

保 医 発 0323 第 3 号
令 和 2 年 3 月 23 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患者について

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2年厚生労働省告示第82号。以下「五号告示」という。）が公布され、令和2年4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2年4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患者について」については、令和2年3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	ヒト(自己)骨髄由来 間葉系幹細胞	ステミラック注	脊髄損傷に伴う神経症候及び 機能障害の改善。ただし、外 傷性脊髄損傷で、ASIA機能障 害尺度がA、B又はCの患者に限 る。	T06\$, T093、T913	160990 多部位外傷 160990xx99x0xx 160990xx97x0xx 160990xx97x1xx 161040 損傷の続発性、後遺症 161040xxxxxxx 161060 詳細不明の損傷等 161060xx99x0xx 161060xx99x1xx 161060xx97x0xx 161060xx97x1xx	
2	乾燥組織培養不活化狂 犬病ワクチン	ラビビュール筋注用	狂犬病の予防及び発病阻止	T141	161060 詳細不明の損傷等 161060xx99x0xx 161060xx97x0xx	
3	フルチゾンフランカ ルボン酸エステル/ウ メタリジニウム臭化物 /ピランテロールトリ フェニル酢酸塩	テリルジー100エリプタ14吸入用 テリルジー100エリプタ30吸入用	慢性閉塞性肺疾患(慢性気管 支炎・肺炎腫)の諸症状の緩 解(吸入ステロイド剤、長時 間作用性吸入抗コリン剤及び 長時間作用性吸入β2刺激剤の 併用が必要な場合)	J410、J411等	040090 急性気管支炎、急性細気管支 炎、下気道感染症(その他) 040090xxxxx0x 040090xxxxx1x 040120 慢性閉塞性肺疾患 040120xx99000x 040120xx99001x 040120xx99010x 040120xx99011x 040120xx9910xx 040120xx97x0xx 040120xx97x1xx 040120xx01x0xx	
4	チサゲンレクルユーセ ル	キムリア点滴静注	1. 再発又は難治性のCD19陽性 のB細胞性急性リンパ芽球性白 血病 2. 再発又は難治性のCD19陽性 のびまん性大細胞型B細胞リン パ腫	C910、C833	130010 急性白血病 130010xx99x2xx 130010xx99x3xx 130010xx99x4xx 130010xx99x5xx 130010xx99x6xx 130010xx99x7xx 130010xx99x8xx 130010xx99x9xx 130010xx97x2xx 130010xx97x3xx 130010xx97x4xx 130010xx97x5xx 130010xx97x6xx 130010xx97x7xx 130010xx97x8xx 130010xx97x9xx 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 130030xx97x70x 130030xx97x71x 130030xx97x8xx 130030xx97x9xx	
5	ベベルミノゲン ペル プラスミド	コラテジェン筋注用4mg	標準的な薬物治療の効果が不 十分で血行再建術の施行が困 難な慢性動脈閉塞症(閉塞性 動脈硬化症及びバージャー 病)における潰瘍の改善	I700、I702等	050170 閉塞性動脈疾患 050170xx99000x 050170xx99001x 050170xx99010x 050170xx99100x 050170xx99101x 050170xx97000x 050170xx97001x 050170xx97010x 050170xx97011x 050170xx9720xx 050170xx9721xx 050170xx03000x 050170xx03001x 050170xx03010x 050170xx03011x 050170xx0320xx 050170xx0321xx 050170xx02000x 050170xx02001x 050170xx02010x 050170xx02011x 050170xx0220xx 050170xx0221xx 050170xx01xxxx	
6	ベドリズマブ(遺伝子 組換え)	エンタイビオ点滴静注用300mg	中等症から重症の活動期ク ローン病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)	K500、K501等	060180 クローン病等 060180xx99x2xx 060180xx97x2xx	
7	リラグルチド(遺伝子 組換え)	ビクトーザ皮下注18mg	2型糖尿病	E112、E115等	10007x 2型糖尿病(糖尿病性ケトアシ ドーシスを除く。) 10007xxxxx0xx	
8	ボマリドミド	ボマリストカプセル1mg ボマリストカプセル2mg ボマリストカプセル3mg ボマリストカプセル4mg	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 130040xx97x5xx	当該薬剤の添付文書において記載された効 能又は効果及び用法又は用量(令和元年5 月22日に、医薬品医療機器等法第14条第9 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	ロミプロスチム(遺伝 子組換え)	ロミプレート皮下注250μg調製用	既存治療で効果不十分な再生 不良性貧血	D610、D611等	130080 再生不良性貧血 130080xx99xxxx 130080xx97x00x 130080xx97x01x 130080xx97x1xx	
10	ラムシルマブ(遺伝子 組換え)	サイラムザ点滴静注液100mg サイラムザ点滴静注液500mg	がん化学療法後に増悪した血 清AFP値が400ng/mL以上の切除 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。) 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x3xx 060050xx97x4xx	
11	オラパリブ	リムバーザ錠100mg リムバーザ錠150mg	BRCA遺伝子変異陽性の卵巣癌 における初回化学療法後の維 持療法	C56、C796	120010 卵巣・子宮付属器の悪性腫瘍 120010xx99x40x 120010xx99x41x 120010xx97x40x 120010xx97x41x 120010xx01x4xx	当該薬剤の添付文書において記載された効 能又は効果及び用法又は用量(令和元年6 月18日に、医薬品医療機器等法第14条第9 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。

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)		
12	ネシツムマブ (遺伝子組換え)	ポートラーザ点滴静注液800mg	切除不能な進行・再発の扁平上皮非小細胞肺癌	C340、C341等	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9903xx 040040xx99040x 040040xx99041x 040040xx9905xx 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx99070x 040040xx99071x 040040xx9913xx 040040xx9914xx 040040xx99150x 040040xx99151x 040040xx9916xx 040040xx9917xx 040040xx97x3xx 040040xx97x4xx 040040xx97x5xx 040040xx97x6xx 040040xx97x7xx 040040xx97x8xx	
13	ブデソニド/グリコピロニウム臭化物/ホルモテロールフルマル酸塩水和物	ビレーズトリエアロスフィア56吸入	慢性閉塞性肺疾患 (慢性気管支炎、肺気腫) の諸症状の緩解 (吸入ステロイド剤、長時間作用性吸入抗コリン剤及び長時間作用性吸入β2刺激剤の併用が必要な場合)	J410、J411等	040090 急性気管支炎、急性細気管支炎、下気道感染症 (その他) 040090xxxxx0x 040090xxxxx1x 040120 慢性閉塞性肺疾患 040120xx99000x 040120xx99001x 040120xx99010x 040120xx99011x 040120xx9910xx 040120xx97x0xx 040120xx97x1xx 040120xx01x0xx 040310 その他の呼吸器の障害 040310xxxxxxx	
14	ラブリズマブ (遺伝子組換え)	ユルトミリス点滴静注300mg	発作性夜間ヘモグロビン尿症	D595	130090 貧血 (その他) 130090xx97x2xx	
15	デフィプロチドナトリウム	デファイテリオ静注200mg	肝類洞閉塞症候群 (肝中心静脈閉塞症)	K768	060320 肝嚢胞 060320xx99xxx 060320xx97xxx	
16	エヌトレクチニブ	ロズリートレクカプセル100mg ロズリートレクカプセル200mg	NTRK融合遺伝子陽性の進行・再発の固形癌	C029、C099等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9906xx 02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xx99x1xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x30x 03001xxx99x31x 03001xx99x40x 03001xx99x41x 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸膜の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 040010xx99x30x 040010xx99x31x 040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx9916xx 040050 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 050010 心臓の悪性腫瘍 050010xxxxxxx 060010 食道の悪性腫瘍 (頸部を含む。) 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx99x2xx 060020xx99x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x31x 060035 結腸 (虫垂を含む。) の悪性腫瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060040 直腸肛門 (直腸S状部から肛門) の悪性腫瘍 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍 (続発性を含む。) 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060060 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx99030x 060060xx99031x 06007x 膵臓、脾臓の腫瘍 06007xxx9903xx 06007xxx9904xx 06007xxx9904xx	

告示 番号	薬 剤 名		適 応 症	ICD-10 (参考)	診断群分類番号	備 考
		銘 柄 (参考)				
					070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9901xx 070040 骨の悪性腫瘍 (脊椎を除く。) 070040xx99x2xx 070040xx99x4xx 070041 軟部の悪性腫瘍 (脊髄を 除く。) 070041xx99x2xx 070041xx99x3xx 080006 皮膚の悪性腫瘍 (黒色腫以外) 080006xx99x2xx 080006xx99x3xx 090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 100020 甲状腺の悪性腫瘍 100020xx99x1xx 100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍 100030xx99x1xx 11001x 腎腫瘍 11001xxx99x10x 11001xxx99x11x 11002x 性器の悪性腫瘍 11002xxx99x1xx 110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9903xx 110100 精巣腫瘍 110100xx99x10x 110100xx99x11x 120010 卵巣・子宮付属器の悪性腫瘍 120010xx99x40x 120010xx99x41x 12002x 子宮頸・体部の悪性腫瘍 12002xx99x40x 12002xx99x41x 130010 急性白血病 130010xx99x2xx 130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx 130030xx99x3xx	
17	トリフルリジン／チピ ラシル塩酸塩	ロンサーフ配合錠T15 ロンサーフ配合錠T20	がん化学療法後に増悪した治 癒切除不能な進行・再発の胃 癌	C169	060020 胃の悪性腫瘍 060020xx99x2xx 060020xx99x3xx 060020xx97x2xx 060020xx97x3xx	
18	エベロリムス	アフィニトール錠2.5mg アフィニトール錠5mg アフィニトール分散錠2mg アフィニトール分散錠3mg	結節性硬化症	Q851	080180 母斑、母斑症 080180xx99xxxx 080180xx970xxx 080180xx971xxx	
19	ダラツムマブ (遺伝子 組換え)	ダラザレックス点滴静注100mg ダラザレックス点滴静注400mg	多発性骨髄腫	C900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生 物 130040xx97x6xx	当該薬剤の添付文書において記載された効 能又は効果及び用法又は用量 (令和元年8 月22日に、医薬品医療機器等法第14条第9 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。
20	ボルテゾミブ	ベルケイド注射用3mg	多発性骨髄腫	C900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生 物 130040xx97x6xx	当該薬剤の添付文書において記載された効 能又は効果及び用法又は用量 (令和元年8 月22日に、医薬品医療機器等法第14条第9 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。
21	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	C182、C184等	060035 結腸 (虫垂を含む。)の悪性腫 瘍 060035xx97x70x 060040 直腸肛門 (直腸S状部から肛 門)の悪性腫瘍 060040xx9707xx 060040xx9717xx	当該薬剤の添付文書において記載された効 能又は効果及び用法又は用量 (令和元年9 月20日に、医薬品医療機器等法第14条第9 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。
22	パクリタキセル	アブラキサン点滴静注用100mg	乳癌	C50\$	090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x6xx	当該薬剤の添付文書において記載された効 能又は効果及び用法又は用量 (令和元年9 月20日に、医薬品医療機器等法第14条第9 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。
23	トラフェルミン (遺伝 子組換え)	リティンパ耳科用250μgセット	鼓膜穿孔	H661、H662等	030440 慢性化膿性中耳炎・中耳真珠腫 030440xx99xxxx 030440xx97xxxx 030440xx02xxxx 030440xx01xxxx 030460 中耳・乳様突起の障害 030460xx99xxxx 030460xx97xxxx 030460xx01xxxx 160440 外耳・中耳損傷 (異物を含 む。) 160440xxxxxxx	
24	ボルチオキセチン臭化 水素酸塩	トリンテリックス錠10 mg トリンテリックス錠20 mg	うつ病・うつ状態	F32\$	170040 気分 [感情] 障害 170040xxxxxxx	

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)		
25	イブプラジン塩酸塩	コララン錠2.5 mg コララン錠5 mg コララン錠7.5 mg	洞調律かつ投与開始時の安静 時心拍数が75回/分以上の慢性 心不全 ただし、β遮断薬を含む慢性 心不全の標準的な治療を受け ている患者に限る	I50\$	050130 心不全 050130xx97020x 050130xx97021x
26	ブロスマブ (遺伝子組 換え)	クリスビータ皮下注10mg クリスビータ皮下注20mg クリスビータ皮下注30mg	FGF23関連低リン血症性くる 病・骨軟化症	M8389、M8399	071030 その他の筋骨格系・結合組織の 疾患 071030xx99xx0x 071030xx99xx1x 071030xx97xxxx
27	アテゾリズマブ (遺伝 子組換え)	テセントリク点滴静注840mg	PD-L1陽性のホルモン受容体陰 性かつHER2陰性の手術不能又 は再発乳癌	C50\$	090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x6xx