

保 医 発 1013 第 3 号
令 和 8 年 10 月 13 日

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

殿

厚生労働省保険局医療課長
(公 印 省 略)

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

「厚生労働大臣が定める傷病名、手術、処置等及び定義副傷病名及び厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者の一部を改正する告示」（令和 8 年厚生労働省告示第 375 号）が令和 8 年 10 月 13 日に告示され、同月 14 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 8 月 12 日付け保医発 0812 第 3 号。）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. 別表 1 における、スラタデノツレブの後に「フェニル酪酸ナトリウム」、「ペグセタコプラン」、「テモゾロミド」、「ジロキシメルフマラート」、「ブレンソカチブ水和物」、「イムルネストラントトシル酸塩」、「セバベルチニブ水和物」、「レミブルチニブ」、「セトメラノチド酢酸塩」及び「ベピロビルセンナトリウム」を追加する。
2. 別表 1 における、ウパダシチニブ水和物の銘柄（参考）に「リンヴォック内用液 0.1%(1mg/mL)」を追加する。
3. 別表 1 におけるセミプリマブ（遺伝子組換え）の適応症に「根治切除不能な進行・再発の有棘細胞癌及び再発高リスクの有棘細胞癌における術後補助療法」を、デュルバルマブ（遺伝子組換え）の適応症に「高リスク筋層非浸潤性膀胱癌」を、ロペグインターフェロン アルファ 2 b（遺伝子組換え）の適応症に「本態性血小板血症」をそれぞれ追加する。

別表1

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)		
1	セフィデロコルトシル酸塩硫酸塩水和物	フェートロージャ点滴静注用1g	〈適応菌種〉 セフィデ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・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 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
2	アピバクタムナトリウム／セフトジジム水和物	ザピセフタ配合点滴静注用	本剤に感性の大腸菌、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、胆嚢炎、肝膿瘍	M41\$, J14等	040080 肺炎等 0400800x99x0xx 0400800x99x1xx 0400800x97x0xx 0400801099x0xx 0400801099x1xx 0400801097x0xx 0400801097x1xx 0400801199x0xx 0400801199x1xx 0400801197x0xx 0400801197x1xx 0400802299x000 0400802299x001 0400802299x002 0400802299x003 0400802299x004 0400802299x010 0400802299x011 0400802299x012 0400802299x013 0400802299x014 0400802299x1xx 0400802297x0xx 0400802297x1xx 0400802399x000 0400802399x001 0400802399x002 0400802399x003 0400802399x004 0400802399x005 0400802399x010 0400802399x011 0400802399x012 0400802399x013 0400802399x014 0400802399x015 0400802399x1x0 0400802399x1x1 0400802399x1x2 0400802399x1x3 0400802399x1x4 0400802399x1x5 0400802397x0xx 0400802397x1xx 0400802499x0xx 0400802499x1x1 0400802499x1x2 0400802499x1x3 0400802499x1x4 0400802499x1x5 0400802497xxxx 040081 膿毒性肺炎 040081xx99x0xx 040081xx99x1xx 040081xx97x0xx 040081xx97x1xx 060150 虫垂炎 060150xx99xxxx 060150xx97xxxx 060150xx03xxxx 060150xx02xxxx 060150xx01xxxx 060310 肝膿瘍 (細菌性・寄生虫性疾患を含む。) 060310xx99xxxx 060310xx97xxxx 060335 胆嚢炎等 060335xx99x0xx 060335xx99x1xx 060335xx97x0xx 060335xx97x1xx 060335xx0200xx 060335xx0201xx 060335xx0210xx 060335xx0211xx 060335xx0100xx 060335xx0101xx 060335xx0110xx 060335xx0111xx 060340 胆管 (肝内外) 結石、胆管炎 060340xx99x0xx 060340xx99x1xx 060340xx97x0xx 060340xx97x1xx 060340xx03x00x 060340xx03x01x 060340xx03x1xx 060340xx0200xx 060340xx0201xx 060340xx0210xx 060340xx0210xx 060340xx0211xx 060340xx0100xx 060370 腹膜炎、腹腔内膿瘍 (女性生殖器を除く。) 060370xx99x0xx 060370xx99x1xx 060370xx9700xx 060370xx9701xx 060370xx9710xx 060370xx9711xx 060570 その他の消化器等の障害 060570xx99x0xx 060570xx97x0xx 11013x 下部尿路疾患 11013xxx99xxxx 11013xxx97xxxx 11013xxx04xxxx 11013xxx03xxxx 11013xxx02xxxx 11013xxx01xxxx 110310 腎臓又は尿路の感染症 110310xx99xxxx 110310xx97xxxx 110310xx02xxxx 110310xx01xxxx 120110 子宮・子宮附属器の炎症性疾患 120110xx99x0xx 120110xx99x1x 120110xx97xxxx 120110xx02xxxx 120110xx01xxxx 120270 産婦科を中心とするその他の疾患 120270xx99x0xx 120270xx97x0xx 180010 敗血症 180010x0xxx0xx 180010x0xxx1xx 180010x0xxx2xx 180010x0xxx3xx 180010x1xxx0xx 180040 手術・処置等の合併症 180040xx99x0xx 180040xx99x1xx 180040xx97x0xx 180040xx97x1xx
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FGFR3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	110060 腎系・尿管の悪性腫瘍 110060xx99x20x 110060xx99x21x 110060xx97x2xx 110060xx01x2xx 110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x
4	デランジストロゲンキセバルボベク	モ 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	6710	010140 筋疾患 (その他) 010140xxxxxx0xx 010140xxxxxx2xx

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
5	イブタコバン塩酸塩水和物	ファビハルタカブセル200mg	C3腎症	N055、N056	110280 慢性腎炎症候群・慢性間質性腎炎・慢性腎不全 110280xx99000x 110280xx99001x 110280xx9901xx 110280xx99020x 110280xx99021x 110280xx9903xx 110280xx991xxx 110280xx97y00x 110280xx97x01x 110280xx97x1xx 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	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	切除不能な進行・再発の悪性胸膜中皮腫	O450	040050 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍 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）	ライブリパント点滴静注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	C34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9808xx 040040xx99000x 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用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	慢性流注	G122、G319等	010069 脳卒中の続発症 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等 010155xxxxx00x 010170 基底核等の変性疾患 010170xx99x00x 150120 脳性麻痺 150120xx99x0xx 150120xx99x1xx 150120xx97x0xx 160100 頭蓋・頭蓋内損傷 160100xx99x00x 160100xx97x00x 161040 損傷の続発症、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。
		ゼオマイン注用50単位 ゼオマイン注用100単位 ゼオマイン注用200単位	痙性斜頸 眼瞼痙攣	G243、G245	010180 不随意運動 010180xx99x0xx 010180xx97xxxx 010180xx01xxxx	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6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。
11	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	既存治療で効果不十分な巨細胞性動脈炎	M316	070560 重篤な臓器病変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。
		リンヴォック内用液0.1%（1mg/mL）	既存治療で効果不十分な多関節に活動性を有する若年性特発性関節炎	M080\$	070470 関節リウマチ 070470xx99x2xx	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8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。
12	グセルクマブ（遺伝子組換え）	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	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 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	ICD-10（参考）	診断群分類番号		備考
13	ダルベポエチン アル ファ（遺伝子組換え）	ネスフ注射液5μg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 ダルベポエチン アルファ注5μgシリ ンジ「KKF」 ダルベポエチン アルファ注10μgシリ ンジ「KKF」 ダルベポエチン アルファ注15μgシリ ンジ「KKF」 ダルベポエチン アルファ注20μgシリ ンジ「KKF」 ダルベポエチン アルファ注30μgシリ ンジ「KKF」 ダルベポエチン アルファ注40μgシリ ンジ「KKF」 ダルベポエチン アルファ注60μgシリ ンジ「KKF」 ダルベポエチン アルファ注120μgシリ ンジ「KKF」 ダルベポエチン アルファ注180μgシリ ンジ「KKF」	ペルズチファン投与に伴う貧 血	C64、C790等	010010 脳腫瘍 010010xx9906xx 06007x 痔瘻、痔瘻の腫瘍 06007xxx9910xx 070030 脊椎・脊髄腫瘍 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、非機能性 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	C220	060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（統 括性を含む。） 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	イビリムマブ（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	C220	060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（統 括性を含む。） 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	ペルズチファン	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・ヒツペル・リンド ウ病関連腫瘍	C301、C64等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9905xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx0213xx 06007x 痔瘻、痔瘻の腫瘍 06007xxx9903xx 06007xxx9904xx 06007xxx9914xx 06007xxx97x3xx 06007xxx97x4xx 070030 脊椎・脊髄腫瘍 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、非機能性 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		
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） 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 C900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生 物 130040xx99x2xx 130040xx99x3xx 130040xx97x2xx 130040xx97x3xx 130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生 物 130040xx99x6xx 130040xx97x6xx	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6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。	
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	C482、C56	060030 小腸の悪性腫瘍、盲腸の悪性腫 瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 120010 膵臓・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。	

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
20	ペレマゲン ゲベルバベク	バイジュベックゲル	栄養障害型表皮水疱症	Q812	080110 水疱症 080110xxxx0xx	
21	リツキシマブ（遺伝子組換え）	リツキシサン点滴静注100mg リツキシサン点滴静注500mg	自己免疫性溶血性貧血	D590、D591	130090 貧血（その他） 130090xx99x0xx 130090xx99x1xx 130090xx97x0xx 130090xx97x1xx	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。
			下記のネフローゼ症候群 ・頻回再発型あるいはステロイド依存性のネフローゼ症候群 ・難治性のネフローゼ症候群（頻回再発型、ステロイド依存性あるいはステロイド抵抗性を示す場合）	N04\$	110260 ネフローゼ症候群 110260xx99x3xx	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6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。
22	アバトロンボバグマレイン酸塩	ドブレット錠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。）に係るものに限る。
23	アカラブルチニブマレイン酸塩水和物	カルケンス錠100mg	マントル細胞リンパ腫	C831	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x7xx 130030xx97x70x 130030xx97x71x 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。）に係るものに限る。
24	ハロペグテリバラチド	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	
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 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx 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。）に係るものに限る。
		テセントリク点滴静注1200mg	切除不能な胸腺癌	C37	040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸腺の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx99x4xx 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。）に係るものに限る。
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	C34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9903xx 040040xx99040x 040040xx99041x 040040xx9905xx 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx99070x 040040xx99071x 040040xx9913xx 040040xx99140x 040040xx99141x 040040xx9915xx 040040xx9916xx 040040xx9917xx 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 040040xx97x5xx 040040xx97x6xx 040040xx97x7xx 040040xx97x9xx 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。
			根治切除不能な進行・再発の有棘細胞癌及び再発高リスクの有棘細胞癌における術後補助療法	C40、C41等	02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx0213xx 080006 皮膚の悪性腫瘍（黒色腫以外） 080006xx99x2xx 080006xx99x3xx 080006xx01x3xx 11002x 性腺の悪性腫瘍 11002xxx99x1xx 110100 精巣腫瘍 110100xx99x10x 110100xx99x11x 110100xx97x10x 110100xx97x11x 120030 外陰の悪性腫瘍 120030xx99x2xx 120030xx99x3xx	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8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。
27	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	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	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。

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）		
			胃癌における術前・術後補助療法	C158、C168 060010 食道の悪性腫瘍（頸部を含む。） 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x30x 060010xx97x31x 060010xx97x40x 060010xx97x41x 060010xx04xxxx 060010xx04xxxx 060010xx02x4xx 060010xx01xxxx 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx9903xx 060020xx9904xx 060020xx9905xx 060020xx9906xx 060020xx97x3xx 060020xx97x4xx 060020xx97x5xx 060020xx04xxxx 060020xx03xxxx 060020xx02xxxx 060020xx01xxxx	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6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。
			高リスク筋層非浸潤性膀胱癌	C67\$ 110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx99x3xx 110070xx97x2xx 110070xx97x3xx 110070xx03x20x 110070xx03x21x	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8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。
28	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 060035xx99x6xx 060035xx97x6xx 060035xx97x7xx 060035xx02x6xx 060035xx02x7xx 060040 直腸肛門（直腸S状部から肛門）の悪性腫瘍 060040xx99x7xx 060040xx9707xx 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。
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 060035xx99x6xx 060035xx97x6xx 060035xx97x7xx 060035xx02x6xx 060035xx02x7xx 060040 直腸肛門（直腸S状部から肛門）の悪性腫瘍 060040xx99x7xx 060040xx9707xx 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。
30	ビルトブルチニブ	ジャイバー力錠50mg ジャイバー力錠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）	C830、C911 130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x7xx 130030xx97x70x 130030xx97x71x 130030xx010xxx 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。）に係るものに限る。
31	3-ヨードベンジルグルタニジン（ ¹³¹ I）	ライアットMIBG-1131静注	MIBG 集積陽性の神経芽腫	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 03001xxx99x3xx 03001xxx99x40x 03001xxx99x41x 03001xxx99x5xx 03001xxx99x6xx 03001xxx99x70x 03001xxx99x71x 03001xxx99x8xx 03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx 03001xxx97x5xx 03001xxx97x7xx 03001xxx0213xx 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸腺の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040010xx99x4xx 040010xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx99x4xx 060030xx99x7xx 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 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 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200μg ビルベイ顆粒600μg	進行性家族性肝内胆汁うっ滞症に伴うそう痒	K710 060270 劇症肝炎、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	脳嚢黄色腫症	E755 100335 代謝障害（その他） 100335xx99x00x 100335xx99x01x 100335xx99x10x 100335xx99x11x 100335xx97x0xx 100335xx97x1xx	
34	タレトレクチニブアジピン酸塩	イプトロジカプセル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	C34\$ 040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99060x 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	C34\$ 040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx9916xx 040040xx97x6xx	
36	アバシンカブタド ベゴルナトリウム	アイザベイ磷子体内注射液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 020200xx9710xx	

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
37	ルテチウムビボチドテ 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	C61	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 た被標識用製剤のガリウム (⁶⁸ Ga) 標識	C61	110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx99000x 110080xx99001x 110080xx9901xx 110080xx9902xx 110080xx9903xx 110080xx9904xx 110080xx9907xx 110080xx991x0x 110080xx991x1x 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 ない場合に限る)	G700	010130 重症筋無力症 010130xx99x0xx 010130xx99x3xx 010130xx99x4xx 010130xx99x5xx 010130xx97x0xx 010130xx97x4xx	
40	ガリウム (⁶⁸ Ga) ゴゼト チド	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	C61	110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx99000x 110080xx99001x 110080xx9901xx 110080xx9902xx 110080xx9903xx 110080xx9904xx 110080xx9907xx 110080xx991x0x 110080xx991x1x 110080xx97x00x 110080xx97x01x 110080xx97x1xx 110080xx97x2xx 110080xx97x3xx 110080xx97x4xx 110080xx03xxxx 110080xx02xxxx 110080xx01xxxx	
41	アドレナリン	ネフイー点滴液1mg ネフイー点滴液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	ボラシデニブ クエン酸 水和物	ボラニゴ錠10mg	IDH1又はIDH2遺伝子変異陽性 の神経膠腫	C700、C71\$等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9905xx 010010xx9906xx 010010xx97x4xx 010010xx97x5xx 010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 070030 脊髄・脊髄腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx	
43	アレムツズマブ (遺伝子 組換え)	マブキャンパス点滴静注30mg	T細胞性前リンパ球性白血病	C916	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x7xx 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 医学実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	イネピリズマブ (遺伝子 組換え)	ユブリズナ点滴静注100mg	IgG4関連疾患の再燃抑制	K118、K830等	030500 唾液腺の疾患 (その他) 030500xxxxxxx 060340 胆管 (肝内外) 結石、胆管炎 060340xx99x0xx 060340xx99x1xx 060340xx97x0xx 060340xx97x1xx 060340xx03x00x 060340xx03x01x 060340xx03x1xx 060340xx0200xx 060340xx0201xx 060340xx02100x 060340xx02101x 060340xx0211xx 060340xx0100xx 060360 慢性肺炎 (肺葉胞を含む。)、 自己免疫性肺炎、膠原症 060360xx99x0xx 060360xx99x1xx 060360xx97x0xx 060360xx97x1xx 060360xx03x0xx 060360xx03x1xx 060360xx02xxxx 060360xx01x0xx 060360xx01x1xx 070560 虚血性臓器病変を伴う全身性自 己免疫疾患 070560xxxxx0xx 070560xxxxx1xx 070560xxxxx2xx 070560xxxxx3xx 070560xxxxx4xx 070560xxxxx5xx 070560xxxxx8xx 070560xxxxx9xx 110280 慢性腎炎症候群・慢性間質性腎 炎・慢性腎不全 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	ピラフトピカプセル50mg ピラフトピカプセル75mg	BRAF遺伝子変異を有する治癒 切除不能進行・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。