他） 130110x1xxx0xx	
59	モメロチニブ塩酸塩水和物	オムジャラ錠100mg オムジャラ錠150mg オムジャラ錠200mg	骨髄線維症	D474	130050 骨髄増殖性腫瘍 130050xx99x4xx 130050xx97x4xx	
60	ビルトブルチニブ	ジャイパーカ錠50mg ジャイパーカ錠100mg	他のBTK阻害剤に抵抗性又は不耐容の再発又は難治性のマントル細胞リンパ腫 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）	C831 C830、C911	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x7xx 130030xx97x70x 130030xx97x71x 130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x7xx 130030xx97x70x 130030xx97x71x	
61	グラロンチニブ水和物	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 040040xx97x6xx	

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)		
62	アピバクタムナトリウム/セフトキシム水和物	ザピセフタ配合点滴静注用	本剤に感性的大腸菌、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、プロトクス属、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、髄膜炎、腹腔内膿瘍、胆管炎、肝臓痛	A41\$, J14等	<p>040080 肺炎等</p> <p>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</p> <p>040081 菌毒性肺炎</p> <p>040081xx99x0xx 040081xx99x1xx 040081xx97x0xx 040081xx97x1xx</p> <p>060150 虫垂炎</p> <p>060150xx99xxxx 060150xx97xxxx 060150xx03xxxx 060150xx02xxxx 060150xx01xxxx</p> <p>060310 細菌性（細菌性・寄生菌性）疾患 を含まず。）</p> <p>060310xx99xxxx 060310xx97xx0x 060310xx97xx1x</p> <p>060335 胆管炎等</p> <p>060335xx99x0xx 060335xx99x1xx 060335xx97x0xx 060335xx97x1xx 060335xx0200xx 060335xx0201xx 060335xx0210xx 060335xx0211xx 060335xx0100xx 060335xx0101xx 060335xx0110xx 060335xx0111xx</p> <p>060340 胆管（肝管）結石、胆管炎</p> <p>060340xx99x0xx 060340xx99x1xx 060340xx97x0xx 060340xx97x1xx 060340xx03x0xx 060340xx03x01x 060340xx03x1xx 060340xx0200xx 060340xx0201xx 060340xx02100x 060340xx02101x 060340xx0211xx 060340xx0100xx</p> <p>060370 膣頂炎、膣腔内膿瘍（女性器腫 瘍を除く。）</p> <p>060370xx99x0xx 060370xx99x1xx 060370xx9700xx 060370xx9701xx 060370xx9710xx 060370xx9711xx</p> <p>060570 その他の消化器系の疾患</p> <p>060570xx99x0xx 060570xx97x0xx</p> <p>11013x 下部尿路疾患</p> <p>11013xxx99xxxx 11013xxx97xxxx 11013xxx04xxxx 11013xxx03xxxx 11013xxx02xxxx 11013xxx01xxxx</p> <p>110310 腎臓又は尿管の感染症</p> <p>110310xx99xxxx 110310xx97xxxx 110310xx02xxxx 110310xx01xxxx</p> <p>120110 子宮・子宮附属器の炎症性疾患</p> <p>120110xx99xx0x 120110xx99xx1x 120110xx97xxxx 120110xx02xxxx 120110xx01xx0x 120110xx01xx1x</p> <p>120270 産褥期を中心とするその他の疾患</p> <p>120270xx99x0xx 120270xx97x0xx</p> <p>180010 敗血症</p> <p>180010x0xxx0xx 180010x0xxx1xx 180010x0xxx2xx 180010x0xxx3xx 180010x1xxx0xx</p> <p>180040 手術・処置等の合併症</p> <p>180040xx99x0xx 180040xx99x1xx 180040xx97x1xx</p>	
63	乾燥凝縮人プロテインC	セブローチン静注用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	D682、I269、I802	<p>050180 脾臓・リンパ管疾患</p> <p>050180xx99xxxx 050180xx02xxxx 050180xx01xxxx</p> <p>050190 筋炎様症</p> <p>050190xx99x0xx 050190xx99x1xx 050190xx99x2xx 050190xx99x3xx 050190xx9700xx 050190xx9701xx 050190xx9702xx 050190xx9703xx 050190xx975xxx</p> <p>130110 出血性疾患（その他）</p> <p>130110x0xxx0xx 130110x0xxx2xx 130110x0xxx5xx 130110x1xxx0xx 130110x1xxx5xx</p>	
64	メボリズマブ（遺伝子組換え）	ヌーカラ皮下注100mgシリンジ ヌーカラ皮下注100mgペン	鼻茸を伴う慢性副鼻腔炎（既存治療で効果不十分な患者に限る）	J32\$	<p>030350 慢性副鼻腔炎</p> <p>030350xxxxxxx</p>	

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症		診断群分類番号	備 考
				ICD-10 (参考)		
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前後補助療法	G34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9905xx 040040xx99061x 040040xx99070x 040040xx99071x 040040xx9908xx 040040xx99091x 040040xx9915xx 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9月29日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
66	トレプロステチル	トレプロスト吸入液1.74mg	間質性肺疾患に伴う肺高血圧症	J849	040110 間質性肺炎 040110xxxx00xx 040110xxxx01xx 040110xxxx02xx 040110xxxx03xx 040110xxxx10xx 040110xxxx11xx 040110xxxx12xx 040110xxxx13xx	
67	アミファンブリジンリン酸塩	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	G309, G731	010130 重症筋無力症 010130xx99x0xx 010130xx97x0xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x0xx 180050xx97x0xx	
68	アセノイラミン酸	アセノベル徐放錠500mg	線取り空胞を伴う遠位型モオハチーにおける筋力低下の進行抑制	G710	010140 筋疾患（その他） 010140xxxxx0xx	
69	マシテンタン/タダラフィル	ユバシ配合錠	肺動脈性肺高血圧症	I270	04026x 肺高血圧性疾患 04026xxx01x3xx	
70	ボクロスボリン	ルブキネスカプセル7.9mg	ループス腎炎	M321	070560 重篤な病変を伴う全身性自己免疫疾患 070560xxxxx00x 070560xxxxx01x	
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	G34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9915xx	
		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 悪性腫瘍（脳腫瘍） 03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx0213xx 040010 肺の悪性腫瘍、縦隔・胸壁の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx97x3xx 040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9915xx 040050 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx97x3xx 060010 食道の悪性腫瘍（胸部を占める） 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、直腸の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060035 結腸（虫垂を含まない）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・膵内胆管の悪性腫瘍（結腸性を含まない） 060050xx9903xx 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx 060060 胆管、膵内胆管の悪性腫瘍 060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx	

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症		診断群分類番号	備 考
				ICD-10 (参考)		
					06007x 経膈・経腸の腫瘍 06007xxx9903xx 06007xxx9904xx 06007xxx9914xx 06007xxx97x3xx 06007xxx97x4xx 070030 舌癌・舌腫瘍 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 070040 舌の悪性腫瘍（嚥下を除く） 070040xx99x2xx 070040xx99x3xx 070040xx97x2xx 070040xx97x3xx 070040xx02x2xx 070040xx02x3xx 070041 口腔の悪性腫瘍（嚥下を除く） 070041xx99x2xx 070041xx97x2xx 070041xx97x3xx 080005 黒色腫 080005xx99x1xx 080006 皮膚の悪性腫瘍（黒色腫以外） 080006xx99x2xx 080006xx99x3xx 090010 乳癌の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx 100020 甲状腺の悪性腫瘍 100020xx99x1xx 100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍 100030xx99x1xx 100030xx97x1xx 100180 皮膚皮膚腫瘍非上皮性、非機能性副腎皮質腫瘍 100180xx97x1xx 11001x 腎腫瘍 11001xxx9901xx 11001xxx97x1xx 11001xxx01x1xx 11002x 生殖器の悪性腫瘍 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 腫瘍・子宮附件の悪性腫瘍 120010xx99x2xx 120010xx99x30x 120010xx99x31x 120010xx97x2xx 120010xx97x30x 120010xx97x31x 120010xx01x30x 120010xx01x31x 12002x 子宮頸・陰部の悪性腫瘍 12002xxx99x40x 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	
72	タスグラチニブホク 錠塩	タスフィゴ錠35mg	がん化学療法後に増悪した EGFR融合遺伝子陽性の治療 切除不能な胆道癌	G221, C23等	060050 肝・胆内臓の悪性腫瘍（結腸 性を含む） 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx 060060 胆管・胆外臓の悪性腫瘍 060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx	
73	ドナネマブ（遺伝子組 換え）	ケサンラ点滴静注液350mg	アルツハイマー病による軽度 認知障害及び軽度の認知症の 進行抑制	F00\$, G30\$	01021x 認知症 01021xxxx0xxx 01021xxxx1xxx	
			アルツハイマー病による軽度 認知障害及び軽度の認知症の 進行抑制	F00\$, G30\$	01021x 認知症 01021xxxx0xxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表さ れた効能又は効果及び用法又は用量（令 和7年8月25日に、医薬品医療機器等法 第14条第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。
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	

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)		
75	テブロムマブ (遺伝子組換え)	テッペーザ点滴静注500mg	活動性甲状腺眼症	E050、E059等	020320 眼輪、涙管、眼瞼の疾患 020320xx99xxxx 020320xx97xxxx 020325 甲状腺機能異常性眼瞼突出 (症) 020325xxxxxxxx 020400 眼、付属器の障害 020400xx99xxxx 020400xx97xxxx 100140 甲状腺機能亢進症 100140xx99x00x 100140xx99x01x 100140xx99x1xx 100140xx99x2xx 100140xx97xxxx	
76	アマバンタマブ (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	G34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9908xx	
			EGFR遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	C34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9908xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量 (令和7年8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。)
			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	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量 (令和7年5月19日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)
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・経腸管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、カロリー、アミノ酸、ビタミン補給	1120、N183等	110280 慢性腎炎性臓器・慢性腎臓病 慢性腎不全 110280xx991xxx 110280xx03x0xx 110280xx02x00x 110280xx01x0xx	
78	デュルバルマブ (遺伝子組換え)	イミフィンジ点滴静注120mg イミフィンジ点滴静注500mg	進行・再発の子宮体癌	C54\$、D070	12002x 子宮頸・体部の悪性腫瘍 12002xx99x40x 12002xx99x41x 12002xx99x50x 12002xx99x51x 12002xx97x3xx 12002xx97x4xx 12002xx97x5xx 12002xx01x4xx	
			①非小細胞肺癌における術前・術後補助療法 ②膀胱癌における術前・術後補助療法	C34\$、C67\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx01xx0x 040040xx01xx1x 110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx99x3xx 110070xx97x2xx 110070xx97x3xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x	
79	エフガルチギモド アルファ (遺伝子組換え) / ボルヒアルロニダーゼ 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 010110xxxx3xxx 010110xxxx40xx 010110xxxx41xx	
80	モノエタノールアミノレイン酸塩	オルダミン注射用1g	肺脈奇形の硬化退縮	D180	070590 血管腫、リンパ管腫 070590xx99x0xx 070590xx97x0xx	
81	ベンラリズマブ (遺伝子組換え)	ファセンラ皮下注30mgシリンジ ファセンラ皮下注30mgペン	既存治療で効果不十分な好酸球性多発血管炎性肉芽腫症	M301	070560 免疫な腸胃疾患を伴う全身性自己免疫疾患 070560xxxx00xx 070560xxxx01xx 070560xxxx11xx 070560xxxx22xx 070560xxxx55xx	
82	トフェルセン	クアルソディ錠100mg	SOD1遺伝子変異を有する筋萎縮性側索硬化症における機能障害の進行抑制	G122	010155 運動ニューロン疾患群 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、免疫高度性新生物 130040xx99x2xx 130040xx99x3xx 130040xx97x2xx 130040xx97x3xx	
84	モスノツマブ (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過性リンパ腫	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過性リンパ腫	C82\$	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量 (令和7年12月22日に、医薬品医療機器等法第14条第1項の規定により承認されたものに限る。)
85	アゼリズマブ (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	切除不能な悪性軟部肉腫	C491、C492等	070041 軟部の悪性腫瘍 (骨髄を除く) 070041xx99x2xx 070041xx99x3xx 070041xx97x2xx 070041xx97x3xx	
			再発又は難治性の節外性NK/T細胞リンパ腫・鼻型	C860	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx	
		テセントリク点滴静注1200mg	切除不能な胸腺癌	G37	040010 胸腺悪性腫瘍、縦隔・胸腺の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx99x4xx 040010xx97x3xx	

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)		
86	イサツキシマブ (遺伝子組換え)	サークリサ点滴静注100mg サークリサ点滴静注500mg	多発性骨髄腫	6900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx97x51x	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量 (令和7年2月20日に、医薬品医療機器等法第14条第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	レナリドミドカプセル2.5mg レナリドミドカプセル5mg	多発性骨髄腫	C900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx97x51x	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量 (令和7年2月20日に、医薬品医療機器等法第14条第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	
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る)	K51\$	060185 潰瘍性大腸炎 060185xx99x0xx 060185xx99x1xx 060185xx99x2xx 060185xx99x3xx 060185xx99x5xx 060185xx97x0xx 060185xx97x1xx 060185xx0100xx 060185xx0101xx 060185xx0110xx	
		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る)	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る)	K50\$, M074\$, M091\$	060180 クローン病等 060180xx99x0xx 060180xx99x1xx 060180xx97x0xx 060180xx97x1xx 060180xx01x0xx 060180xx01x1xx	
		トレムフィア皮下注200mgシリンジ トレムフィア皮下注200mgペン トレムフィア皮下注100mgシリンジ	中等症から重症の潰瘍性大腸炎の寛解導入及び維持療法 (既存治療で効果不十分な場合に限る)	K51\$	060185 潰瘍性大腸炎 060185xx99x0xx 060185xx99x1xx 060185xx99x2xx 060185xx99x3xx 060185xx97x1xx 060185xx0100xx 060185xx97x5xx 060185xx0100xx 060185xx0101xx 060185xx0110xx 060185xx0111xx	
90	ミリキズマブ (遺伝子組換え)	オンボー点滴静注300mg オンボー皮下注100mgオートインジェクター オンボー皮下注100mgシリンジ	中等症から重症の活動期クローン病の治療 (既存治療で効果不十分な場合に限る)	K50\$, M074\$, M091\$	060180 クローン病等 060180xx99x0xx 060180xx99x1xx 060180xx97x0xx 060180xx97x1xx 060180xx01x0xx 060180xx01x1xx	
		オンボー皮下注200mgオートインジェクター オンボー皮下注200mgシリンジ	中等症から重症の活動期クローン病の治療 (既存治療で効果不十分な場合に限る)	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 重篤な腸管病変を伴う全身性自己免疫疾患 070560xxxxx00x 070560xxxxx01x 070560xxxxx1xx 070560xxxxx2xx 070560xxxxx3xx 070560xxxxx4xx 070560xxxxx90x 070560xxxxx91x	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量 (令和7年3月27日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)に係るものに限る。
92	ベネトクラクス	ベネクレクスタ錠10mg ベネクレクスタ錠50mg ベネクレクスタ錠100mg	再発又は難治性のマンデル細胞リンパ腫	C831	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x7xx 130030xx97x7xx 130030xx97x71x	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量 (令和7年3月27日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)に係るものに限る。
			慢性リンパ性白血病 (小リンパ球性リンパ腫を含む)	C830, C911	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x8xx 130030xx97x7xx 130030xx97x71x 130030xx97x8xx 130030xx97x9xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量 (令和7年11月20日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)に係るものに限る。
93	マバカムテン	カムザイオスカプセル1mg カムザイオスカプセル2.5mg カムザイオスカプセル5mg	閉塞性肥大型心筋症	I421	050060 心筋症 (肥大型心筋症を含む) 050060xx9900xx 050060xx9901xx 050060xx9902xx 050060xx9910xx 050060xx9911xx 050060xx9912xx 050060xx9700xx	
94	マラリキシパット塩化物	リブマーリ内服液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, Q447	060270 胆汁肝炎、急性肝不全、急性肝炎 060270xx99x0xx 060270xx99x1xx 060270xx99x4xx 060270xx97x0xx 060270xx97x1xx 060270xx97x40x 060270xx97x41x 140450 胆汁の先天異常 (胆嚢症) 140450xx99xxxx 140450xx97xxxx 140450xx01xxxx	
95	イボシデンブ	ティンボ錠250mg	IDH1遺伝子変異陽性の急性骨髄性白血病	C920, C924等	130010 急性白血病 130010xx99x9xx 130010xx97x9xx	

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)		
96	ラゼルチニブメシル酸塩水和物	ラズクルーズ錠90mg 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	G34\$	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	G3腎症	N055、N056	110280 慢性腎炎急性増悪・慢性腎臓病 急性・慢性腎不全 110280xx9900xx 110280xx9901xx 110280xx9902xx 110280xx9903xx 110280xx9911xx 110280xx97x00x 110280xx97x01x 110280xx97x1xx 110280xx97x20x 110280xx97x21x 110280xx97x3xx 110280xx03x00x 110280xx03x10x 110280xx03x11x 110280xx03x2xx 110280xx02x00x 110280xx02x01x 110280xx02x1xx 110280xx02x2xx 110280xx02x3xx 110280xx01x0xx 110280xx01x2xx	
98	アシミニブ塩酸塩	セムブリックス錠20mg セムブリックス錠40mg	慢性骨髄性白血病	G921、G922、D475	130050 骨髄増殖性腫瘍 130050xx99x4xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和7年5月19日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
99	メトロニダゾール	アネメトロ点液静注500mg	1 嫌気性菌感染症 <適応薬種> 本剤に感性的のペプトストレプトкок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、筋膿瘍、膿瘍 ・骨髄内炎症性疾患 ・腹膜炎、腹腔内膿瘍 ・子宮炎、肝臓病 ・化膿性髄膜炎 ・炭疽菌 2 感染性腸炎 <適応薬種> 本剤に感性的のクロストリジウム・デファイシル <適応症> ・腸炎性腸炎（偽膜性大腸炎を含む） 3. アメーバ赤痢	A049、A066等	010080 細菌性腸炎 010080xx99x0x0 040080 肺炎等 0400801099x0xx 0400801097x0xx 0400801199x0xx 0400801197x0xx 060150 虫垂炎 060150xx03xxxx 060335 胆炎等 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 妊娠期間短縮、低出産体重に関連する薬品 140010x199x0xx 140010x199x1xx 140010x197x0xx 140010x197x1xx 140010x299x0xx 140010x299x1xx 140010x297x0xx 180010 敗血症 180010x1xxx0xx	当該薬剤の注意事項等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日に事前の許諾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 (131)	ライアットMIBG-1131静注	MIBG 集積陽性の神経芽腫	C300、C383等	02001x 甲状腺・腎及び肝臓の悪性腫瘍 02001xxx991xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx99x5xx 03001xxx99x6xx 03001xxx99x70x 03001xxx99x71x 03001xxx99x8xx 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx97x5xx 03001xxx97x7xx 03001xxx0213xx 040010 泌尿器性腫瘍、乳房・胸腺の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx99x4xx 040010xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、膵臓の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx99x4xx 060030xx99x7xx 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 070030 腎臓・腎臓腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 100180 助腎性腎臓病亢進症、副腎腫瘍 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日に事前の許諾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EGFR遺伝子変異又は融合遺伝子をもつ根治切除不能な尿路上皮癌	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	

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)		
102	インコボツリストキ シンA	ゼオマイン筋注用50単位 ゼオマイン筋注用100単位 ゼオマイン筋注用200単位	慢性流涎	G122、G319等	010069 脳卒中の障害 010069xx99000x 010069xx97x00x 010070 脳血管障害 010070xx99000x 010070xx02x00x 010140 痙攣 (その他) 010140xxxxx00x 010155 運動ニューロン疾患 010155xxxxx00x 010170 基底核等の変性疾患 010170xx99x00x 150120 脳性痙攣 150120xx99x00x 150120xx97x00x 160100 痙攣・痙攣内相 160100xx99x00x 160100xx97x00x 161040 痙攣の慢性性、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。
103	ダルベオエテン アル ファ（遺伝子組換え）	ネスフ注射液50μgブラシリンジ ネスフ注射液10μgブラシリンジ ネスフ注射液15μgブラシリンジ ネスフ注射液20μgブラシリンジ ネスフ注射液30μgブラシリンジ ネスフ注射液40μgブラシリンジ ネスフ注射液60μgブラシリンジ ネスフ注射液120μgブラシリンジ ネスフ注射液180μgブラシリンジ ダルベオエテン 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黄 血	C64、C790等	010010 脳腫瘍 010010xx9906xx 06007x 神経、神経の腫瘍 06007xxx9910xx 070030 盲瘻・盲腸腫瘍 070030xx9910xx 070590 血管腫、リンパ管腫 070590xx99x00x 070590xx97x00x 080180 母斑、母斑症 080180xx99xxxx 080180xx971xxx 100180 副腎皮質腫瘍五準症、非機能性 副腎皮質腫瘍 100180xx99000x 100180xx02xxxx 11001x 腎腫瘍 11001xxx9910xx 11001xxx01x00x 110100 精巣腫瘍 110100xx97x00x 110100xx01x00x	
104	イビリムマブ（遺伝子 組換え）	ヤーホイ点滴静注液20mg ヤーホイ点滴静注液50mg	切除不能な肝細胞癌	G220	060050 肝・膵内胆管の悪性腫瘍（結紮 性を含む） 060050xx9903xx 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx	
105	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 010010xx97x4xx 010010xx03x4xx 010010xx03x6xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x3xx 03001xxx99x41x 03001xxx97x4xx 03001xxx0213xx 06007x 神経、神経の腫瘍 06007xxx9903xx 06007xxx9914xx 06007xxx97x4xx 070030 盲瘻・盲腸腫瘍 070030xx9901xx 070030xx01x1xx 070590 血管腫、リンパ管腫 070590xx99x00x 070590xx97x00x 080180 母斑、母斑症 080180xx99xxxx 080180xx971xxx 100180 副腎皮質腫瘍五準症、非機能性 副腎皮質腫瘍 100180xx9901xx 100180xx97x1xx 100190 褐色細胞腫、パラガンoglioma マ 100190xx99x1xx 11001x 腎腫瘍 11001xxx9901xx 11001xxx01x1xx 110100 精巣腫瘍 110100xx99x10x 110100xx97x10x 110100xx99x11x 110100xx97x11x	
106	ソタテルセプト（遺伝 子組換え）	エアウィン皮下注用45mg エアウィン皮下注用60mg	肺動脈性肺高血圧症	I270	04026x 肺動脈性疾患 04026xx9900xx 04026xx9902xx 04026xx9903xx 04026xx9904xx 04026xx99101x 04026xx9913xx 04026xx97x0xx 04026xx01x0xx 04026xx9901xx 04026xx9903xx 04026xx99100x 04026xx9912xx 04026xx9914xx 04026xx97x3xx 04026xx01x3xx	
107	トアルクエタマブ（遺 伝子組換え）	タービー皮下注3mg タービー皮下注40mg	再発又は難治性の多発性骨髄 腫（標準的な治療が困難な場 合に限る）	C900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx99x2xx 130040xx97x2xx 130040xx99x3xx 130040xx97x3xx	

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)			
108	アパ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	マンツル細胞リンパ腫	C831	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x7xx 130030xx97x70x 130030xx97x71x	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量(令和7年8月25日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)に係るものに限る。
110	トラメチニブ ジメチルスルホキシド付加物	メキニスト錠0.5mg メキニスト錠2mg	がん化学療法後に増悪した低異型度炭酸液性卵巣癌	O482、C56	060030 小腸の悪性腫瘍、直腸の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx98x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 120010 膵臓・子宮体癌の悪性腫瘍 120010xx99x2xx 120010xx99x30x 120010xx99x31x 120010xx97x2xx 120010xx97x30x 120010xx97x31x 120010xx01x30x 120010xx01x31x	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量(薬事審議会が令和7年7月24日に事前の評価を終了したものに係る効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)に係るものに限る。
111	リツキシマブ (遺伝子組換え)	リツキサン点滴静注100mg リツキサン点滴静注500mg	自己免疫性溶血性貧血	D590、D591	130090 貧血 (その他) 130090xx99x0xx 130090xx99x1xx 130090xx97x0xx 130090xx97x1xx	
112	ハロベグテリバラチド	ヨビバス皮下注168μgペン ヨビバス皮下注294μgペン ヨビバス皮下注420μgペン	副甲状腺機能低下症	E200、E208、E209	100240 副甲状腺機能低下症 100240xxxxxxxx	
113	ベレマゲン ケベルバベク	バイジュベックゲル	栄養障害型表皮水疱症	0812	080110 水疱症 080110xxxxxxxx	
114	セミブリマブ (遺伝子組換え)	リフタヨ点滴静注350mg	切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	G34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9903xx 040040xx99040x 040040xx99041x 040040xx9905xx 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx99070x 040040xx99071x 040040xx9913xx 040040xx99140x 040040xx99141x 040040xx9915xx 040040xx9916xx 040040xx9917xx 040040xx9919xx 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 040040xx97x5xx 040040xx97x6xx 040040xx97x7xx 040040xx97x9xx 040040xx02x4xx	
115	ソトラシブ	ルマケラス錠120mg	がん化学療法後に増悪したKRAS G12C変異陽性の切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌	G18\$, C19、C20	060035 結腸 (中腸を含む。)の悪性腫瘍 060035xx99x6xx 060035xx97x6xx 060035xx02x6xx 060035xx02x7xx 060040 直腸肛門 (直腸S状節から肛門)の悪性腫瘍 060040xx99x6xx 060040xx9706xx 060040xx04x6xx 060040xx04x7xx	
116	ハニツマブ (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変異陽性の切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌	G18\$, C19、C20	060035 結腸 (中腸を含む。)の悪性腫瘍 060035xx99x6xx 060035xx97x6xx 060035xx02x6xx 060035xx02x7xx 060040 直腸肛門 (直腸S状節から肛門)の悪性腫瘍 060040xx99x6xx 060040xx9706xx 060040xx04x6xx 060040xx04x7xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量(令和7年9月19日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)に係るものに限る。
117	オデビキシバット水和物	ビルベイ顆粒200ug ビルベイ顆粒600ug	進行性家族性肝内胆汁うっ滞症に伴うそう痒	K710	060270 胆汁肝炎、急性肝不全、急性肝衰 060270xx99x0xx 060270xx99x1xx 060270xx99x4xx 060270xx97x0xx 060270xx97x1xx 060270xx97x40x 060270xx97x41x	
118	ケノデオキシコール酸	フジケノン粒状錠125	脳腫瘍色腫症	E755	100335 性腺腫瘍 (その他) 100335xx99x0xx 100335xx99x1xx 100335xx97x0xx 100335xx97x1xx	
119	タレトレクテニブアジピン酸塩	イブトロジーカプセル200mg	R0S1融合遺伝子陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	G34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx9916xx 040040xx97x6xx	
120	ゾンゲルチニブ	ヘルネクシオス錠60mg	がん化学療法後に増悪したHER2 (ERBB2) 遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	G34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx9916xx 040040xx97x6xx	
121	アバシカンパド ベゴルナトリウム	アイザイベリ種子体内注射液20mg/mL	萎縮型加齢黄斑変性における地図状萎縮の進行抑制	H353	020200 黄斑 後極変性 020200xx99x0xx 020200xx9700xx 020200xx9701xx 020200xx9710xx	
122	ルテチウムビビホドテトラキセタン (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	110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9903xx 110080xx9904xx 110080xx97x3xx 110080xx97x4xx	

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)		
123	ガリウム (⁶⁸ Ga) ジェネレータ	ガリアファーム ⁶⁸ Ga/ ⁶⁸ Gaジェネレータ	陽電子放出断層撮影 (PET) イメージングのために承認された癌標識用製剤のガリウム (⁶⁸ Ga) 標識	681	110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9900xx 110080xx9901xx 110080xx9901xx 110080xx9902xx 110080xx9903xx 110080xx9904xx 110080xx9907xx 110080xx9911xx 110080xx97x0xx 110080xx97x1xx 110080xx97x2xx 110080xx97x3xx 110080xx03xxxx 110080xx02xx0x 110080xx02xx1x 110080xx01xxxx	
124	ニボカリマブ (遺伝子組換え)	アイマービー点滴静注300mg アイマービー点滴静注1200mg	全身型重症筋無力症 (ステロイド剤又はステロイド剤以外の免疫抑制剤が十分に奏効しない場合に限る)	G700	010130 重症筋無力症 010130xx99x0xx 010130xx99x5xx 010130xx99x4xx 010130xx99x6xx 010130xx97x0xx 010130xx97x4xx	
125	ガリウム (⁶⁸ Ga) ゴゼトド	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	681	110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9900xx 110080xx9901xx 110080xx9901xx 110080xx9902xx 110080xx9903xx 110080xx9904xx 110080xx9907xx 110080xx9911xx 110080xx97x0xx 110080xx97x1xx 110080xx97x2xx 110080xx97x3xx 110080xx03xxxx 110080xx02xx0x 110080xx02xx1x 110080xx01xxxx	
126	アドレナリン	ネフィー点滴鼻液1mg ネフィー点滴鼻液2mg	蜂毒、食物及び薬物等に起因するアナフィラキシー反応に対する補助治療 (アナフィラキシーの既往のある人またはアナフィラキシーを発現する危険性の高い人に限る)	T62\$, T63\$等	080270 食物アレルギー 080270xxxx0xxx 080270xxxx1xxx 161060 経口不穏の損傷等 161060xx99x0xx 161070 薬物中毒 (その他の中毒) 161070xxxx00x	
127	デランジストロゲンモキセハルボク	エレビジス点滴静注	デュシェンヌ型筋ジストロフィー ただし、以下のいずれも満たす場合に限る ・抗AAVrh74抗体が陰性の患者 ・歩行可能な患者 ・3歳以上8歳未満の患者	G710	010140 筋疾患 (その他) 010140xxxx0xx	
128	イネブリズマブ (遺伝子組換え)	ユプリズナ点滴静注100mg	IgG4関連疾患の再発抑制	K118, K830等	030500 痛風様の疾患 (その他) 030500xxxxxxx 060340 胆管 (肝内外) 結石、胆管炎 060340xx99x0xx 060340xx99x1xx 060340xx97x0xx 060340xx97x1xx 060340xx03x00x 060340xx03x01x 060340xx03x1xx 060340xx0200xx 060340xx0210xx 060340xx02100x 060340xx02101x 060340xx0211xx 060340xx0100xx 060360 急性胆炎 (胆汁酸蓄積、) 自己免疫性胆管炎、胆石症 060360xx99x0xx 060360xx99x1xx 060360xx97x0xx 060360xx97x1xx 060360xx03x0xx 060360xx03x1xx 060360xx02xxxx 060360xx01x0xx 060360xx01x1xx 070560 手袋な結核菌感染を伴う全身性自己免疫疾患 070560xxxx00x 070560xxxx01x 070560xxxx1xx 070560xxxx2xx 070560xxxx3xx 070560xxxx4xx 070560xxxx5xx 070560xxxx6xx 070560xxxx90x 070560xxxx91x 110280 慢性腎炎慢性腎臓病・慢性尿毒症腎炎 - 慢性腎不全 110280xx9900xx 110280xx9901xx 110280xx9902xx 110280xx9903xx 110280xx991xxx 110280xx97x00x 110280xx97x01x 110280xx97x1xx 110280xx97x20x 110280xx97x21x 110280xx97x3xx 110280xx03x0xx 110280xx03x10x 110280xx03x11x 110280xx03x2xx 110280xx02x00x 110280xx02x01x 110280xx02x1xx 110280xx02x2xx 110280xx02x3xx 110280xx01x0xx 110280xx01x2xx 110420 水腎症等 110420xx99xxxx 110420xx97xxxx 110420xx02xxxx 110420xx01xxxx	
129	ダラクマブ (遺伝子組換え) / ボルヒアルロニダーゼ アルファ (遺伝子組換え)	ダラキューロ配合皮下注	高リスクのくすぶり型多発性骨髄腫における進展遅延	G900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx97x51x	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量 (令和7年11月20日に、医薬品審査機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。) に係るものに限る。
130	アレムツズマブ (遺伝子組換え)	マブキャンバス点滴静注30mg	I細胞性前リンパ球性白血病	C916	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x7xx 130030xx97x70x 130030xx97x71x	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量 (薬事審議会が令和7年10月29日に事前の評価を終了したものに係る効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。) に係るものに限る。
131	人乳/グリセロリン酸カルシウム/グルコン酸カルシウム水和物/塩化カルシウム水程物/無水クエン酸ナトリウム/クエン酸力リウム/リン酸一水素マグネシウム/硫酸亜鉛水和物/亜化ナトリウム/硫酸銅及び人乳	プリミフォート経腸用液6 プリミフォート経腸用液8 プリミフォート経腸用液CF	極低出生体重児等の体重増加不全を呈する新生児及び乳児の栄養管理	(特定できない)	全ての診断群分類番号	

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)		
132	セビアブテリン	セビエンス顆粒分包装250mg セビエンス顆粒分包装100mg	フェニルケトン尿症	E700、E701	100335 代謝障害 (その他) 100335xx99x0xx 100335xx99x1xx 100335xx97x0xx 100335xx97x1xx	
133	ボラネジニブ クエン酸水和物	ボラニゴ錠10mg	IDH1又はIDH2遺伝子変異陽性の神経膠腫	G700、C71\$等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 010010xx03x6xx 070030 音程・音調障害 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	芽球形形質細胞様樹状細胞腫瘍	C827	130010 急性白血病 130010xx97x2xx	
135	ペランタマブ マホドチン (遺伝子組換え)	ブーレンレップ点滴静注100mg	再発又は難治性の多発性骨髄腫	C900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx99x5xx 130040xx97x50x 130040xx97x51x	
136	タフシタマブ (遺伝子組換え)	ミンジュビ点滴静注200mg	再発又は難治性の濾胞性リンパ腫	G82\$	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	G34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9908xx 040040xx99090x 040040xx99091x 040040xx9919xx 040040xx97x9xx	
138	テゼベルマブ (遺伝子組換え)	テゼスバイア皮下注210mgシリンジ テゼスバイア皮下注210mgペン	鼻茸を伴う慢性副鼻腔炎 (既存治療で効果不十分な患者に限る)	J32\$	030350 慢性副鼻腔炎 030350xxxxxxx	
139	ロベグインターフェロン アルファ-2b (遺伝子組換え)	ベスレミ皮下注250µgシリンジ ベスレミ皮下注500µgシリンジ	真性多血症 (既存治療が効果不十分又は不適当な場合に限る)	D45	130050 骨髄増殖性腫瘍 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。
140	フェニル酪酸グリセロール	ラヴィクティ内用液1.1g/mL	尿素サイクル異常症	E722	100335 代謝障害 (その他) 100335xx99x0xx 100335xx99x1xx 100335xx97x0xx 100335xx97x1xx	
141	デベモキマブ (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) ○鼻茸を伴う慢性副鼻腔炎 (既存治療で効果不十分な患者に限る)	J32\$, J45\$, J46	030350 慢性副鼻腔炎 030350xxxxxxx 040100 喘息 040100xxxxx2xx	

別表1

告示番号	薬剤名	銘柄(参考)	適応症	ICD-10(参考)	診断群分類番号	備考
1	セフィテロコルトシル 炭塩硫酸塩水和物	フェトロージャ点滴静注用1g	<p>〈適応薬種〉 セフィテロコルに感性の大腸菌、シトロバクター属、肺炎桿菌、クレブシエラ属、エンテロバクター属、セラチア・マルセスセンス、プロテウス属、モルガネラ・モルガニー、緑膿菌、パークホルデリア属、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</p> <p>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</p>	(特定できない)	全ての診断群分類番号	
2	アミバクタムナトリウム/セフトアジム水和物	ザビセフタ配合点滴静注用	<p>水剤に感性の大腸菌、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、腹膜炎、腹腔内膿瘍、髄膜炎、肝膿瘍</p>	A41\$, J14等	<p>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 0400802499x0xx 0400802499x1xx 0400802499x1x1 0400802499x1x2 0400802499x1x3 0400802499x1x4 0400802499x1x5 0400802499x1x6</p> <p>040081 菌毒性肺炎 040081x99x0xx 040081xx99x1xx 040081xx97x0xx 040081xx97x1xx</p> <p>060150 虫垂炎 060150xx99xxxx 060150xx97xxxx 060150xx03xxxx 060150xx02xxxx 060150xx01xxxx</p> <p>060310 肝膿瘍〔細菌性・寄生性疾患を含む。〕 060310xx99xxxx 060310xx97xxxx</p> <p>060335 胆嚢炎等 060335xx990xx 060335xx99x1xx 060335xx07x0xx 060335xx97x1xx 060335xx0200xx 060335xx0201xx 060335xx0210xx 060335xx0211xx 060335xx0100xx 060335xx0101xx 060335xx0110xx 060335xx0111xx</p> <p>060340 胆管〔肝内外〕結石・胆嚢炎 060340xx99x0xx 060340xx99x1xx 060340xx97x0xx 060340xx97x1xx 060340xx03x00x 060340xx03x01x 060340xx03x1xx 060340xx0200xx 060340xx0201xx 060340xx02100x 060340xx02101x 060340xx0211xx 060340xx0100xx</p> <p>060370 膣炎・膣内膿瘍〔女性生殖器を除く。〕 060370xx99x0xx 060370xx99x1xx 060370xx9700xx 060370xx9701xx 060370xx9710xx 060370xx9711xx</p> <p>060570 その他の消化管等の障害 060570xx99x0xx 060570xx97x0xx</p> <p>11013x 下部尿路疾患 11013xxx99xxxx 11013xxx97xxxx 11013xx04xxxx 11013xx03xxxx 11013xx02xxxx 11013xx01xxxx</p> <p>110310 腎臓又は尿管の感染症 110310xx99xxxx 110310xx97xxxx 110310xx02xxxx 110310xx01xxxx</p> <p>120110 子宮・子宮附属器の炎症性疾患 120110xx99x0xx 120110xx99x1xx 120110xx97xxxx 120110xx02xxxx 120110xx01xxxx</p> <p>120270 産婦科を中心とするその他の疾患 120270xx99x0xx 120270xx97x0xx</p> <p>180010 敗血症 180010x0xxx0xx 180010x0xxx1xx 180010x0xxx2xx 180010x0xxx3xx 180010x1xxx0xx</p> <p>180040 手術・処置等の合併症 180040xx99x0xx 180040xx99x1xx 180040xx97x0xx 180040xx97x1xx</p>	
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EGFR3遺伝子変異又は融合遺伝子を有する根治切除不能な尿路上皮癌	C65、C66等	<p>110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍 110060xx99x20x 110060xx99x21x 110060xx97x2xx 110060xx01x2xx</p> <p>110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x</p>	

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)		
4	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 ず場合に限り ・抗AAVrh74抗体が陰性の患 者 ・歩行可能な患者 ・3歳以上8歳未満の患者	G710	010140 筋疾患 (その他) 010140xxxxx0xx 010140xxxxx2xx	
5	イブタコパン塩酸塩水和 物	ファビハルタカプセル200mg	G3腎症	N055、N056	110280 慢性腎臓病・慢性間質性腎 炎・慢性腎不全 110280xx99000x 110280xx99001x 110280xx99011x 110280xx98020x 110280xx99021x 110280xx9903xx 110280xx991xxx 110280xx97x00x 110280xx97x01x 110280xx97x11x 110280xx97x2xx 110280xx97x3xx 110280xx03x00x 110280xx03x01x 110280xx03x10x 110280xx03x11x 110280xx02x00x 110280xx02x01x 110280xx02x1xx 110280xx02x2xx 110280xx02x3xx 110280xx01x0xx 110280xx01x20x 110280xx01x21x	当該薬剤の注意事項等情報として公表さ れた効能又は効果及び用法又は用量（令 和7年5月19日に、医薬品医療機器等法 第14条第13項の規定により、既に承認さ れた効能又は効果の変更について承認さ れたものに限る。）に係るものに限る。
6	ペムフロリズマブ（遺 伝子組換え）	キイトルーダ点滴静注100mg	切除不能な進行・再発の悪性 胸腺中皮腫	C450	040050 胸壁腫瘍、胸腺腫瘍 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx99x4xx 040050xx97x3xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表さ れた効能又は効果及び用法又は用量（令 和7年5月19日に、医薬品医療機器等法 第14条第13項の規定により、既に承認さ れた効能又は効果の変更について承認さ れたものに限る。）に係るものに限る。
			局所進行頭頸部癌における術 前・術後補助療法	C00\$, C01等	03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx01xxxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表さ れた効能又は効果及び用法又は用量（令 和8年2月19日に、医薬品医療機器等法 第14条第13項の規定により、既に承認さ れた効能又は効果及び用法又は用量の変 更について承認されたものに限る。）に 係るものに限る。
7	アシミニブ塩酸塩	セムブリックス錠20mg セムブリックス錠40mg	慢性骨髄性白血病	C921、C922、D475	130050 骨髄増殖性腫瘍 130050xx99x4xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表さ れた効能又は効果及び用法又は用量（令 和7年5月19日に、医薬品医療機器等法 第14条第13項の規定により、既に承認さ れた効能又は効果及び用法又は用量の変 更について承認されたものに限る。）に 係るものに限る。
8	アミバンタマブ（遺伝 子組換え）	ライブリバント点滴静注350mg	EGFR遺伝子変異陽性の切除不 能な進行・再発の非小細胞肺 癌	G34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9908xx 040040xx99090x 040040xx99091x 040040xx9919xx 040040xx97x8xx 040040xx97x9xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表さ れた効能又は効果及び用法又は用量（令 和7年5月19日に、医薬品医療機器等法 第14条第13項の規定により、既に承認さ れた効能又は効果及び用法又は用量の変 更について承認されたものに限る。）に 係るものに限る。
9	ペランタマブ マホド チン（遺伝子組換え）	ブーレンレップ点滴静注100mg	再発又は難治性の多発性骨髄 腫	C900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生 物 130040xx99x5xx 130040xx99x6xx 130040xx97x50x 130040xx97x51x 130040xx97x6xx	
10	インコボトリスチキ シンA	ゼオマイン筋注用50単位 ゼオマイン筋注用100単位 ゼオマイン筋注用200単位	慢性炎症	G122、G319等	010069 脳卒中の壊死症 010069xx99000x 010069xx97x00x 010070 脳血管障害 010070xx99000x 010070xx9910xx 010070xx02x0xx 010140 筋疾患 (その他) 010140xxxxx0xx 010155 運動ニューロン疾患 010155xxxxx00x 010170 基底核等の寛解疾患 010170xx99x00x 150120 脳性麻痺 150120xx99x0xx 150120xx99x1xx 150120xx97x0xx 160100 頭蓋・頭蓋内損傷 160100xx99x00x 160100xx97x00x 161040 頭蓋の腫瘍性・壊死性 161040xxxxxxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表さ れた効能又は効果及び用法又は用量（令 和7年6月24日に、医薬品医療機器等法 第14条第13項の規定により、既に承認さ れた効能又は効果及び用法又は用量の変 更について承認されたものに限る。）に 係るものに限る。
11	ウバダシチニブ水和物	リンゾナック錠7.5mg リンゾナック錠15mg	既存治療で効果不十分な巨細 胞性動脈炎	M316	070560 重篤な動脈炎を伴う全身性自 己免疫疾患 070560xxxxx0xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表さ れた効能又は効果及び用法又は用量（令 和7年6月24日に、医薬品医療機器等法 第14条第13項の規定により、既に承認さ れた効能又は効果及び用法又は用量の変 更について承認されたものに限る。）に 係るものに限る。
12	グセルクマブ（遺伝子 組換え）	トテムフィア点滴静注200mg トテムフィア皮下注100mgシリンジ トテムフィア皮下注200mgシリンジ トテムフィア皮下注200mgペン	中等症から重症の活動期ク ローン病の治療（既存治療で 効果不十分な場合に限り）	K50\$, M074\$, M091\$	060180 クローン病等 060180xx99x0xx 060180xx99x1xx 060180xx97x0xx 060180xx97x1xx 060180xx01x0xx 060180xx01x1xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表さ れた効能又は効果及び用法又は用量（令 和7年6月24日に、医薬品医療機器等法 第14条第13項の規定により、既に承認さ れた効能又は効果及び用法又は用量の変 更について承認されたものに限る。）に 係るものに限る。
		トテムフィア皮下注200mgシリンジ トテムフィア皮下注200mgペン トテムフィア皮下注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）	K51\$	060185 潰瘍性大腸炎 060185xx97x7xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表さ れた効能又は効果及び用法又は用量（令 和8年2月19日に、医薬品医療機器等法 第14条第13項の規定により、既に承認さ れた効能又は効果及び用法又は用量の変 更について承認されたものに限る。）に 係るものに限る。

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症		診断群分類番号	備 考
				ICD-10 (参考)		
13	ダルベオエチン アルファ (遺伝子組換え)	ネスプ注射液5μgブラシリジン ネスプ注射液10μgブラシリジン ネスプ注射液15μgブラシリジン ネスプ注射液20μgブラシリジン ネスプ注射液30μgブラシリジン ネスプ注射液40μgブラシリジン ネスプ注射液60μgブラシリジン ネスプ注射液120μgブラシリジン ネスプ注射液180μgブラシリジン ダルベオエチン アルファ注5μgシリンジ「KKF」 ダルベオエチン アルファ注10μgシリンジ「KKF」 ダルベオエチン アルファ注15μgシリンジ「KKF」 ダルベオエチン アルファ注20μgシリンジ「KKF」 ダルベオエチン アルファ注30μgシリンジ「KKF」 ダルベオエチン アルファ注40μgシリンジ「KKF」 ダルベオエチン アルファ注60μgシリンジ「KKF」 ダルベオエチン アルファ注120μgシリンジ「KKF」 ダルベオエチン 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	064、0790等	010010 脳腫瘍 010010xx9906xx 06007x 神経、神経腫瘍 06007xxx9910xx 070030 腎臓、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、副腎性副腎皮質腫瘍 100180xx9900xx 100180xx991xxx 100180xx02xxxx 11001x 腎腫瘍 11001xxx9910xx 11001xxx01x0xx 110100 精巣腫瘍 110100xx99x0xx 110100xx97x0xx 110100xx01x0xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量(令和7年6月24日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)に係るものに限る。
14	ニボルマブ (遺伝子組換え)	オブジーボ点滴静注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	切除不能な肝細胞癌	G220	060050 肝、肝内胆管の悪性腫瘍(結実性を含む。) 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx9905xx 060050xx97x4xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量(令和7年6月24日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)に係るものに限る。
15	イビリマブ (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	G220	060050 肝、肝内胆管の悪性腫瘍(結実性を含む。) 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx9905xx 060050xx97x4xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量(令和7年6月24日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)に係るものに限る。
16	ベルズチファン	ワエリレグ錠40mg	①がん化学療法後に増悪した根治切除不能又は転移性の腎臓腫瘍 ②フォン・ヒッペル・リンドウ病関連腫瘍	G301、G64等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9905xx 010010xx9908xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 03001x 頭部副腎性腫瘍 03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx0213xx 06007x 神経、神経腫瘍 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 070590xx99x2xx 070590xx97x0xx 080180 母斑、母斑症 080180xx99xxxx 080180xx970xxx 080180xx971xxx 100180 副腎皮質機能亢進症、副腎性副腎皮質腫瘍 100180xx9901xx 100180xx97x1xx 100190 褐色細胞腫、パラガングリオーマ 100190xx99x1xx 11001x 腎腫瘍 11001xxx99010x 11001xxx99011x 11001xxx97x1xx 11001xxx01x1xx 110100 精巣腫瘍 110100xx99x10x 110100xx99x11x 110100xx97x10x 110100xx97x11x	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量(令和7年6月24日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)に係るものに限る。
17	ソタテルセプト (遺伝子組換え)	エアウィン皮下注用45mg エアウィン皮下注用60mg	肺動脈性肺高血圧症	I270	04026x 肺高血圧性疾患 04026xxx9900xx 04026xxx9901xx 04026xxx9902xx 04026xxx9903xx 04026xxx9904xx 04026xxx99100x 04026xxx99101x 04026xxx9912xx 04026xxx9913xx 04026xxx9914xx 04026xxx97x0xx 04026xxx97x3xx 04026xxx97x4xx 04026xxx01x0xx 04026xxx01x3xx	
18	トアルクエタマブ (遺伝子組換え)	タービー皮下注3mg タービー皮下注40mg	再発又は難治性の多発性骨髄腫(標準的な治療が困難な場合に限る)	G900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx99x2xx 130040xx99x3xx 130040xx97x2xx 130040xx97x3xx	
19	トラメチニブ ジメチルスルホキシド付加物	メキニスト錠0.5mg メキニスト錠2mg	がん化学療法後に増悪した低異型度漿液性卵巣癌	G482、G56	060030 小腸の悪性腫瘍、膵臓の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 120010 眼瞼、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13項の規定による承認事項の一部変更の承認の申請であって、その申請書に添付しなければならない資料について、当該申請に係る事項が医学薬学上公知であると認められる場合その他資料の添付を必要としない合理的理由がある場合において、その申請者の依頼により実施された臨床試験の試験成績に関する資料の添付を省略して行うことが適当と認められるものとして薬事審議会が令和7年7月24日に事前の評価を終了したものに係る効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。
20	ベレマゲン ゲベルバベラ	バイジュベックゲル	栄養障害型表皮水疱症	0812	080110 水疱症 080110xxxxx0xx	

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症		診断分類番号	備 考
				ICD-10 (参考)		
21	リツキシマブ (遺伝子組換え)	リツキサン点滴静注100mg リツキサン点滴静注500mg	自己免疫性溶血性貧血	D590、D591	130090 貧血 (その他) 130090xx99x0xx 130090xx97x0xx	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重要な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、その申請書の依頼により実施された臨床試験の試験成績に関する資料の添付を省略して行うことが適当と認められるものとして薬事審議会が令和7年7月31日に事前の評価を終了したものに係る効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。
22	アバトロンボバグマレイン酸塩	ドフテレット錠20mg	持続性及び慢性免疫性血小板減少症	D693	130110 出血性疾患 (その他) 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。)
23	アカラブルテニブマレイン酸塩水和物	カルケンス錠100mg	マンデル細胞リンパ腫	G831	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x7xx 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9月25日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)
24	パロベグテリバラチド	ヨビバス皮下注168µgペン ヨビバス皮下注294µgペン ヨビバス皮下注420µgペン	副甲狀腺機能低下症	E200、E208、E209	100240 副甲状腺機能低下症 100240xxxxxxx	
25	アテゾリズマブ (遺伝子組換え)	テセントリク点滴静注840mg テセントリク点滴静注1200mg	再発又は難治性の節外性NK/T細胞リンパ腫・鼻型	C860	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx97x2xx 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。)
		テセントリク点滴静注1200mg	切除不能な胸腺癌	G37	040010 胸腺悪性腫瘍、経膈・胸底の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x31x 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。)
26	セミプリマブ (遺伝子組換え)	リプタヨ点滴静注350mg	切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	G34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9903xx 040040xx99041x 040040xx99060x 040040xx99070x 040040xx9913xx 040040xx99141x 040040xx9915xx 040040xx97x3xx 040040xx97x5xx 040040xx97x7xx 040040xx02x4xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量 (令和7年9月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果の変更について承認されたものに限る。)
27	デニルバルマブ (遺伝子組換え)	イミフィンジ点滴静注120mg イミフィンジ点滴静注500mg	①非小細胞肺癌における術前・術後補助療法 ②膀胱癌における術前・術後補助療法	G34\$, G67\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx01x0xx	当該薬剤の注意事項等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。)
					110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x 110070xx99x3xx 110070xx97x3xx 110070xx03x21x	
28	ントラシブ	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	G18\$, G19、G20	060035 結腸 (虫垂を含む。)の悪性腫瘍 060035xx99x6xx 060035xx97x7xx 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。)
					060040 直腸肛門 (直腸S状結腸から肛門)の悪性腫瘍 060040xx99x7xx 060040xx04x7xx	
29	パニツムマブ (遺伝子組換え)	ベクティビックス点滴静注100mg ベクティビックス点滴静注400mg	がん化学療法後に増悪したKRAS G12C変異陽性の治療切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌	G18\$, G19、G20	060035 結腸 (虫垂を含む。)の悪性腫瘍 060035xx99x6xx 060035xx97x7xx 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。)
					060040 直腸肛門 (直腸S状結腸から肛門)の悪性腫瘍 060040xx99x7xx 060040xx04x7xx	
30	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慢性リンパ性白血病 (小リンパ球性リンパ腫を含む)	G830、G911	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x7xx 130030xx97x71x 130030xx011xxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量 (令和7年9月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果の変更について承認されたものに限る。)

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	3-ヨードベンジルグ アニジン (111)	ライアットMIBG-1131静注	MIBG 集積陽性の神経芽腫	G300、C383等	02001 脅威・眼及び付属器の悪性腫瘍 0201xxx99x1xx 03001x 腫瘍悪性腫瘍 03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx99x5xx 03001xxx99x6xx 03001xxx99x70x 03001xxx99x71x 03001xxx99xAxx 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx97x5xx 03001xxx97x7xx 03001xxx0213xx 040010 術前悪性腫瘍、術中・術後の悪 性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx99x4xx 040010xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、直腸の悪性腫 瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx99x4xx 060030xx99x7xx 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 070030 骨髄・骨髄腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 100180 腸胃管癌、膵臓癌、非腫瘍性 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（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。
32	オデビキシパット水和 物	ビルベイ顆粒200ug ビルベイ顆粒600ug	進行性家族性肝内胆汁うっ滞 症に伴うそう痒	K710	060270 副症肝炎、急性肝不全、急性肝 炎 060270xx99x0xx 060270xx99x1xx 060270xx99x4xx 060270xx97x0xx 060270xx97x1xx 060270xx97x40x 060270xx97x41x	
33	ケノデオキシコール酸	フジケノン粒状錠125	脳腫瘍黄色腫症	E755	100335 代謝障害（その他） 100335xx99x00x 100335xx99x01x 100335xx99x10x 100335xx99x11x 100335xx97x0xx 100335xx97x1xx	
34	タレトレクテニブアジ ピン酸塩	イブトロジーカプセル200mg	ROS1融合遺伝子陽性の切除不 能な進行・再発の非小細胞肺 癌	G34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99050x 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 性の切除不能な進行・再発の 非小細胞肺癌	G34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx9916xx 040040xx97x6xx	
36	アバシカンブド ベ ゴルナトリウム	アイザベイ硝子体内注射液20mg/mL	萎縮型加齢黄斑変性における 地図状萎縮の進行抑制	H353	020200 黄斑、緑内障性 020200xx99x0xx 020200xx9700xx 020200xx9710xx	
37	ルテチウムビビボチド テトラキセタン (¹⁷⁷ Lu)	フルヴィクト静注	PSMA 陽性の遠隔転移を有す る去勢抵抗性前立腺癌	G61	110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9903xx 110080xx9904xx 110080xx97x3xx 110080xx97x4xx	
38	ガリウム (⁶⁸ Ga) ジェ ネレータ	ガリアファーム ⁶⁸ Ga/ ⁶⁸ Gaジェネレー タ	陽電子放出断層撮影（PET） イメージングのために承認さ れた放射線用製剤のガリウム (⁶⁸ Ga) 標機	G61	110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx99000x 110080xx99001x 110080xx9901xx 110080xx9902xx 110080xx9903xx 110080xx9904xx 110080xx9907xx 110080xx9910xx 110080xx9911xx 110080xx97x00x 110080xx97x01x 110080xx97x1xx 110080xx97x2xx 110080xx97x3xx 110080xx97x4xx 110080xx03xxxx 110080xx02xxxx 110080xx01xxxx	
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 ない場合に限り）	G700	010130 重症筋無力症 010130xx99x0xx 010130xx99x3xx 010130xx99x4xx 010130xx99x5xx 010130xx97x0xx 010130xx97x4xx	
40	ガリウム (⁶⁸ Ga) ゴゼ トド	ロカメツキット	PSMA 標的療法の前立腺癌患 者への適応判定の補助	G61	110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx99000x 110080xx99001x 110080xx9901xx 110080xx9902xx 110080xx9903xx 110080xx9904xx 110080xx9907xx 110080xx9910xx 110080xx9911xx 110080xx97x00x 110080xx97x01x 110080xx97x1xx 110080xx97x2xx 110080xx97x3xx 110080xx97x4xx 110080xx03xxxx 110080xx02xxxx 110080xx01xxxx	
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 食物アレルギー 080270xxxxxxx 161060 詳細不明の損傷等 161060xx99x0xx 161070 薬物中毒（その他の中毒） 161070xxxxx00x	
42	ボラシニブ クエン 酸水和物	ボラニコ錠10mg	IDH1又はIDH2遺伝子変異陽性 の神経膠腫	G700、C71\$等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9905xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 070030 骨髄・骨髄腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx	

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)		
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	6916	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx9971xx 130030xx97x70x 130030xx97x71x 130030xx010xxx 130030xx011xxx	医薬品医療機器等法第14条第13項の規定による承認事項の一部重要な承認の申請であって、その申請書に添付しなければならない資料について、当該申請に係る事項が医学薬学上公知であると認められる場合その他資料の添付を必要としない合理的理由がある場合において、その申請者の依頼により実施された臨床試験の試験成績に関する資料の添付を省略して行うことが適当と認められるものとして薬事審議会が令和7年10月29日に事前の評価を終了したものに係る効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。
44	イネビズマブ (遺伝子組換え)	ユプリズナ点滴静注100mg	IgG4関連疾患の再燃抑制	K118, K830等	030500 腫瘍の疾患 (その他) 030500xxxxxxx 060340 胆管 (計内外) 結石、胆管炎 060340xx99x0xx 060340xx99x1xx 060340xx97x0xx 060340xx97x1xx 060340xx03x00x 060340xx03x01x 060340xx03x1xx 060340xx0200xx 060340xx0201xx 060340xx02100x 060340xx02101x 060340xx0211xx 060340xx0100xx 060360 骨髄腫 (播種性を含む。) 自己免疫性腫瘍、悪性腫瘍 060360xx99x0xx 060360xx99x1xx 060360xx97x0xx 060360xx97x1xx 060360xx03x00xx 060360xx03x1xx 060360xx02xxxx 060360xx01x0xx 060360xx01x1xx 070560 悪性な腫瘍病変に伴う全身性骨 己免疫疾患 070560xxxxx0xx 070560xxxxx1xx 070560xxxxx2xx 070560xxxxx3xx 070560xxxxx4xx 070560xxxxx5xx 070560xxxxx8xx 070560xxxxx9xx 110280 骨髄腫 (播種性・骨髄内腔性腫 瘍・慢性骨不全) 110280xx99000x 110280xx99001x 110280xx9901xx 110280xx99020x 110280xx99021x 110280xx9903xx 110280xx991xxx 110280xx97x00x 110280xx97x01x 110280xx97x1xx 110280xx97x2xx 110280xx97x3xx 110280xx03x00x 110280xx03x01x 110280xx03x10x 110280xx03x11x 110280xx02x00x 110280xx02x01x 110280xx02x1xx 110280xx02x2xx 110280xx02x3xx 110280xx01x0xx 110280xx01x20x 110280xx01x21x 110420 水腎症等 110420xx99xx0x 110420xx99xx1x 110420xx97xxxx 110420xx02xx0x 110420xx02xx1x 110420xx01xxxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量 (令和7年11月20日に、医薬品医療機器等法第14条第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。
45	エンコラフェニブ	ビラフトピカブセル50mg ビラフトピカブセル75mg	BRAF遺伝子変異を有する治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌	C18\$, C19, C20	060035 結腸 (虫垂を含む。) の悪性腫 瘍 060035xx97x6xx 060035xx97x7xx 060035xx02x6xx 060040 直腸肛門 (直腸S状部から肛 門) の悪性腫瘍 060040xx9706xx 060040xx9707xx 060040xx04x6xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量 (令和7年11月20日に、医薬品医療機器等法第14条第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。
46	レボトレクテニブ	オータイロカブセル40mg オータイロカブセル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 010010xx9905xx 010010xx9908xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 020010 骨髄・髄液及び付属器の悪性腫瘍 020010xx99x1xx 030010 頭頸部悪性腫瘍 030010xx99x3xx 030010xx99x40x 030010xx99x41x 030010xx97x5xx 030010xx97x4xx 030010xx0213xx 040010 骨髄悪性腫瘍、乳腺・胸腺の悪 性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx97x3xx 040050 乳腺腫瘍、胸腺腫瘍 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx97x3xx 050010 心臓の悪性腫瘍 050010xxxxxxx 060010 食道の悪性腫瘍 (頸部を含 む。) 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x30x 060010xx97x31x 060010xx97x40x 060010xx97x41x 060010xx02x4xx 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx9902xx 060020xx9903xx 060020xx97x2xx 060020xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、膵臓の悪性腫 瘍 060030xx99x2xx 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060035 結腸 (虫垂を含む。) の悪性腫 瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx02x3xx 060035xx0103xx 060040 直腸肛門 (直腸S状部から肛 門) の悪性腫瘍 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9712xx 060040xx0303xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量 (令和7年11月20日に、医薬品医療機器等法第14条第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
					<p>060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍(肝臓性を含む。)</p> <p>060050xx9903xx 060050xx99041x 060050xx97x4xx</p> <p>060060 胆管・肝外胆管の悪性腫瘍</p> <p>060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx</p> <p>060070 膵臓・膵臓の腫瘍</p> <p>060070xx9903xx 060070xx9904xx 060070xx9914xx 060070xx97x3xx 060070xx97x4xx</p> <p>070030 音聲・音聲腫瘍</p> <p>070030xx97x1xx 070030xx01x1xx</p> <p>070040 声の悪性腫瘍(聲帯を除く。)</p> <p>070040xx99x2xx 070040xx99x3xx 070040xx97x2xx 070040xx97x3xx 070040xx02x2xx 070040xx02x3xx</p> <p>070041 喉頭の悪性腫瘍(声帯を除く。)</p> <p>070041xx99x2xx 070041xx97x2xx 070041xx97x3xx</p> <p>080005 黒色腫</p> <p>080005xx99x1xx</p> <p>080006 皮膚の悪性腫瘍(黒色腫以外)</p> <p>080006xx99x2xx 080006xx99x3xx 080006xx01x3xx</p> <p>090010 乳房の悪性腫瘍</p> <p>090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx</p> <p>100020 甲状腺の悪性腫瘍</p> <p>100020xx99x1xx</p> <p>100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍</p> <p>100030xx99x1xx 100030xx97x1xx</p> <p>100180 副腎皮質腺癌(下垂体・副腎性)</p> <p>100180xx97x1xx</p> <p>110010 腎腫瘍</p> <p>110010xx99010x 110010xx99011x 110010xx97x1xx 110010xx01x1xx</p> <p>110020 腎臓の悪性腫瘍</p> <p>110020xx99x1xx</p> <p>110050 後腹膜疾患</p> <p>110050xx99x1xx 110050xx97x1xx 110050xx02x1xx 110050xx01x1xx</p> <p>110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍</p> <p>110060xx99x20x 110060xx99x21x 110060xx97x2xx 110060xx01x2xx</p> <p>110070 膀胱腫瘍</p> <p>110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x</p> <p>110080 前立腺の悪性腫瘍</p> <p>110080xx9903xx 110080xx9907xx 110080xx97x3xx</p> <p>110100 精巣腫瘍</p> <p>110100xx99x10x 110100xx99x11x 110100xx97x10x 110100xx97x11x</p> <p>120010 睪丸・子宮附件の悪性腫瘍</p> <p>120010xx99x2xx 120010xx99x3xx 120010xx97x2xx 120010xx97x30x 120010xx97x31x 120010xx01x5xx</p> <p>120020 子宮頸・陰部の悪性腫瘍</p> <p>120020xx99x4xx 120020xx97x3xx 120020xx97x4xx 120020xx01x4xx</p> <p>120030 外陰の悪性腫瘍</p> <p>120030xx99x2xx 120030xx99x3xx</p> <p>120040 陰の悪性腫瘍</p> <p>120040xx99x2xx</p> <p>180050 その他の悪性腫瘍</p> <p>180050xx99x1xx 180050xx97x1xx</p>	
47	ベネトクラス	ベネクレスタ錠10mg ベネクレスタ錠50mg ベネクレスタ錠100mg	慢性リンパ性白血病(小リンパ球性リンパ腫を含む)	C830、C911	<p>130030 非ホジキンリンパ腫</p> <p>130030xx99x7xx 130030xx99x8xx 130030xx97x70x 130030xx97x71x 130030xx97x8xx 130030xx97x9xx 130030xx011xxx</p>	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量(令和7年11月20日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)に係るものに限る。
48	ダラツムマブ(遺伝子組換え)ノボルヒアルロニダーゼ アルファ(遺伝子組換え)	ダラキューロ配合皮下注	高リスクのくすぶり型多発性骨髄腫における進展遅延	C900	<p>130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物</p> <p>130040xx97x50x</p>	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量(令和7年11月20日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。)に係るものに限る。

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症		診断群分類番号	備 考
				ICD-10 (参考)		
49	メトロナゾール	アナメトロ点滴静注液500mg	1. 細菌性感染症 <適応菌種> 本剤に感性的な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 ・深天性皮膚感染症 ・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、腹腔内膿瘍 ・胆嚢炎、肝臓炎 ・化膿性髄膜炎 ・脳膿瘍 2. 感染性腸炎 <適応菌種> 本剤に感性的なクロストリジウム・デファイシル <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 脳脊髄の感染に伴う発症 010080xx99x0x0 040080 肺炎等 0400801099x0xx 0400801097x0xx 0400801199x0xx 0400801197x0xx 060150 虫垂炎 060150xx03xxxx 060335 胆嚢炎等 060335xx0200xx 060390 細菌性腸炎 060390xxxxx00x 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 妊産婦前症候群、低出生体重児に關連する障害 140010x199x0xx 140010x199x1xx 140010x197x0xx 140010x197x1xx 140010x299x0xx 140010x299x1xx 140010x297x0xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和7年11月20日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
50	人乳／グリセリン酸カルシウム／グルコン酸カルシウム水和物／塩化カルシウム水和物／無水クエン酸ナトリウム／クエン酸カリウム／リン酸一水素マグネシウム／硫酸亜鉛水和物／塩化ナトリウム／硫酸銅及び人乳	プリミフォート経腸用液6 プリミフォート経腸用液8 プリミフォート経腸用液CF	極低出生体重児等の体重増加不全を呈する新生児及び乳児の栄養管理	(特定できない)	全ての診断群分類番号	
51	セビアブテリン	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	タグラキソフスブ（遺伝子組換え）	エルゾンリス点滴静注1000µg	球形形質細胞様球状細胞腫瘍	G927	130010 急性白血症 130010xx97x2xx	
53	タフアントマブ（遺伝子組換え）	ミンジュピ点滴静注用200mg	再発又は難治性の濾胞性リンパ腫	G82\$	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x0xx 130030xx97x0xx 130030xx010xxx 130030xx011xxx	
54	アミバンタマブ（遺伝子組換え）／ボルヒアルロニダーゼ アルファ（遺伝子組換え）	リプロファズ配合皮下注	EGFR遺伝子エクソン20挿入変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌およびEGFR遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	C34\$	040040 筋の悪性腫瘍 040040xx9908xx 040040xx99090x 040040xx99091x 040040xx9918xx 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	G82\$	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99xx 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項の規定により承認されたものに限る。）に係るものに限る。
56	テゼバマブ（遺伝子組換え）	テゼスバイア皮下注210mgシリンジ テゼスバイア皮下注210mgペン	鼻茸を伴う慢性副鼻腔炎（既存治療で効果不十分な患者に限る）	J32\$	030350 慢性副鼻腔炎 030350xxxxxxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和8年2月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
57	ロベグインターフェロン アルファ-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（既存治療で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7年12月22日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
58	アトゲパント水和物	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、頭痛薬様群（その他） 010240xxxxxxx	
59	フェニル酪酸グリセロール	ラヴィクティ内用液1.1g/mL	尿素サイクル異常症	E722	100335 代謝障害（その他） 100335xx99x00x 100335xx99x01x 100335xx99x10x 100335xx99x11x 100335xx97x0xx 100335xx97x1xx	
60	デベモキマブ（遺伝子組換え）	エキシデンサー皮下注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） ○鼻茸を伴う慢性副鼻腔炎（既存治療で効果不十分な患者に限る）	J32\$, J45\$, J46	030350 慢性副鼻腔炎 030350xxxxxxx 040100 喘息 040100xxxxx2xx	