

『医科点数表の医薬品がわかる診療報酬×薬剤リスト 平成30年版』
追補のお知らせ

次の告示・通知により，本書の内容に変更が生じたので，ここに追補します。

[平 30.5.22 収載新薬に係る変更]

2018年6月11日

診療報酬×薬剤リスト平成30年版 追補
(平成30年6月11日提供)

[平30.5.22 記載新薬に係る変更]

【第I部 診療報酬編 追補】

頁	段	対象項目	変更前	変更後
105	右	C101 在宅自己注射指導 管理料 ■特掲診療料の施設基準等(②)	ゴリムマブ製剤(⇒ 40)	ゴリムマブ製剤(⇒ 40) <u>エミシズマブ製剤(⇒41)</u>
130	右	C200 薬剤 ■掲示事項等(①)	及びゴリムマブ製剤(⇒ 70)	<u>ゴリムマブ製剤(⇒70)</u> <u>及びエミシズマブ製剤(⇒71)</u>

頁	表組内に追加する成分/品名
49 ～ 62	(既存の B008 1 抗悪性腫瘍剤 に追加) シロリムス 4291 腫瘍用薬>その他の腫瘍用薬>その他の抗悪性腫瘍用剤 Ⓣ 既ラパリムスゲル0.2%
92 ～ 98	(既存の B008 10 糖尿病用剤 に追加) シタグリブチンリン酸塩水和物・イブラグリフロジン L-プロリン配合剤 3969J その他の代謝性医薬品>糖尿病用剤>配合剤 Ⓣ 既スージャヌ配合錠
100	(既存の B008 12 抗HIV薬 に追加) ラルテグラビルカリウム 6250i 化学療法剤>抗ウイルス剤>その他 Ⓣ 既アイセントレス錠600mg
116	4.1 エミシズマブ製剤 エミシズマブ(遺伝子組換え) 6343 生物学的製剤>血液製剤類>血漿分画製剤 Ⓣ 既ヘムライブラ皮下注30mg C151× C153× Ⓣ 既ヘムライブラ皮下注60mg C151× C153× Ⓣ 既ヘムライブラ皮下注90mg C151× C153× Ⓣ 既ヘムライブラ皮下注105mg C151× C153× Ⓣ 既ヘムライブラ皮下注150mg C151× C153×
163 ～ 170	(既存の C200 59 注射用抗菌薬 に追加) テジソリドリン酸エステル 6249i 化学療法剤>合成抗菌剤>その他 Ⓣ 既シベクトロ点滴静注用200mg
172	7.1 エミシズマブ製剤 エミシズマブ(遺伝子組換え) 6343 生物学的製剤>血液製剤類>血漿分画製剤 Ⓣ 既ヘムライブラ皮下注30mg C101 Ⓣ 既ヘムライブラ皮下注60mg C101

※「診療報酬×薬剤リスト」追補の無断複製・転載を禁じます

診療報酬×薬剤リスト平成30年版 追補
(平成30年6月11日提供)

	<p>④錠ヘムライブラ皮下注90mg C101</p> <p>④錠ヘムライブラ皮下注105mg C101</p> <p>④錠ヘムライブラ皮下注150mg C101</p>
310	(既存の療担規則(2) 3 <14日分を限度とする内服薬,外用薬,注射薬> 薬価収載後1年未満の新薬 に追加)
～	エボカルセト 3999i その他の代謝性医薬品>他に分類されない代謝性医薬品>その他
312	<p>④錠オルケディア錠1mg F14日</p> <p>④錠オルケディア錠2mg F14日</p>
	エミシズマブ(遺伝子組換え) 6343 生物学的製剤>血液製剤類>血漿分画製剤
	<p>④錠ヘムライブラ皮下注30mg</p> <p>④錠ヘムライブラ皮下注60mg</p> <p>④錠ヘムライブラ皮下注90mg</p> <p>④錠ヘムライブラ皮下注105mg</p> <p>④錠ヘムライブラ皮下注150mg</p>
	ゲセルクマブ(遺伝子組換え) 3999i その他の代謝性医薬品>他に分類されない代謝性医薬品>その他
	④錠トレムフィア皮下注100mg シリンジ
	コンドリアーゼ 3999i その他の代謝性医薬品>他に分類されない代謝性医薬品>その他
	④錠ヘルニコア椎間板注用1.25単位
	シタグリプチンリン酸塩水和物・イブラグリフロジン L-プロリン配合剤
	3969J その他の代謝性医薬品>糖尿病用剤>配合剤
	(※「新医薬品に係る14日間の投薬期間制限は適応されない」とする通知がある)
	④錠スージャヌ配合錠
	シロリムス 4291 腫瘍用薬>その他の腫瘍用薬>その他の抗悪性腫瘍用剤
	④錠ラパリムスゲル0.2% F14日
	テジソリドリン酸エステル 6249i 化学療法剤>合成抗菌剤>その他
	④錠シベクトロ錠200mg F14日
	④錠シベクトロ点滴静注用200mg
	ペマフィブラート 2183 循環器用薬>高脂血症用剤>クロフィブラート系製剤
	④錠パルモディア錠0.1mg F14日
	ホスラブコナゾール L-リシンエタノール付加物 6290i 化学療法剤>その他の化学療法剤>その他
	④錠ネイリンカプセル100mg F14日
	ミガーラスタット塩酸塩 3999i その他の代謝性医薬品>他に分類されない代謝性医薬品>その他
	④錠ガラフォルドカプセル123mg F14日
	ラサギリンメシル酸塩 1169i 中枢神経系用薬>抗パーキンソン剤>その他
	④錠アジレクト錠0.5mg F14日
	④錠アジレクト錠1mg F14日

※「診療報酬×薬剤リスト」追補の無断複製・転載を禁じます

診療報酬×薬剤リスト平成30年版 追補
(平成30年6月11日提供)

ラルテグラビルカリウム	6250i 化学療法剤＞抗ウイルス剤＞その他
(※「新医薬品に係る14日間の投薬期間制限は適応されない」とする通知がある)	
① ㊦ アイセントレス錠600mg	
レテルモビル	6250i 化学療法剤＞抗ウイルス剤＞その他
① ㊦ プレバイミス錠240mg F14日	
② ㊦ プレバイミス点滴静注240mg	

【第Ⅱ部 薬剤リスト編 追補】

① ㊦ アイセントレス錠600mg (MSD)
ラルテグラビルカリウム 6250i HIVインテグラーゼ阻害剤
A除 B008H ⇒ 12 F30日除 老健 老健/処

【保険通知】 新医薬品(医薬品医療機器等法第14条の4第1項第1号に規定する新医薬品をいう。)については、揭示事項等告示第10第2号(1)に規定する新医薬品に係る投薬期間制限(14日分を限度とする。)が適用されるが、揭示事項等告示の改正によって、新たにスージャマ配合錠及びアイセントレス錠600mgが当該制限の例外とされた。(平30.5.21保医発0521第8号)

【添文メモ】 400mg錠とは用法が異なる

① ㊦ アジレクト錠0.5mg (武田)
① ㊦ アジレクト錠1mg (武田)
ラサギリンメシル酸塩 1169i パーキンソン病治療剤

F14日

① ㊦ エポカルセト 3999i その他の代謝性医薬品＞他に分類されない代謝性医薬品＞その他
⇒オルケディア

① ㊦ エミシズマブ(遺伝子組換え) 6343 生物学的製剤＞血液製剤類＞血漿分画製剤
⇒ヘムライブラ

【保険通知】 ①エミシズマブ製剤について、揭示事項等告示第10第1号の「療担規則第20条第2号ト及び療担基準第20条第3号トの厚生労働大臣が定める保険医が投与することができる注射薬」として定めたものであること。(平30.5.21保医発0521第8号) ②エミシズマブ製剤について、特掲診療料の施設基準等別表第9「在宅自己注射指導管理料、注入器加算、間歇注入シリンジポンプ加算、持続血糖測定器加算及び注入器用注射針加算に規定する注射薬」として定めたものであること。(平30.5.21保医発0521第8号) ③⇒ヘムライブラ

① ㊦ オルケディア錠1mg (協和発酵キリン)
① ㊦ オルケディア錠2mg (協和発酵キリン)
エポカルセト 3999i カルシウム受容体作動薬

F14日

① ㊦ ガラフォールドカプセル123mg (Amicus)
ミガラスタット塩酸塩 3999i ファブリー病治療剤

F14日

① ㊦ ゲセルクマブ(遺伝子組換え) 3999i その他の代謝性医薬品＞他に分類されない代謝性医薬品＞その他
⇒トレミア

① ㊦ コンドリアーゼ 3999i その他の代謝性医薬品＞他に分類されない代謝性医薬品＞その他
⇒ヘルニコア

① ㊦ シタグリプチンリン酸塩水和物・イブラグリフロジン L-プロリン配合剤 3969J その他の代謝性医薬品＞糖尿病用剤＞配合剤
⇒スージャマ

【保険通知】 ⇒スージャマ

① ㊦ シベクトロ錠200mg (バイエル)
テジゾリドリン酸エステル 6249i オキサゾリジノン系合成抗菌剤

F14日

【保険通知】 本製剤の使用に当たっては、耐性菌の発現を防ぐため、次のことに注意すること。①感染症の治療に十分な知識と経験を持つ医師又はその指導のもとで行うこと。②原則として他の抗菌剤及び本製剤に対する感受性(耐性)を確認すること。③投与期間は、感染部位、重症度、患者の症状等を考慮し、適切な時期に、本製剤の継続投与が必要か判定し、疾患の治療上必要な最小限の期間の投与にとどめること。(平30.5.21保医発0521第8号)

② ㊦ シベクトロ点滴静注用200mg (バイエル)
テジゾリドリン酸エステル 6249i オキサゾリジノン系合成抗菌剤

C200 ⇒ 59

【保険通知】 本製剤の使用に当たっては、耐性菌の発現を防ぐため、次のことに注意すること。①感染症の治療に十分な知識と経験を持つ医師又はその指導のもとで行うこと。②原則として他の抗菌剤及び本製剤に対する感受性(耐性)を確認すること。③投与期間は、感染部位、重症度、患者の症状等を考慮し、適切な時期に、本製剤の継続投与が必要か判定し、疾患の治療上必要な最小限の期間の投与にとどめること。(平30.5.21保医発0521第8号)

① ㊦ シロリムス 4291 腫瘍用薬＞その他の腫瘍用薬＞その他の抗悪性腫瘍用剤
⇒パリムス

① ㊦ スージャマ配合錠 (MSD)
シタグリプチンリン酸塩水和物・イブラグリフロジン L-プロリン配合剤 3969J 2型糖尿病治療剤

B008H ⇒ 10

【保険通知】 ①新医薬品(医薬品医療機器等法第14条の4第1項第1号に規定する新医薬品をいう。)については、揭示事項等告示第10第2号(1)に規定する新医薬品に係る投薬期間制限(14日分を限度とする。)が適用されるが、揭示事項等告示の改正によって、新たにスージャマ配合錠及びアイセントレス錠600mgが当該制限の例外とされた。(平30.5.21保医発0521第8号) ②①効能・効果:2型糖尿病(ただし、シタグリプチンリン酸塩水和物及びイブラグリフロジン L-プロリンの併用による治療が適切と判断される場合に限る。)であること。②保険適用上の取扱い:ア 糖尿病の診断が確立した患者に対してのみ適用を考慮すること。糖尿病以外にも耐糖能異常・尿糖陽性等、糖尿病類似の症状(腎性糖尿、甲状腺機能異常等)を有する疾患があることに留意すること。イ 本製剤を2型糖尿病治療の第一選択薬として用いないこと。ウ 原則として、既にシタグリプチン50mg1日1回及びイブラグリフロジン50mg1日1回を併用し状態が安定している場合、あるいはシタグリプチン50mg1日1回又はイブラグリフロジン50mg1日1回の単剤治療により効果不十分な場合に、本製剤の使用を検討すること。エ 本製剤投与中において、本製剤の投与がシタグリプチン及びイブラグリフロジンの各単剤の併用よりも適切であるか慎重に判断すること。(平30.5.21保医発0521第8号)

※「診療報酬×薬剤リスト」追補の無断複製・転載を禁じます

診療報酬×薬剤リスト平成30年版 追補
(平成30年6月11日提供)

<p>④ ④ テジソリドリン酸エステル 6249i 化学療法剤>合成抗菌剤>その他 ⇒シベクトロ</p> <p>保険通知 ⇒シベクトロ錠・同点滴静注</p> <p>④ ④ トレムフィア皮下注100mgシリンジ (ヤンセン) ゲセルクマブ(遺伝子組換え) 3999i ヒト型抗ヒトIL-23p19モノクローナル抗体製剤</p> <p>④ ④ ネイリンカプセル100mg (佐藤製薬) ホスラブコナゾール L-リシンエタノール付加物 6290i 経口抗真菌剤</p> <p>F14日</p> <p>④ ④ バルモディア錠0.1mg (興和) ペマフィブラート 2183 高脂血症治療剤</p> <p>F14日</p> <p>④ ④ プレバイミス錠240mg (MSD) レテルモビル 6250i 抗サイトメガロウイルス化学療法剤</p> <p>F14日</p> <p>④ ④ プレバイミス点滴静注240mg (MSD) レテルモビル 6250i 抗サイトメガロウイルス化学療法剤</p> <p>④ ④ ペマフィブラート 2183 循環器用薬>高脂血症用剤>クロフィブラート系製剤 ⇒バルモディア</p> <p>④ ④ ヘムライブラ皮下注30mg (中外) ④ ④ ヘムライブラ皮下注60mg (中外) ④ ④ ヘムライブラ皮下注90mg (中外) ④ ④ ヘムライブラ皮下注105mg (中外) ④ ④ ヘムライブラ皮下注150mg (中外)</p> <p>エミシズマブ(遺伝子組換え) 6343 血液凝固第Ⅷ因子機能代替製剤</p> <p>A除 C101 ⇒ 41 C151× C153× C200 ⇒ 71 老健 老健/処</p>	<p>④ ④ ヘルニア椎間板注用1.25単位 (生化学) コンドリナーゼ 3999i 腰椎椎間板ヘルニア治療剤</p> <p>④ ④ ホスラブコナゾール L-リシンエタノール付加物 6290i 化学療法剤>その他の化学療法剤>その他 ⇒ネイリン</p> <p>④ ④ ミギーラスタット塩酸塩 3999i その他の代謝性医薬品>他に分類されない代謝性医薬品>その他 ⇒ガラフォルド</p> <p>④ ④ ラサギリンメシル酸塩 1169i 中枢神経系用薬>抗パーキンソン剤>その他 ⇒アジレクト</p> <p>④ ④ ラパリムスゲル0.2% (ノーベル) シロリムス 4291 結節性硬化症に伴う皮膚病変治療剤</p> <p>A除 B001(23) B008M ⇒ 1 F14日 F悪 老健 老健/処</p> <p>④ ④ ラルテグラビルカリウム 6250i 化学療法剤>抗ウイルス剤>その他 ⇒アイセントレス</p> <p>④ ④ レテルモビル 6250i 抗ウイルス剤>その他 ⇒プレバイミス</p>
--	--

※「診療報酬×薬剤リスト」追補の無断複製・転載を禁じます