

薬効・薬価リスト平成28年版 追補  
(平成28年5月24日告示・25日適用)

内 用 薬

先	イムブルビカカプセル	140mg1カプセル 劇	9,367.00
	140mg (ヤンセン)	4291043M1027/622487901	

4291 抗悪性腫瘍剤 イブルチニブ  
**適応** 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）。  
**用法** 1日1回420mg,経口投与。状態により適宜減量。  
**禁忌** ①本剤（成分）に過敏症の既往歴②中等度以上の肝機能障害  
 ③ケトコナゾール,イトラコナゾール,クラリスロマイシンを投与中  
 ④妊婦・妊娠している可能性の婦人  
 (薬価基準収載日：平 28.5.25, 投与：14日まで)

先	サブリル散分包 500mg	500mg1包 劇	1,487.00
	(サノフィ=アルフレッサファーマ)	1139013B1026/622494501	

1139i 抗てんかん剤 ビガバトリン  
**適応** 点頭てんかん。  
**用法** 生後4週以上は1日50mg/kg,2回分割経口投与から開始。症状に応じ3日以上あけて1日50mg/kgを超えない範囲で漸増。1日量は150mg/kg又は3gのいずれか低い方まで。用時溶解。  
**禁忌** ①本剤（成分）に過敏症の既往歴②SRSPの規定を遵守できない者  
 (薬価基準収載日：平 28.5.25, 投与：14日まで)

先	ジカディアカプセル	150mg1カプセル 劇	6,297.00
	150mg (ノバルティス)	4291044M1021/622485301	

4291 抗悪性腫瘍剤 セリチニブ  
**適応** クリゾチニブに抵抗性又は不耐容の ALK 融合遺伝子陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌。  
**用法** 1日1回750mg,空腹時経口投与。状態により適宜減量。  
**禁忌** 本剤（成分）に過敏症の既往歴  
 (薬価基準収載日：平 28.5.25, 投与：14日まで)

先	シクレスト舌下錠 5mg	5mg1錠 劇	274.00
	(MeijiSeika)	1179056F1021/622496801	
先	舌下錠 10mg	10mg1錠 劇	411.00
		1179056F2028/622496901	

1179i 抗精神病剤 アセナピンマレイン酸塩  
**適応** 統合失調症。  
**用法** 1回5mg,1日2回舌下投与から開始。維持量1回5mg,1日2回。最高量1回10mg,1日2回まで。年齢・症状により適宜増減。  
**禁忌** ①本剤（成分）に過敏症の既往歴②昏睡状態③バルビツール酸誘導体等の中枢神経抑制剤の強い影響下にある者④アドレナリンを投与中⑤重度の肝機能障害 (Child-Pugh分類C) **併禁** アドレナリン (ボスミン)  
 (薬価基準収載日：平 28.5.25, 投与：14日まで)

先	タグリッソ錠 40mg	40mg1錠 劇	12,482.50
	(アストラゼネカ)	4291045F1027/622472001	
先	錠 80mg	80mg1錠 劇	23,932.60
		4291045F2023/622472101	

4291 抗悪性腫瘍剤 オシメルチニブメシル酸塩  
**適応** EGFR チロシンキナーゼ阻害薬に抵抗性の EGFR T7-90M 変異陽性の手術不能又は再発非小細胞肺癌。  
**用法** 1日1回80mg,経口投与。状態により適宜減量。  
**保険** EGFR T790M 変異陽性を確認した検査の実施年月日を診療報酬明細書の摘要欄に記入する (平 28.5.24 保医発 0524 第1号)。  
**禁忌** ①本剤（成分）に過敏症の既往歴②妊婦・妊娠している可能性の婦人  
 (薬価基準収載日：平 28.5.25, 投与：14日まで)

先	タフィンラーカプセル	50mg1カプセル 劇	4,860.60
	50mg (ノバルティス)	4291046M1020/622484901	
先	カプセル	75mg1カプセル 劇	7,156.50
	75mg	4291046M2027/622485001	

4291 抗悪性腫瘍剤 ダブラフェニブメシル酸塩  
**適応** BRAF 遺伝子変異を有する根治切除不能な悪性黒色腫。  
**用法** 1回150mg,1日2回,空腹時経口投与。状態により適宜減量。  
**保険** BRAF 遺伝子変異を確認した検査の実施年月日を診療報酬明細書の摘要欄に記入する (平 28.5.24 保医発 0524 第1号)。  
**禁忌** ①本剤（成分）に過敏症の既往歴②妊婦・妊娠している可能性の婦人  
 (薬価基準収載日：平 28.5.25, 投与：14日まで)

先	フィコンパ錠 2mg	2mg1錠	189.70
	(エーザイ)	1139014F1022/622484601	
先	錠 4mg	4mg1錠	310.20
		1139014F2029/622484701	

1139i 抗てんかん剤 ペランパネル水和物  
**適応** 他の抗てんかん薬で十分な効果が認められないてんかん患者の次の発作に対する抗てんかん薬との併用療法/部分発作 (二次性全般化発作を含む),強直間代発作。  
**用法** 成人・12歳以上の小児1日1回2mg,就寝前経口投与より開始。その後1週間以上の間隔をあげ2mgずつ漸増。本剤の代謝を促進する抗てんかん薬を併用しない場合の維持量1日1回8mg,併用する場合の維持量1日1回8~12mg。症状により1週間以上の間隔をあげ2mgずつ適宜増減。1日最高12mg。  
 注) ①他の抗てんかん薬と併用。②本剤投与中に本剤の代謝を促進する抗てんかん薬 (カルバマゼピン,フェニトイン) を開始又は中止する際は,必要に応じ1日最高量12mgまでの範囲で適切に用量変更を行う。③軽度の肝機能障害患者は1日最高8mg,中等度の肝機能障害患者は1日最高4mg。  
**禁忌** ①本剤（成分）に過敏症の既往歴②重度の肝機能障害  
 (薬価基準収載日：平 28.5.25, 投与：14日まで)

(※次頁に続く)

薬効・薬価リスト平成28年版 追補  
(平成28年5月24日告示・25日適用)

外用薬

先 プリマキン錠 15mg「サノフィ」 15mg1錠 劇 2,211.80  
(サノフィ) 6419005F1020/622500501

6419i 抗マラリア剤 プリマキンリン酸塩

適応 三日熱マラリア及び卵型マラリア。

用法 成人 1日1回 30mg,小児 1日1回 0.5mg/kg (最大30mg),14日間食後経口投与。

注) 本剤は赤血球中の原虫の殺滅に対する他の抗マラリア剤による治療後に使用。

禁忌 ①本剤(成分)に過敏症の既往歴②グルコース-6-リン酸脱水素酵素(G6PD)欠損症③妊婦・妊娠している可能性の婦人  
(薬価基準収載日:平28.5.25,投与:14日まで)

先 マラロン小児用配合錠 1錠 劇 161.50  
(GSK) 6419101F2026/622500601

6419J 抗マラリア剤 アトバコン・プログアニル塩酸塩

適応 マラリア。

用法 アトバコン・プログアニル塩酸塩として〔治療〕次の用量を3日間,食後経口投与。成人 1日1回1000mg・400mg。小児 体重に応じ1日1回,5~8kg:125mg・50mg(小児用配合錠:2錠),9~10kg:187.5mg・75mg(同3錠),11~20kg:250mg・100mg,21~30kg:500mg・200mg,31~40kg:750mg・300mg,40kg超:1000mg・400mg。〔予防〕次の用量をマラリア流行地域到着 24~48時間前より開始,流行地域滞在中及び流行地域を離れた後7日間,毎日食後経口投与。成人 1日1回250mg・100mg。小児 体重に応じ1日1回,11~20kg:62.5mg・25mg(同1錠),21~30kg:125mg・50mg(同2錠),31~40kg:187.5mg・75mg(同3錠),40kg超:250mg・100mg。

注) 投与量に応じ錠数が最も少なくなる製剤を選択。

保険料 マラリアの治療に使用した場合に限り算定(平28.5.24保医発0524第1号)。

禁忌 [共通:治療及び予防]本剤(成分)に過敏症の既往歴 [予防の目的で投与する場合]重度の腎障害  
(薬価基準収載日:平28.5.25,投与:14日まで)

先 メキニスト錠 0.5mg 0.5mg1錠 劇 7,731.70  
(ノバルティス) 4291047F1026/622485101

先 " 錠 2mg 2mg1錠 劇 29,021.00  
4291047F2022/622485201

4291 抗悪性腫瘍剤 トラメチニブ ジメチルスルホキシド付加物

適応 BRAF 遺伝子変異を有する根治切除不能な悪性黒色腫。

用法 ダブラフェニブとの併用で1日1回2mg,空腹時経口投与。状態により適宜減量。

保険料 BRAF 遺伝子変異を確認した検査の実施年月日を診療報酬明細書の摘要欄に記入する(平28.5.24保医発0524第1号)。

禁忌 本剤(成分)に過敏症の既往歴  
(薬価基準収載日:平28.5.25,投与:14日まで)

先 マーデュオックス軟膏 1g 劇 231.00  
(中外=マルホ) 2699804M1023/622484501

2699J 尋常性乾癬治療剤 マキサカルシトール・ベタメタゾン酪酸エステルプロピオン酸エステル

適応 尋常性乾癬。

用法 1日1回,適量を患部に塗布。

注) 1日使用量250μg(製剤として10g)まで。

禁忌 ①本剤(成分)に過敏症の既往歴②細菌・真菌・スピロヘータ・ウイルス皮膚感染症・動物性皮膚疾患(疥癬,けじらみ等)③潰瘍(ペーチェット病は除く),第2度深在性以上の熱傷・凍傷  
(薬価基準収載日:平28.5.25,投与:14日まで)

注射薬

先 アディノベイト静注用 500国際単位1瓶(溶解液付) 静 59,372  
500 (バクスアルタ) 6343446D1020/622488001

先 " 静注用 1,000国際単位1瓶(溶解液付) 静 110,104  
1000 6343446D2027/622488101

先 " 静注用 2,000国際単位1瓶(溶解液付) 静 204,184  
2000 6343446D3023/622488201

6343 ペグ化遺伝子組換え血液凝固第Ⅷ因子製剤 ルリオクトコグアルファペゴル(遺伝子組換え)

適応 血液凝固第Ⅷ因子欠乏患者における出血傾向の抑制。

用法 添付溶解液5mLで溶解。成人・12歳以上の小児1回10~30国際単位/kg,10mL/分を超えない速度で緩徐に静注。状態により適宜増減。定期投与 成人・12歳以上の小児1回40~50国際単位/kgを週2回。状態に応じ1回60国際単位/kgに増量可。

保険料 針及び注入器付の製品であるので,在宅自己注射指導管理料を算定する場合,注入器加算及び注入器用注射針加算は算定できない(平28.5.24保医発0524第1号)。

先 カヌマ点滴静注液 20mg 20mg10mL1瓶 劇 1,277,853  
(アレクシオン) 3959419A1026/622471701

3959i ライソゾーム酸性リパーゼ欠損症治療剤 セバリパーゼアルファ(遺伝子組換え)

適応 ライソゾーム酸性リパーゼ欠損症(コレステロールエステル蓄積症,ウォルマン病)。

用法 1回1mg/kg,2週に1回点滴静注。効果不十分な場合,1回3mg/kg,2週に1回又は週1回まで増量。乳児期発症の急速進行性の場合 1回1mg/kg,週1回点滴静注。効果不十分な場合,1回3mg/kg,週1回まで増量。以上,状態により適宜増減。

注) ①状態をみながら2時間以上かけて点滴静注。1mg/kg投与で忍容性が良好な場合は1時間以上かけて点滴静注可(4mL/kg/時まで)。②最終濃度が0.1~1.5mg/mLとなるよう③生理食塩水で希釈。④コレステロールエステル蓄積症:肝障害が急速に進行するような重症患者に限り1回3mg/kg,週1回まで増量可。

(※次頁に続く)

※「薬効・薬価リスト」追補の無断複製・転載を禁じます

薬効・薬価リスト平成28年版 追補  
(平成28年5月24日告示・25日適用)

先	コバルトトリイ静注用	250 国際単位1瓶(溶解液付) 静	26,680
	250 (バイエル)	6343447D1025/622489301	
先	" 静注用	500 国際単位1瓶(溶解液付) 静	49,477
	500	6343447D2021/622489401	
先	" 静注用	1,000 国際単位1瓶(溶解液付) 静	91,753
	1000	6343447D3028/622489501	
先	" 静注用	2,000 国際単位1瓶(溶解液付) 静	170,154
	2000	6343447D4024/622489601	
先	" 静注用	3,000 国際単位1瓶(溶解液付) 静	244,197
	3000	6343447D5020/622489701	

6343 遺伝子組換え型血液凝固第Ⅷ因子製剤 オクトコグベータ (遺伝子組換え)

**適応** 血液凝固第Ⅷ因子欠乏患者における出血傾向の抑制。

**用法** 添付溶解液全量で溶解。1回10～30国際単位/kg,5mL/分を超える速度を避けて緩徐に静注。状態により適宜増減。  
**定期投与** 1回20～40国際単位/kg,週2～3回。12歳以下の小児は1回25～50国際単位/kg,週2～3回又は隔日。

**保険料** 針及び注入器付の製品であるので、在宅自己注射指導管理料を算定する場合、注入器加算及び注入器用注射針加算は算定できない(平28.5.24保医発0524第1号)。

先	ゾーフィゴ静注	1回分 劇	684,930
	(バイエル)	4291432A1025/622489201	

4291 抗悪性腫瘍剤 塩化ラジウム (<sup>223</sup>Ra)

**適応** 骨転移のある去勢抵抗性前立腺癌。

**用法** 1回55kBq/kg,4週間間隔で最大6回まで、緩徐に静注。

先	ヌーカラ皮下注用 100mg	100mg1 瓶 劇	175,684
	(GSK)	2290401D1020/622489001	

2290i ヒト化抗IL-5モノクローナル抗体 メポリズマブ(遺伝子組換え)

**適応** 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難治の患者に限る)。

**用法** 成人・12歳以上の小児1回100mg,4週間ごとに皮下注。

注) 1瓶を1.2mLの◎注射用水で用時溶解して使用。

**禁忌** 本剤(成分)に過敏症の既往歴