保医発０３１４第３号
令和５年３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及び厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者の一部を改正する告示」（令和５年厚生労働省告示第73号）が令和５年３月14日に告示され、同年３月15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４年11月15日付け保医発1115第８号。以下「高額薬剤通知」という。）の別表を別添のとおり改正する。改正の概要については下記のとおりであるので、関係者に対し周知徹底を図られたい。

記

高額薬剤通知の別表に「テガフール／ギメラシル／オテラシルカリウム」、「ミガーラスタット塩酸塩」、「デュルバルマブ（遺伝子組換え）」、「イブルチニブ」、「アカラブルチニブ」、「エダラボン」、「ホスタマチニブナトリウム水和物」、「イサブコナゾニウム硫酸塩」、「デルイソマルトース第二鉄」、「クリサンタスパーゼ」、「トレメリムマブ（遺伝子組換え）」、「トラロキヌマブ（遺伝子組換え）」を追加する。

別添

別表

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	セトロレリクス酢酸塩	セトロタイド注射用0.25mg	調節卵巣刺激下における早発排卵の防止	N97$	120250 生殖・月経周期に関連する病態 120250xx99x0xx　120250xx97x0xx	
2	タダラフィル	シアリス錠5mg シアリス錠10mg シアリス錠20mg	勃起不全（満足な性行為を行うに十分な勃起とその維持が出来ない患者） ※保険適用の対象として想定されるのは、勃起不全による男性不妊のみ	F522、N46、N484	11022x 男性生殖器疾患 11022xxx01xxxx	
3	ガニレリクス酢酸塩	ガニレスト皮下注0.25mgシリンジ	調節卵巣刺激下における早発排卵の防止	N97$	120250 生殖・月経周期に関連する病態 120250xx99x0xx　120250xx97x0xx	
4	ソマプシタン（遺伝子組換え）	ソグルーヤ皮下注5mg ソグルーヤ皮下注10mg	成人成長ホルモン分泌不全症（重症に限る）	E230	100250 下垂体機能低下症 100250xx99x00x　100250xx99x10x	
5	ホリトロピン　デルタ（遺伝子組換え）	レコペル皮下注12μgペン レコペル皮下注36μgペン レコペル皮下注72μgペン	生殖補助医療における調節卵巣刺激	N97$	120250 生殖・月経周期に関連する病態 120250xx99x0xx　120250xx97x0xx	
6	ウパダシチニブ水和物	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	既存治療で効果不十分な関節症性乾癬	L405	080140 炎症性角化症 080140xxxxx0xx	
			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 080050xxxxxxxx	
			既存治療で効果不十分な強直性脊椎炎	M081$、M45$	070480 脊椎関節炎 070480xxxxx0xx	
			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 060185xx97x0xx　060185xx97x1xx 060185xx0100xx　060185xx0101xx 060185xx0110xx　060185xx0111xx	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４年９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。
			中等症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）	K51$	060185 潰瘍性大腸炎 060185xx99x0xx　060185xx99x1xx 060185xx97x0xx　060185xx97x1xx 060185xx0100xx　060185xx0101xx 060185xx0110xx　060185xx0111xx	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４年９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。
7	インコボツリヌストキシン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	下肢痙縮	（特定できない）	全ての診断群分類番号	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和３年６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
8	フィルグラスチム（遺伝子組換え）	グラン注射液75 グラン注射液150 グラン注射液M300 グランシリンジ75 グランシリンジ150 グランシリンジM300	神経芽腫に対するジヌツキシマブ（遺伝子組換え）の抗腫瘍効果の増強	C300、C383等	02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x30x 03001xxx99x31x 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx99x5xx 03001xxx99x60x 03001xxx99x61x 03001xxx99x8xx 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx97x5xx 03001xxx97x6xx 03001xxx0203xx 03001xxx0204xx 03001xxx0213xx 03001xxx0214xx 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸膜の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx99x4xx 040010xx97x2xx 040010xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx99x40x 060030xx99x41x 060030xx99x5xx 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060030xx97x4xx 060030xx01x3xx 060030xx01x4xx 070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍 100180xx990x0x 100180xx990x1x 100180xx97x1xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx	
			再発又は難治性の急性骨髄性白血病に対する抗悪性腫瘍剤との併用療法	C920、C924等	130010 急性白血病 130010xx99x2xx	
9	テセロイキン（遺伝子組換え）	イムネース注35	神経芽腫に対するジヌツキシマブ（遺伝子組換え）の抗腫瘍効果の増強	C300、C383等	02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x30x 03001xxx99x31x 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx99x5xx 03001xxx99x60x 03001xxx99x61x 03001xxx99x8xx 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx97x5xx 03001xxx97x6xx 03001xxx0203xx 03001xxx0204xx 03001xxx0213xx 03001xxx0214xx 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸膜の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx99x4xx 040010xx97x2xx 040010xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx99x40x 060030xx99x41x 060030xx99x5xx 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060030xx97x4xx 060030xx01x3xx 060030xx01x4xx 070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍 100180xx990x0x 100180xx990x1x 100180xx97x1xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx 180050xx97x1xx	
10	タゼメトスタット臭化水素酸塩	タズベリク錠200mg	再発又は難治性のEZH2遺伝子変異陽性の濾胞性リンパ腫（標準的な治療が困難な場合に限る）	C820、C821等	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx	
11	ツシジノスタット	ハイヤスタ錠10mg	再発又は難治性の成人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	
			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 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx	
12	フレマネズマブ（遺伝子組換え）	アジョビ皮下注225mgシリンジ	片頭痛発作の発症抑制	G43$	010240 片頭痛、頭痛症候群（その他） 010240xxxxxxxx	
13	エレヌマブ（遺伝子組換え）	アイモビーグ皮下注70mgペン	片頭痛発作の発症抑制	G43$	010240 片頭痛、頭痛症候群（その他） 010240xxxxxxxx	
14	テデュグルチド（遺伝子組換え）	レベスティブ皮下注用3.8mg	短腸症候群	K918	060570 その他の消化管の障害 060570xx99xxxx 060570xx97xxxx	

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
15	L―リシン塩酸塩、L―アルギニン塩酸塩	ライザケア輸液	ルテチウムオキソドトレオチド（^{177}Lu）による腎被曝の低減	C159、C169等	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9903xx　040040xx99040x 040040xx99041x　040040xx9914xx 040040xx9923xx　040040xx99240x 040040xx99241x　040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 060010 食道の悪性腫瘍（頸部を含む。） 060010xx99x30x　060010xx99x31x 060010xx99x40x　060010xx99x41x 060010xx97x30x　060010xx97x31x 060010xx97x40x　060010xx97x41x 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx9902xx　060020xx9903xx 060020xx97x2xx　060020xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍 060030xx99x2xx　060030xx99x30x 060030xx99x31x　060030xx97x2xx 060030xx97x3xx　060030xx01x3xx 060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍 060035xx99x2xx　060035xx99x3xx 060035xx97x2xx　060035xx97x3xx 060035xx03x3xx 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 060040xx03x3xx　060040xx0203xx 060040xx0213xx 06007x 膵臓、脾臓の腫瘍 06007xxx9903xx　06007xxx9904xx 06007xxx9914xx　06007xxx97x3xx 06007xxx97x4xx 100190 褐色細胞腫、パラガングリオーマ 100190xx99x1xx 110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9903xx　110080xx97x3xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx　180050xx97x1xx	
16	ギボシランナトリウム	ギブラーリ皮下注189mg	急性肝性ポルフィリン症	E802	100300 代謝性疾患（糖尿病を除く。） 100300xx97xxxx	
17	ルテチウムオキソドトレオチド（^{177}Ｌｕ）	ルタテラ静注	ソマトスタチン受容体陽性の神経内分泌腫瘍	C159、C169等	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9903xx　040040xx99040x 040040xx99041x　040040xx9914xx 040040xx9923xx　040040xx99240x 040040xx99241x　040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 060010 食道の悪性腫瘍（頸部を含む。） 060010xx99x30x　060010xx99x31x 060010xx99x40x　060010xx99x41x 060010xx97x30x　060010xx97x31x 060010xx97x40x　060010xx97x41x 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx9902xx　060020xx9903xx 060020xx97x2xx　060020xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍 060030xx99x2xx　060030xx99x30x 060030xx99x31x　060030xx97x2xx 060030xx97x3xx　060030xx01x3xx 060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍 060035xx99x2xx　060035xx99x3xx 060035xx97x2xx　060035xx97x3xx 060035xx03x3xx 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 060040xx03x3xx　060040xx0203xx 060040xx0213xx 06007x 膵臓、脾臓の腫瘍 06007xxx9903xx　06007xxx9904xx 06007xxx9914xx　06007xxx97x3xx 06007xxx97x4xx 100190 褐色細胞腫、パラガングリオーマ 100190xx99x1xx 110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9903xx　110080xx97x3xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx　180050xx97x1xx	

告示番号	薬剤名	銘柄（参考）	適応症	ICD-10（参考）	診断群分類番号	備考
18	ジヌツキシマブ（遺伝子組換え）	ユニツキシン点滴静注17.5mg／5mL	大量化学療法後の神経芽腫	C300、C383等	02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x30x　03001xxx99x31x 03001xxx99x40x　03001xxx99x41x 03001xxx99x5xx　03001xxx99x60x 03001xxx99x61x　03001xxx99x8xx 03001xxx97x3xx　03001xxx97x4xx 03001xxx97x5xx　03001xxx97x6xx 03001xxx0203xx　03001xxx0204xx 03001xxx0213xx　03001xxx0214xx 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸膜の悪性腫瘍 040010xx99x2xx　040010xx99x30x 040010xx99x31x　040010xx99x4xx 040010xx97x2xx　040010xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍 060030xx99x2xx　060030xx99x30x 060030xx99x31x　060030xx99x40x 060030xx99x41x　060030xx99x5xx 060030xx97x2xx　060030xx97x3xx 060030xx97x4xx　060030xx01x3xx 060030xx01x4xx 070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9901xx　070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍 100180xx990x0x　100180xx990x1x 100180xx97x1xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx　180050xx97x1xx	
19	レレバクタム水和物／イミペネム水和物／シラスタチンナトリウム	レカルブリオ配合点滴静注用	＜適応菌種＞ 本剤に感性の大腸菌、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、緑膿菌、アシネトバクター属 ただし、カルバペネム系抗菌薬に耐性を示す菌株に限る ＜適応症＞ 各種感染症	（特定できない）	全ての診断群分類番号	
20	ボルテゾミブ	ベルケイド注射用3mg	全身性ALアミロイドーシス	E858、E859	100370 アミロイドーシス 100370xx99x0xx　100370xx97x0xx	
21	ダラツムマブ（遺伝子組換え）／ボルヒアルロニダーゼ　アルファ（遺伝子組換え）	ダラキューロ配合皮下注	全身性ALアミロイドーシス	E858、E859	100370 アミロイドーシス 100370xx99x0xx　100370xx97x0xx	
22	デキサメタゾン	デカドロン錠0.5mg デカドロン錠4mg	全身性ALアミロイドーシス	E858、E859	100370 アミロイドーシス 100370xx99x0xx　100370xx97x0xx	
23	シクロホスファミド水和物	注射用エンドキサン100mg 注射用エンドキサン500mg エンドキサン錠50mg	全身性ALアミロイドーシス	E858、E859	100370 アミロイドーシス 100370xx99x0xx　100370xx97x0xx	
24	シロリムス	ラパリムス錠1mg	難治性リンパ管疾患（リンパ管腫（リンパ管奇形）、リンパ管腫症、ゴーハム病、リンパ管拡張症）	D181、D360等	020250 結膜の障害 020250xx97xxxx 070430 神経異栄養症、骨成長障害、骨障害（その他） 070430xx97xxxx　070430xx01xxxx 070520 リンパ節、リンパ管の疾患 070520xx97xxxx 070590 血管腫、リンパ管腫 070590xx97x0xx 14031x 先天性心疾患（動脈管開存症、心房中隔欠損症を除く。） 14031xx199000x　14031xx199001x 14031xx19910xx　14031xx104x0xx	
25	ポサコナゾール（注射薬に限る。）	ノクサフィル点滴静注300mg	侵襲性アスペルギルス症の治療	B44$	040151 呼吸器のアスペルギルス症 040151xx99x0xx　040151xx99x1xx 040151xx97x0xx　040151xx97x1xx 180035 その他の真菌感染症 180035xxxxxxxx	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３年９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の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
26	タファミジス	ビンマックカプセル61mg	トランスサイレチン型心アミロイドーシス（野生型及び変異型）	E854	100370 アミロイドーシス 100370xx99x1xx	
27	セルペルカチニブ	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 040040xx9926xx　040040xx97x6xx	

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
			RET融合遺伝子陽性の根治切除不能な甲状腺癌、RET遺伝子変異陽性の根治切除不能な甲状腺髄様癌	C73	100020 甲状腺の悪性腫瘍 100020xx99x1xx	
28	アブロシチニブ	サイバインコ錠50mg サイバインコ錠100mg サイバインコ錠200mg	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 080050xxxxxxxx	
29	アバルグルコシダーゼアルファ（遺伝子組換え）	ネクスビアザイム点滴静注用100mg	ポンペ病	E740	100300 代謝性疾患（糖尿病を除く。） 100300xx97xxxx	
30	エンホルツマブ　ベドチン（遺伝子組換え）	パドセブ点滴静注用30mg	がん化学療法後に増悪した根治切除不能な尿路上皮癌	C65、C66等	110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍 110060xx99x20x　110060xx99x21x 110060xx97x2xx　110060xx01x2xx 110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x　110070xx99x21x 110070xx97x2xx　110070xx03x20x 110070xx03x21x　110070xx01x2xx	
31	3ーヨードベンジルグアニジン（^{131}Ｉ）	ライアットMIBG-I131静注	MIBG集積陽性の治癒切除不能な褐色細胞腫・パラガングリオーマ	C741、C755等	100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍 100030xx99x1xx　100030xx97x1xx 100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍 100180xx97x1xx 100190 褐色細胞腫、パラガングリオーマ 100190xx99x1xx	
32	ダルバドストロセル	アロフィセル注	非活動期又は軽症の活動期クローン病患者における複雑瘻孔の治療。ただし、少なくとも1つの既存治療薬による治療を行っても効果が不十分な場合に限る。	K508	060180 クローン病等 060180xx99x0xx　060180xx99x1xx 060180xx99x2xx　060180xx97x0xx 060180xx97x1xx　060180xx97x2xx 060180xx97x3xx　060180xx01x0xx 060180xx01x1xx　060180xx01x2xx 060180xx01x3xx	
33	トラスツズマブ（遺伝子組換え）	ハーセプチン注射用60 ハーセプチン注射用150	HER2陽性の根治切除不能な進行・再発の唾液腺癌	C069、C07、C08$	03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x30x　03001xxx99x31x 03001xxx99x40x　03001xxx0203xx 03001xxx0204xx　03001xxx0213xx	
			がん化学療法後に増悪したHER2陽性の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 060035xx99x2xx　060035xx99x3xx 060035xx99x4xx　060035xx99x5xx 060035xx99x6xx　060035xx99x7xx 060035xx99x8xx　060035xx97x2xx 060035xx97x3xx　060035xx97x4xx 060035xx97x50x　060035xx97x51x 060035xx97x6xx　060035xx03x3xx 060035xx03x4xx　060035xx03x50x 060035xx03x51x　060035xx03x60x 060035xx03x61x　060035xx03x7xx 060035xx03x8xx 060040 直腸肛門（直腸Ｓ状部から肛門）の悪性腫瘍 060040xx99x2xx　060040xx99x30x 060040xx99x31x　060040xx99x4xx 060040xx99x50x　060040xx99x51x 060040xx99x6xx　060040xx99x70x 060040xx99x71x　060040xx99x8xx 060040xx9702xx　060040xx9703xx 060040xx9705xx　060040xx9706xx 060040xx9707xx　060040xx9712xx 060040xx9715xx　060040xx03x3xx 060040xx03x4xx　060040xx03x50x 060040xx03x51x　060040xx03x6xx 060040xx03x7xx　060040xx0203xx 060040xx0213xx　060040xx0215xx	
34	ホリナートカルシウム	ロイコボリン錠5mg	葉酸代謝拮抗剤の毒性軽減	C844、C846等	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx97x7xx	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３年11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。
35	ニボルマブ（遺伝子組換え）	オプジーボ点滴静注20mg オプジーボ点滴静注100mg オプジーボ点滴静注120mg オプジーボ点滴静注240mg	食道癌における術後補助療法	C150、C151等	060010 食道の悪性腫瘍（頸部を含む。） 060010xx02x0x　060010xx02xx1x	
			原発不明癌	C800	180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx　180050xx97x1xx	
			尿路上皮癌における術後補助療法	C65、C66等	110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍 110060xx99x20x　110060xx99x21x 110060xx97x2xx　110060xx01x2xx 110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x　110070xx99x21x 110070xx97x2xx　110070xx03x20x 110070xx03x21x　110070xx02xxxx 110070xx01x2xx	

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
36	ロルラチニブ	ローブレナ錠25mg ローブレナ錠100mg	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	C340、C341等	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99060x　040040xx99061x 040040xx9926xx　040040xx97x6xx	
37	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	難治性の尋常性天疱瘡及び落葉状天疱瘡	L100、L102	080110 水疱症 080110xxxxx0xx	
			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	010090 多発性硬化症 010090xxxxx0xx　010090xxxxx3xx	
38	アベマシクリブ	ベージニオ錠50mg ベージニオ錠100mg ベージニオ錠150mg	ホルモン受容体陽性かつHER2陰性で再発高リスクの乳癌における術後薬物療法	C50$	090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx　090010xx99x30x 090010xx99x31x　090010xx99x40x 090010xx99x41x　090010xx97x2xx 090010xx97x3xx　090010xx97x4xx 090010xx05xxxx　090010xx04xxxx 090010xx03xxxx　090010xx02xxxx 090010xx010xxx　090010xx011xxx	
39	ペムブロリズマブ（遺伝子組換え）	キイトルーダ点滴静注100mg	がん化学療法後に増悪した高い腫瘍遺伝子変異量（TMB-High）を有する進行・再発の固形癌（標準的な治療が困難な場合に限る）	C440、C443等	080006 皮膚の悪性腫瘍（黒色腫以外） 080006xx99x2xx　080006xx99x3xx 080006xx97x3xx　080006xx01x3xx	
40	ブセレリン酢酸塩	スプレキュア点鼻液0.15%	生殖補助医療における卵胞成熟	N97$	120250 生殖・月経周期に関連する病態 120250xx97x0xx	
			生殖補助医療における早発排卵の防止	N97$	120250 生殖・月経周期に関連する病態 120250xx97x0xx	
41	レノグラスチム（遺伝子組換え）	ノイトロジン注50μg ノイトロジン注100μg ノイトロジン注250μg	再発又は難治性の急性骨髄性白血病に対する抗悪性腫瘍剤との併用療法	C920、C924等	130010 急性白血病 130010xx99x2xx	
42	フルダラビンリン酸エステル	フルダラ静注用50mg	再発又は難治性の下記疾患 急性骨髄性白血病	C920、C924等	130010 急性白血病 130010xx99x2xx	
43	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・再発の非小細胞肺癌	C34$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99060x　040040xx99061x 040040xx9926xx　040040xx97x6xx	
44	クラゾセンタンナトリウム	ピヴラッツ点滴静注液150mg	脳動脈瘤によるくも膜下出血術後の脳血管攣縮、及びこれに伴う脳梗塞及び脳虚血症状の発症抑制	G459、I60$	010020 くも膜下出血、破裂脳動脈瘤 010020x097x0xx　010020x003x0xx 010020x002x0xx　010020x002x1xx 010020x001x0xx　010020x001x1xx 010020x197x1xx　010020x103x0xx 010020x103x1xx　010020x102x0xx 010020x102x1xx　010020x101x0xx 010020x101x1xx 010061 一過性脳虚血発作 010061xxxxx0xx　010061xxxxx1xx	
45	ソムアトロゴン（遺伝子組換え）	エヌジェンラ皮下注24mgペン エヌジェンラ皮下注60mgペン	骨端線閉鎖を伴わない成長ホルモン分泌不全性低身長症	E230	100250 下垂体機能低下症 100250xx99x00x　100250xx99x01x 100250xx99x10x　100250xx99x11x 100250xx99x20x　100250xx99x21x 100250xx97xxxx	
46	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	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	
47	イデカブタゲン　ビクルユーセル	アベクマ点滴静注	再発又は難治性の多発性骨髄腫。ただし、以下のいずれも満たす場合に限る。 ・BCMA抗原を標的としたキメラ抗原受容体発現T細胞輸注療法の治療歴がない ・免疫調節薬、プロテアソーム阻害剤及び抗CD38モノクローナル抗体製剤を含む3つ以上の前治療歴を有し、かつ、直近の前治療に対して病勢進行が認められた又は治療後に再発した	C900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx99x2xx　130040xx99x3xx 130040xx99x4xx　130040xx99x5xx 130040xx97x2xx　130040xx97x3xx 130040xx97x40x　130040xx97x41x 130040xx97x50x　130040xx97x51x	
48	フィルゴチニブマレイン酸塩	ジセレカ錠100mg ジセレカ錠200mg	中等症から重症の潰瘍性大腸炎の治療及び維持療法（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　060185xx97x0xx 060185xx0100xx　060185xx0110xx	

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
49	ベルツズマブ（遺伝子組換え）	パージェタ点滴静注420mg/14mL	がん化学療法後に増悪したHER2陽性の治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌	C18$、C19、C20	060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx99x4xx 060035xx99x5xx 060035xx99x6xx 060035xx99x7xx 060035xx99x8xx 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx97x4xx 060035xx97x50x 060035xx97x51x 060035xx97x6xx 060035xx03x3xx 060035xx03x4xx 060035xx03x50x 060035xx03x51x 060035xx03x60x 060035xx03x61x 060035xx03x7xx 060035xx03x8xx 060040 直腸肛門（直腸Ｓ状部から肛門）の悪性腫瘍 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx99x4xx 060040xx99x50x 060040xx99x51x 060040xx99x6xx 060040xx99x70x 060040xx99x71x 060040xx99x8xx 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9705xx 060040xx9706xx 060040xx9707xx 060040xx9712xx 060040xx9715xx 060040xx03x3xx 060040xx03x4xx 060040xx03x50x 060040xx03x51x 060040xx03x6xx 060040xx03x7xx 060040xx0203xx 060040xx0213xx 060040xx0215xx	
50	ヒト下垂体性性腺刺激ホルモン	HMG注射用75IU「フェリング」 HMG注射用150IU「フェリング」 HMG注射用75単位「F」 HMG注射用150単位「F」 HMG注用75単位「あすか」 HMG注用150単位「あすか」	生殖補助医療における調節卵巣刺激	N97$	120250 生殖・月経周期に関連する病態 120250xx97x0xx	
51	精製下垂体性性腺刺激ホルモン	フォリルモンP注75 フォリルモンP注150 uFSH注用75単位「あすか」 uFSH注用150単位「あすか」	生殖補助医療における調節卵巣刺激	N97$	120250 生殖・月経周期に関連する病態 120250xx97x0xx	
52	バルベナジントシル酸塩	ジスバルカプセル40mg	遅発性ジスキネジア	F31$、F412	170040 気分［感情］障害 170040xxxxxxxx 170050 神経症性障害，ストレス関連障害及び身体表現性障害 170050xxxxxxxx	
53	カロテグラストメチル	カログラ錠120mg	中等症の潰瘍性大腸炎（5-アミノサリチル酸製剤による治療で効果不十分な場合に限る）	K51$	060185 潰瘍性大腸炎 060185xx99x0xx 060185xx97x0xx 060185xx0100xx 060185xx0110xx	
54	アバコパン	タブネオスカプセル10mg	顕微鏡的多発血管炎、多発血管炎性肉芽腫症	M313、M317	070560 重篤な臓器病変を伴う全身性自己免疫疾患 070560xx99x00x 070560xx99x01x 070560xx99x1xx	
55	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	前治療薬に抵抗性又は不耐容の慢性骨髄性白血病	C921、C922、D475	130050 骨髄増殖性腫瘍 130050xx99x4xx	
56	ファリシマブ（遺伝子組換え）	バビースモ硝子体内注射液120mg/mL	中心窩下脈絡膜新生血管を伴う加齢黄斑変性、糖尿病黄斑浮腫	H353、H360	020180 糖尿病性増殖性網膜症 020180xx99x0xx 020180xx99x2xx 020180xx97x0x0 020180xx97x0x1 020180xx97x1x0 020180xx97x1x1 020200 黄斑、後極変性 020200xx99x1xx 020200xx9701xx 020200xx9711xx	
57	アンデキサネット　アルファ（遺伝子組換え）	オンデキサ静注用200mg	直接作用型第Xa因子阻害剤（アピキサバン、リバーロキサバン又はエドキサバントシル酸塩水和物）投与中の患者における、生命を脅かす出血又は止血困難な出血の発現時の抗凝固作用の中和	（特定できない）	全ての診断群分類番号	
58	ラナデルマブ（遺伝子組換え）	タクザイロ皮下注300mgシリンジ	遺伝性血管性浮腫の急性発作の発症抑制	D841	130150 原発性免疫不全症候群 130150xx99x1xx 130150xx97x0xx	
59	ネモリズマブ（遺伝子組換え）	ミチーガ皮下注用60mgシリンジ	アトピー性皮膚炎に伴うそう痒（既存治療で効果不十分な場合に限る）	L20$	080050 湿疹、皮膚炎群 080050xxxxxxxx	
60	ブロルシズマブ（遺伝子組換え）	ベオビュ硝子体内注射用キット120mg/mL	糖尿病黄斑浮腫	H360	020180 糖尿病性増殖性網膜症 020180xx99x0xx 020180xx97x0x0 020180xx97x0x1 020180xx97x1x0 020180xx97x1x1	
61	ダプトマイシン	キュビシン静注用350mg	（適応菌種） ダプトマイシンに感性のメチシリン耐性黄色ブドウ球菌（MRSA） （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、びらん・潰瘍の二次感染	A410、L03$等	080010 膿皮症 080010xxxx0xxx 080010xxxx1xxx 180010 敗血症 180010x0xxx0xx 180010x0xxx2xx 180030 その他の感染症（真菌を除く。） 180030xxxxxx0x 180030xxxxxx1x 180040 手術・処置等の合併症 180040xx99x0xx 180040xx99x1xx	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４年６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
62	パリシチニブ	オルミエント錠2mg オルミエント錠4mg	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 080190xxxxxxxx	
63	ピミテスピブ	ジェセリ錠40mg	がん化学療法後に増悪した消化管間質腫瘍	C15$、C16$等	060010 食道の悪性腫瘍（頸部を含む。） 060010xx99x30x　060010xx99x31x 060010xx99x40x　060010xx99x41x 060010xx97x30x　060010xx97x31x 060010xx97x40x　060010xx97x41x 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx9902xx　060020xx9903xx 060020xx97x2xx　060020xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍 060030xx99x2xx　060030xx99x31x 060030xx97x2xx　060030xx97x3xx 060030xx01x3xx	
64	ボソリチド（遺伝子組換え）	ボックスゾゴ皮下注用0.4mg ボックスゾゴ皮下注用0.56mg ボックスゾゴ皮下注用1.2mg	骨端線閉鎖を伴わない軟骨無形成症	Q774	140500 骨軟骨先天性形成異常 140500xx99x1xx	
65	スチムリマブ（遺伝子組換え）	エジャイモ点滴静注1.1g	寒冷凝集素症	D591	130090 貧血（その他） 130090xx99x0xx　130090xx99x1xx 130090xx97x0xx　130090xx97x1xx	
66	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HI点滴静注300mg/3mL ユルトミリスHI点滴静注1100mg/11mL	全身型重症筋無力症（免疫グロブリン大量静注療法又は血液浄化療法による症状の管理が困難な場合に限る）	G700	010130 重症筋無力症 010130xx99x0xx　010130xx99x3xx 010130xx99x4xx　010130xx97x0xx 010130xx97x4xx	
67	オラパリブ	リムパーザ錠100mg リムパーザ錠150mg	BRCA遺伝子変異陽性かつHER2陰性で再発高リスクの乳癌における術後薬物療法	C50$	090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx　090010xx99x30x 090010xx99x31x　090010xx97x2xx 090010xx97x3xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和４年８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。
68	オシメルチニブメシル酸塩	タグリッソ錠40mg タグリッソ錠80mg	EGFR遺伝子変異陽性の非小細胞肺癌における術後補助療法	C34$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9926xx	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４年８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。
69	ソホスブビル／ベルパタスビル	エプクルーサ配合錠	C型慢性肝炎、C型代償性肝硬変又はC型非代償性肝硬変におけるウイルス血症の改善	B182	060295 慢性Ｃ型肝炎 060295xx99x1xx	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４年８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。
70	セツキシマブ（遺伝子組換え）	アービタックス注射液100mg	RAS遺伝子野生型の治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌及び頭頸部癌	C18$、C19、C20	060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍 060035xx03x7xx 060040 直腸肛門（直腸Ｓ状部から肛門）の悪性腫瘍 060040xx9707xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和４年９月26日に、医薬品医療機器等法第14条第15項の規定により、既に承認された用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
71	フェンフルラミン塩酸塩	フィンテプラ内用液2.2mg/mL	他の抗てんかん薬で十分な効果が認められないDravet症候群患者におけるてんかん発作に対する抗てんかん薬との併用療法	G404	010230 てんかん 010230xx99x00x　010230xx99x01x 010230xx99x10x　010230xx99x20x 010230xx99x21x　010230xx99x30x 010230xx99x4xx　010230xx97x00x 010230xx97x01x　010230xx97x4xx	
72	バレメトスタットトシル酸塩	エザルミア錠50mg エザルミア錠100mg	再発又は難治性の成人T細胞白血病リンパ腫	C915	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx　130030xx99x3xx 130030xx97x2xx　130030xx97x3xx	
73	セルメチニブ硫酸塩	コセルゴカプセル10mg コセルゴカプセル25mg	神経線維腫症1型における叢状神経線維腫	Q850	070020 神経の良性腫瘍 070020xxxx0xxx	
74	ブトリシランナトリウム	アムヴトラ皮下注25mgシリンジ	トランスサイレチン型家族性アミロイドポリニューロパチー	E851	100370 アミロイドーシス 100370xx99x1xx	
75	アバロパラチド酢酸塩	オスタバロ皮下注カートリッジ1.5mg	骨折の危険性の高い骨粗鬆症	M80$、M81$、M82$	070370 脊椎骨粗鬆症 070370xx99xxxx	
76	カプラシズマブ（遺伝子組換え）	カプリビ注射用10mg	後天性血栓性血小板減少性紫斑病	M311	070560 重篤な臓器病変を伴う全身性自己免疫疾患 070560xx99x3xx　070560xx99x4xx 070560xx99x70x　070560xx99x71x	
77	スペソリマブ（遺伝子組換え）	スペビゴ点滴静注450mg	膿疱性乾癬における急性症状の改善	L401	080140 炎症性角化症 080140xxxxx0xx　080140xxxxx2xx	
78	乾燥濃縮人Ｃ１ーインアクチベーター	ベリナート皮下注用2000	遺伝性血管性浮腫の急性発作の発症抑制	D841	130150 原発性免疫不全症候群 130150xx99x1xx	
79	グレカプレビル水和物／ピブレンタスビル	マヴィレット配合顆粒小児用	C型慢性肝炎又はC型代償性肝硬変におけるウイルス血症の改善	B182	060295 慢性Ｃ型肝炎 060295xx99x1xx	

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
80	テガフール／ギメラシル／オテラシルカリウム	ティーエスワン配合カプセルT20 ティーエスワン配合カプセルT25 ティーエスワン配合顆粒T20 ティーエスワン配合顆粒T25 ティーエスワン配合OD錠T20 ティーエスワン配合OD錠T25 エスワンタイホウ配合OD錠T20 エスワンタイホウ配合OD錠T25	ホルモン受容体陽性かつHER2陰性で再発高リスクの乳癌における術後薬物療法	C50$	090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx05xxxx　090010xx04xxxx 090010xx02xxxx　090010xx010xxx	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４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。
81	ミガーラスタット塩酸塩	ガラフォルドカプセル123mg	ミガーラスタットに反応性のあるGLA遺伝子変異を伴うファブリー病	E752	100335 代謝障害（その他） 100335xx99x00x　100335xx99x01x 100335xx99x10x　100335xx99x11x 100335xx97x0xx　100335xx97x1xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和４年12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。
82	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	治癒切除不能な胆道癌	C221、C23等	060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（続発性を含む。） 060050xx9903xx　060050xx99040x 060050xx99041x　060050xx9905xx 060050xx97x3xx　060050xx97x4xx 060060 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx99030x　060060xx99031x 060060xx9703xx　060060xx9713xx	
			切除不能な肝細胞癌	C220	060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（続発性を含む。） 060050xx99040x　060050xx99041x 060050xx9905xx　060050xx97x4xx	
83	イブルチニブ	イムブルビカカプセル140mg	原発性マクログロブリン血症及びリンパ形質細胞リンパ腫	C830、C880	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx97x60x　130030xx97x61x	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４年12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、既に承認された効能又は効果の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
84	アカラブルチニブ	カルケンスカプセル100mg	慢性リンパ性白血病（小リンパ球性リンパ腫も含む）	C830、C911	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx97x60x	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４年12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。
85	エダラボン	ラジカット内用懸濁液2.1%	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 010155xxxxx2xx	
86	ホスタマチニブナトリウム水和物	タバリス錠100mg タバリス錠150mg	慢性特発性血小板減少性紫斑病	D693	130110 出血性疾患（その他） 130110x0xxx0xx　130110x1xxx0xx	
87	イサブコナゾニウム硫酸塩	クレセンバカプセル100mg	下記の真菌症の治療 ○アスペルギルス症（侵襲性アスペルギルス症、慢性進行性肺アスペルギルス症、単純性肺アスペルギローマ） ○ムーコル症 ○クリプトコックス症（肺クリプトコックス症、播種性クリプトコックス症（クリプトコックス脳髄膜炎を含む））	B44$、B45$、B46$	040150 肺・縦隔の感染、膿瘍形成 040150xx99x0xx　040150xx99x1xx 040150xx97x00x　040150xx97x01x 180010 敗血症 180010x0xxx0xx　180010x1xxx0xx	
		クレセンバ点滴静注用200mg	下記の真菌症の治療 ○アスペルギルス症（侵襲性アスペルギルス症、慢性進行性肺アスペルギルス症、単純性肺アスペルギローマ） ○ムーコル症 ○クリプトコックス症（肺クリプトコックス症、播種性クリプトコックス症（クリプトコックス脳髄膜炎を含む））	B44$、B45$、B46$	040150 肺・縦隔の感染、膿瘍形成 040150xx99x0xx　040150xx99x1xx 040150xx97x00x　040150xx97x01x 040150xx97x1xx 040151 呼吸器のアスペルギルス症 040151xx99x0xx　040151xx99x1xx 040151xx97x0xx　040151xx97x1xx 180010 敗血症 180010x0xxx0xx　180010x0xxx1xx 180010x0xxx2xx　180010x1xxx0xx 180035 その他の真菌感染症 180035xxxxxxxx	
88	デルイソマルトース第二鉄	モノヴァー静注500mg モノヴァー静注1000mg	鉄欠乏性貧血	D500、D508、D509	130090 貧血（その他） 130090xx99x0xx　130090xx97x0xx	
89	クリサンタスパーゼ	アーウィナーゼ筋注用10000	急性白血病（慢性白血病の急性転化例を含む）、悪性リンパ腫ただし、L-アスパラギナーゼ製剤に過敏症を示した場合に限る。	C81$、C820等	130010 急性白血病 130010xx99x2xx　130010xx99x5xx 130010xx99x6xx　130010xx99x7xx 130010xx99x8xx　130010xx99x9xx 130010xx99xAxx　130010xx97x2xx 130010xx97x3xx　130010xx97x4xx 130010xx97x5xx　130010xx97x6xx 130010xx97x7xx　130010xx97x8xx 130010xx97x9xx　130010xx97xAxx 130020 ホジキン病 130020xx99x3xx　130020xx99x4xx 130020xx97x3xx　130020xx97x4xx 130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx　130030xx99x3xx 130030xx99x4xx　130030xx99x5xx 130030xx99x6xx　130030xx99x7xx 130030xx99x8xx　130030xx99x9xx 130030xx99xAxx　130030xx97x2xx 130030xx97x3xx　130030xx97x40x 130030xx97x41x　130030xx97x50x 130030xx97x51x　130030xx97x60x 130030xx97x61x　130030xx97x7xx 130030xx97x8xx　130030xx97x9xx 130030xx97xAxx 130050 骨髄増殖性腫瘍 130050xx99x2xx　130050xx99x3xx 130050xx99x4xx　130050xx97x2xx 130050xx97x4xx	

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
90	トレメリムマブ（遺伝子組換え）	イジュド点滴静注25mg イジュド点滴静注300mg	切除不能な肝細胞癌	C220	060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（続発性を含む。） 060050xx99040x　060050xx99041x 060050xx9905xx　060050xx97x4xx	
91	トラロキヌマブ（遺伝子組換え）	アドトラーザ皮下注150mgシリンジ	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 080050xxxxxxxx	