

保医発 0321 第 7 号
令和 6 年 3 月 21 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

標記については、本日、「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定める者の一部を改正する件」（令和 6 年厚生労働省告示第 102 号。以下「五号告示」という。）が告示され、令和 6 年 6 月 1 日より適用されることとなったところであるが、DPC 制度のより一層の透明化、適正化等を図る観点から、五号告示別表について別添のとおり通知するので、関係者に対し周知徹底を図られたい。

なお、本通知は、令和 6 年 6 月 1 日から適用することとし、従前の「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」（令和 4 年 3 月 18 日保医発 0318 第 3 号）は、令和 6 年 5 月 31 日限り廃止する。

別表

告示 番号	薬 剤 名	銘 柄 (参考)	適 応 症		診断群分類番号	備考
				ICD-10 (参考)		
1	グルカルピダーゼ (遺伝子組換え)	メグルダーゼ静注用1000	メトトレキサート・ロイコボリン救援療法によるメトトレキサート排泄遅延時の解毒	(特定できない)	全ての診断群分類番号	
2	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	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	010095 視神経脊髄炎スペクトラム障害 010095xxxx0xx 010095xxxx2xx	
3	ソマブシタン (遺伝子組換え)	ソグルーヤ皮下注5mg ソグルーヤ皮下注10mg ソグルーヤ皮下注15mg	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 100250xx99x21x 100250xx97xxxx	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5年6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。
4	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	再発又は難治性の原発性縦隔大細胞型B細胞リンパ腫	C852	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx	
5	デュビルマブ (遺伝子組換え)	デュピクセント皮下注200mgシリンジ デュピクセント皮下注300mgシリンジ デュピクセント皮下注300mgペン	既存治療で効果不十分な結節性痒疹	L281	080080 痒疹、蕁麻疹 080080xxxxx0x 080080xxxxx1x	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5年9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。
			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 080050xxxxxxx	
			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 080050xxxxxxx	
6	ソマトロピン (遺伝子組換え)	グロウジェクト皮下注6mg グロウジェクト皮下注12mg	骨端線閉鎖を伴わないSHOX異常症における低身長	E343	100360 小人症 100360xxxxxxx	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5年6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	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 リンヴォック錠30mg リンヴォック錠45mg	中等症から重症の活動期クローン病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)	K50\$, M074\$, M091\$	060180 クローン病等 060180xx99x0xx 060180xx99x1xx 060180xx97x0xx 060180xx97x1xx 060180xx01x0xx 060180xx01x1xx	
8	リトレシチニブトシル酸塩	リットフォーカプセル50mg	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 080190xxxxxxx	
9	フチバチニブ	リトゴビ錠4mg	がん化学療法後に増悪したFGFR2融合遺伝子陽性の治療切除不能胆道癌	G221、C23等	060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍 (結糞性を含む。) 060050xx9903xxx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx 060060 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx9903xxx 060060xx9703xx 060060xx9713xx	
10	ベグアスバルガーゼ	オンキヤスパー点滴静注用3750	急性リンパ性白血病、悪性リンパ腫	C81\$, C820等	130020 ホジキン病 130020xx99x3xx 130020xx97x3xx 130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx99x5xx	
11	ボレチゲン ネバルボベク	ルクスターナ注	高アレル性RPE65遺伝子変異による遺伝性網膜ジストロフィー	H355	020350 網脈絡腫の疾患 020350xx97x0xx 020350xx97x1xx	
12	トラスツマブ デルクステカン (遺伝子組換え)	エンハーツ点滴静注用100mg	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進行・再発の非小細胞肺癌	G34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9903xxx 040040xx99040x 040040xx99041x 040040xx9913xx 040040xx99140x 040040xx99141x 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 040040xx02x4xx	
13	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 110080xx9904xx 110080xx9907xx 110080xx97x4xx	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5年8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。
14	ジルコプランナトリウム	ジルビスク皮下注16.6mgシリンジ ジルビスク皮下注23.0mgシリンジ ジルビスク皮下注32.4mgシリンジ	全身性重症筋無力症 (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 010130xx99040xx 010130xx99x3xx 010130xx99x4xx 010130xx97x0xx 010130xx97x4xx	
15	エブコリタマブ (遺伝子組換え)	エブキンリ皮下注4mg エブキンリ皮下注48mg	再発又は難治性の大細胞型B細胞リンパ腫 (びまん性大細胞型B細胞リンパ腫、高悪性度B細胞リンパ腫及び原発性縦隔大細胞型B細胞リンパ腫)、再発又は難治性の濾胞性リンパ腫	C82\$, C833等	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx 130030xx97x2xx 130030xx97x3xx	

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)		
16	ベルツズマブ (遺伝子組換え) / トラスツズマブ (遺伝子組換え) / ポルヒアルロニターゼ アルファ (遺伝子組換え)	フェスコ配合皮下注MA フェスコ配合皮下注IN	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 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx0103xx 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 060040xx0303xx
17	ロザノリキズマブ (遺伝子組換え)	リスティーゴ皮下注280mg	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
18	レカネマブ (遺伝子組換え)	レケンピ点滴静注200mg レケンピ点滴静注500mg	アルツハイマー病による軽度認知障害及び軽度の認知症の進行抑制	F00\$, G30\$	01021x 認知症 01021xxxx0xxx 01021xxxx1xxx
19	セフィデロコルトシル酸塩硫酸塩水和物	フェ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・マルセスセンス、フロテウス属、モルガネラ、モルガニー、緑膿菌、バークホルデリア属、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