



保医発第0313002号
平成21年3月13日

地方厚生（支）局医療指導課長
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

使用薬剤の薬価（薬価基準）の一部改正について

標記については、「使用薬剤の薬価（薬価基準）」（平成20年厚生労働省告示第60号。以下「薬価基準」という。）の一部が平成21年3月13日付厚生労働省告示第65号をもって改正され、告示の日から適用されたところですが、その概要は下記のとおりですので、関係者に対して周知徹底をお願いします。

記

1 薬価基準の一部改正について

- (1) 薬事法（昭和35年法律第145号）の規定に基づき製造販売承認され、薬価基準への掲載希望があった医薬品（内用薬12品目、注射薬2品目及び外用薬1品目）について、薬価基準の別表に掲載したものであること。
- (2) (1)により薬価基準の別表に掲載されている全医薬品の品目数は、次のとおりであること。

区分	内用薬	注射薬	外用薬	歯科用薬剤	計
品目数	8, 914	4, 440	3, 147	42	16, 543

2 薬価基準の一部改正に伴う留意事項について

- (1) ジスロマックSR成人用ドライシロップ2g
本剤の用法及び用量に関連する使用上の注意において、「治療に必要な投与回数は1回とする」とされているので、使用に当たっては十分留意すること。

(2) スプリセル錠20mg、スプリセル錠50mg

- ① 本製剤の慢性骨髄性白血病に係る効能又は効果は、「イマチニブ抵抗性の慢性骨髄性白血病」であること。
- ② 本製剤の効能又は効果に関連する使用上の注意に、「慢性骨髄性白血病患者に本剤を使用する際には、イマチニブに効果不十分又は忍容性のない患者を選択すること。」と記載されているので、使用に当たっては十分留意すること。

(3) タシグナカプセル200mg

- ① 本製剤の効能又は効果は、「イマチニブ抵抗性の慢性期又は移行期の慢性骨髄性白血病」であること。
- ② 本製剤の効能又は効果に関連する使用上の注意に、「本剤の投与は、イマチニブで効果不十分又はイマチニブに忍容性のない患者を対象とすること。」と記載されているので、使用に当たっては十分留意すること。

(4) ルセンティス硝子体内注射液2.3mg/0.23mL

本製剤は硝子体内注射により投与する製剤であるが、本製剤を投与した場合は、投与に係る手技料として、「診療報酬の算定方法」(平成20年厚生労働省告示第59号)別表第一第2章第9部第1節区分「J087」の「前房穿刺又は注射(前房内注入を含む。)」を準用して算定できるものであること。

(5) アドエア50エア-120吸入用

本製剤は、既に薬価収載後1年以上を経過している「アドエア100ディスク」(以下「既収載品」という。)と有効成分及び配合割合が同一であり、今般、吸入用散剤である既収載品において小児における用法・用量が追加されたことに伴い、小児が吸入しやすいエアゾール剤として承認された剤型追加医薬品であることから、「療担規則及び薬担規則並びに療担基準に基づき厚生労働大臣が定める掲示事項等」(平成18年厚生労働省告示第107号)第10第2号(一)に規定する新医薬品に係る投薬期間制限(14日間を限度とする)は適用されないものであること。

(参考)

薬価基準告示

No	薬価基準名	成分名	規格単位	薬価(円)
1	内用薬 エカード配合錠HD	カンデサルタン シレキセチル・ヒドロクロロチアジド	1錠	163.70
2	内用薬 エカード配合錠LD	カンデサルタン シレキセチル・ヒドロクロロチアジド	1錠	84.90
3	内用薬 コディオ配合錠EX	バルサルタン・ヒドロクロロチアジド	1錠	139.30
4	内用薬 コディオ配合錠MD	バルサルタン・ヒドロクロロチアジド	1錠	137.80
5	内用薬 ジスロマックSR成人用ドライシロップ2g	アジスロマイシン水和物	2g 1瓶	2,103.00
6	内用薬 スプリセル錠20mg	ダサチニブ水和物	20mg 1錠	4,565.20
7	内用薬 スプリセル錠50mg	ダサチニブ水和物	50mg 1錠	10,793.30
8	内用薬 タシグナカプセル200mg	ニチロニブ塩酸塩水和物	200mg 1カプセル	5,396.70
9	内用薬 トレリーフ錠25mg	ゾニサミド	25mg 1錠	1,084.90
10	内用薬 ボノテオ錠1mg	ミノドロン酸水和物	1mg 1錠	135.50
11	内用薬 リカルボン錠1mg	ミノドロン酸水和物	1mg 1錠	135.50
12	内用薬 レミッチカプセル2.5μg	ナルフラフィン塩酸塩	2.5μg 1カプセル	1,745.10
13	注射薬 ゴレア皮下注用	オマリズマブ(遺伝子組換え)	150mg 1瓶	70,503

No	薬価基準名	成分名	規格単位	薬価(円)
14	注射薬 ルセンティス硝子体内注射液2.3mg/0.23mL	ラニズマブ(遺伝子組換え)	0.5mg0.05mL 1瓶	176,235
15	外用薬 アドエア50エア-120吸入用	サルメテロールキシナホ酸塩・フルチカ ゾンプロピオン酸エステル	12.0g 1瓶	6,618.10