

事 務 連 絡
令和 8 年 6 月 11 日

別記関係団体 御中

厚生労働省保険局医療課

使用薬剤の薬価（薬価基準）の一部改正等について

標記について、別添のとおり地方厚生（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）長及び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）長あて通知しましたのでお知らせいたします。

[別記]

公益社団法人 日本医師会
公益社団法人 日本歯科医師会
公益社団法人 日本薬剤師会
一般社団法人 日本病院会
公益社団法人 全日本病院協会
公益社団法人 日本精神科病院協会
一般社団法人 日本医療法人協会
公益社団法人 全国自治体病院協議会
一般社団法人 日本私立医科大学協会
一般社団法人 日本私立歯科大学協会
一般社団法人 日本病院薬剤師会
公益社団法人 日本看護協会
一般社団法人 全国訪問看護事業協会
公益財団法人 日本訪問看護財団
一般社団法人 日本慢性期医療協会
公益社団法人 国民健康保険中央会
公益財団法人 日本医療保険事務協会
独立行政法人 国立病院機構本部企画経営部
国立研究開発法人 国立がん研究センター
国立研究開発法人 国立循環器病研究センター
国立研究開発法人 国立精神・神経医療研究センター
国立健康危機管理研究機構
国立研究開発法人 国立成育医療研究センター
国立研究開発法人 国立長寿医療研究センター
独立行政法人 地域医療機能推進機構
独立行政法人 労働者健康安全機構
健康保険組合連合会
全国健康保険協会
社会保険診療報酬支払基金
各都道府県後期高齢者医療広域連合（47カ所）
財務省主計局給与共済課
文部科学省高等教育局医学教育課
文部科学省初等中等教育局財務課
文部科学省高等教育局私学部私学行政課
総務省自治行政局公務員部福利課
総務省自治財政局地域企業経営企画室
警察庁長官官房教養厚生課
防衛省人事教育局
大臣官房地方課
医政局医療経営支援課
保険局保険課
労働基準局補償課
労働基準局労災管理課

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)

使用薬剤の薬価（薬価基準）の一部改正等について

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。）が令和8年厚生労働省告示第249号をもって改正され、令和8年6月12日から適用することとされたところですが、その概要及び関係通知の改正は下記のとおりですので、貴管下の保険医療機関、審査支払機関等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) 医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律（昭和35年法律第145号。以下「医薬品医療機器等法」という。）の規定に基づき製造販売承認され、薬価基準への収載希望があった医薬品（内用薬57品目、注射薬9品目）について、薬価基準の別表に収載したものであること。

(2) (1)により薬価基準の別表に収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	7,051	3,473	1,857	28	12,409

2 薬価基準の一部改正に伴う留意事項について

(1) 「使用薬剤の薬価（薬価基準）の一部改正等について」（令和4年6月16日付け保医発0616第1号）の記の3の（1）を次のように改める。

(1) ドロエチ配合錠「あすか」及びドロエチ配合錠「バイエル」

- ① 本製剤の効能・効果は、「月経困難症」であること。
- ② 本製剤が避妊の目的で処方された場合には、保険給付の対象とはしないこと。
- ③ 本製剤は1シートに有効成分を含有する錠剤（実薬錠）を24錠及び有効成分を含有しない錠剤（プラセボ錠）を4錠、合計28錠を含む製剤であり、その用法・用量から、原則、シートの形態で処方されるものであるため、実薬錠及びプラセボ錠の区別無く、本製剤の1日あたりに算定した額を用いて、以下に示す例を参考に請求を行うこと。

例) ドロエチ配合錠「あすか」 1錠

1日1回 28日分

(2) 「使用薬剤の薬価（薬価基準）等の一部改正等について」（平成29年2月14日付け保医発第0214第3号）の記の3の（1）中「ヤーズフレックス配合錠」を「ヤーズフレックス配合錠及びドロエチフレックス配合錠「バイエル」」に改める。

(3) 「使用薬剤の薬価（薬価基準）等の一部改正について」（平成26年3月5日付け保医発0305第4号）の記の5中「ハイゼントラ20%皮下注4g/20mL、同20%皮下注2g/10mL、同20%皮下注1g/5mL、同20%皮下注4g/20mLシリンジ、同20%皮下注2g/10mLシリンジ及び同20%皮下注1g/5mLシリンジ」を「ハイゼントラ20%皮下注4g/20mL、同20%皮下注2g/10mL、同20%皮下注1g/5mL、同20%皮下注10g/50mLシリンジ、同20%皮下注4g/20mLシリンジ、同20%皮下注2g/10mLシリンジ及び同20%皮下注1g/5mLシリンジ」に、記の5の（2）中「ハイゼントラ20%皮下注4g/20mLシリンジ、同20%皮下注2g/10mLシリンジ及び同20%皮下注1g/5mLシリンジ」を「ハイゼントラ20%皮下注10g/50mLシリンジ、同20%皮下注4g/20mLシリンジ、同20%皮下注2g/10mLシリンジ及び同20%皮下注1g/5mLシリンジ」に改める。

3 関連通知等の一部改正について

(1) 「「新指標の割合の算出に当たって対象となる後発医薬品」等について」（令和8年3月5日付け保医発0305第12号）を以下のとおり改正する。

- ① 別紙1に別添1に掲げる医薬品を加え、令和8年6月12日から適用すること。
- ② 別紙3に別添2に掲げる医薬品を加え、令和8年7月1日から適用とすること。
- ③ 別紙3に別添3に掲げる医薬品を加え、令和8年10月1日から適用とすること。

(2) 「「診療報酬における加算等の算定対象等となるバイオ後続品」について」（令

和8年3月5日付け保医発0305第13号)の別紙1に別添4に掲げる医薬品を加え、別紙3に別添5に掲げる医薬品を加える(令和8年6月1日適用)。

(参考：新旧対照表)

◎「使用薬剤の薬価（薬価基準）の一部改正等について」（令和4年6月16日付け保医発0616第1号）の記の3の（1）

(傍線部分は改正部分)

改正後	改正前
<p>(1) <u>ドロエチ配合錠「あすか」及びドロエチ配合錠「バイエル」</u></p> <p>① 本薬剤の効能・効果は、「月経困難症」であること。</p> <p>② 本薬剤が避妊の目的で処方された場合には、保険給付の対象とはしないこと。</p> <p>③ 本薬剤は1シートに有効成分を含有する錠剤（実薬錠）を24錠及び有効成分を含有しない錠剤（プラセボ錠）を4錠、合計28錠を含む製剤であり、その用法・用量から、原則、シートの形態で処方されるものであるため、実薬錠及びプラセボ錠の区別無く、本薬剤の1日あたりに算定した額を用いて、以下に示す例を参考に請求を行うこと。</p> <p>例) ドロエチ配合錠「あすか」 1錠 1日1回 28日分</p>	<p>(1) ドロエチ配合錠「あすか」</p> <p>① 本薬剤の効能・効果は、「月経困難症」であること。</p> <p>② 本薬剤が避妊の目的で処方された場合には、保険給付の対象とはしないこと。</p> <p>③ 本薬剤は1シートに有効成分を含有する錠剤（実薬錠）を24錠及び有効成分を含有しない錠剤（プラセボ錠）を4錠、合計28錠を含む製剤であり、その用法・用量から、原則、シートの形態で処方されるものであるため、実薬錠及びプラセボ錠の区別無く、本薬剤の1日あたりに算定した額を用いて、以下に示す例を参考に請求を行うこと。</p> <p>例) ドロエチ配合錠「あすか」 1錠 1日1回 28日分</p>

◎「使用薬剤の薬価（薬価基準）等の一部改正等について」（平成 29 年 2 月 14 日付け保医発 0214 第 3 号）の記の 3 の（1）

（傍線部分は改正部分）

改正後	改正前
<p>(1) ヤーズフレックス配合錠及び<u>ドロエチフレックス配合錠「バイエル」</u></p> <p>① 本剤の効能・効果は、「子宮内膜症に伴う疼痛の改善」、「月経困難症」及び「生殖補助医療における調節卵巣刺激の開始時期の調整」であること。</p> <p>② 本剤が避妊の目的で処方された場合には、保険給付の対象とはしないこと。</p>	<p>(1) ヤーズフレックス配合錠</p> <p>① 本剤の効能・効果は、「子宮内膜症に伴う疼痛の改善」、「月経困難症」及び「生殖補助医療における調節卵巣刺激の開始時期の調整」であること。</p> <p>② 本剤が避妊の目的で処方された場合には、保険給付の対象とはしないこと。</p>

◎「使用薬剤の薬価（薬価基準）等の一部改正について」（平成 26 年 3 月 5 日付け保医発 0305 第 4 号）の記の 5

（傍線部分は改正部分）

改正後	改正前
<p>5 ハイゼントラ 20%皮下注 4g/20mL、同 20%皮下注 2g/10mL、同 20%皮下注 1g/5mL、<u>同 20%皮下注 10g/50mL シリンジ</u>、同 20%皮下注 4g/20mL シリンジ、同 20%皮下注 2g/10mL シリンジ及び同 20%皮下注 1g/5mL シリンジの保険適用上の取扱いについて</p> <p>(1) 本製剤は pH4 処理酸性人免疫グロブリン（皮下注射）製剤であり、本製剤の自己注射を行っている患者に対して指導管理を行った場合は、「診療報酬の算定方法」（平成 20 年厚生労働省告示第 59 号）別表第一医科診療報酬点数表（以下、「医科点数表」という。）区分番号「C101」在宅自己注射指導管理料を算定できるものであること。</p> <p>(2) <u>ハイゼントラ 20%皮下注 10g/50mL シリンジ</u>、<u>同 20%皮下注 4g/20mL シリンジ</u>、同 20%皮下注 2g/10mL シリンジ及び同 20%皮下注 1g/5mL シリンジは注入器一体型のキットであるので、医科点数表区分番号「C101」在宅自己注射指導管理料を算定する場合、医科点数表区分番号「C151」注入器加算は算定できないものであること。</p>	<p>5 ハイゼントラ 20%皮下注 4g/20mL、同 20%皮下注 2g/10mL、同 20%皮下注 1g/5mL、同 20%皮下注 4g/20mL シリンジ、同 20%皮下注 2g/10mL シリンジ及び同 20%皮下注 1g/5mL シリンジの保険適用上の取扱いについて</p> <p>(1) 本製剤は pH4 処理酸性人免疫グロブリン（皮下注射）製剤であり、本製剤の自己注射を行っている患者に対して指導管理を行った場合は、「診療報酬の算定方法」（平成 20 年厚生労働省告示第 59 号）別表第一医科診療報酬点数表（以下、「医科点数表」という。）区分番号「C101」在宅自己注射指導管理料を算定できるものであること。</p> <p>(2) <u>ハイゼントラ 20%皮下注 4g/20mL シリンジ</u>、同 20%皮下注 2g/10mL シリンジ及び同 20%皮下注 1g/5mL シリンジは注入器一体型のキットであるので、医科点数表区分番号「C101」在宅自己注射指導管理料を算定する場合、医科点数表区分番号「C151」注入器加算は算定できないものであること。</p>

別紙1 診療報酬における加算等の算定対象となる後発医薬品
※令和8年6月12日より適用

区分	薬価基準収載 医薬品コード	成分名	規格	品名	メーカー名	薬価
内用薬	1139014C1034	ペランパネル	1%1g	ペランパネル細粒1%「アメル」	共和薬品工業	444.30
内用薬	1139014C1042	ペランパネル	1%1g	ペランパネル細粒1%「タカタ」	高田製薬	444.30
内用薬	1139014F1030	ペランパネル	2mg1錠	ペランパネル錠2mg「アメル」	共和薬品工業	84.40
内用薬	1139014F3025	ペランパネル	2mg1錠	ペランパネルOD錠2mg「タカタ」	高田製薬	84.40
内用薬	1139014F2037	ペランパネル	4mg1錠	ペランパネル錠4mg「アメル」	共和薬品工業	141.80
内用薬	1139014F4021	ペランパネル	4mg1錠	ペランパネルOD錠4mg「タカタ」	高田製薬	141.80
内用薬	1139015F1132	ラコサミド	50mg1錠	ラコサミド錠50mg「トーワ」	東和薬品	74.20
内用薬	1139015F2139	ラコサミド	100mg1錠	ラコサミド錠100mg「トーワ」	東和薬品	121.10
内用薬	1139015R1120	ラコサミド	10%1g	ラコサミドDS10%「トーワ」	東和薬品	133.30
内用薬	1179045F8044	アリピプラゾール	1mg1錠	アリピプラゾール錠1mg「トーワ」	東和薬品	6.30
内用薬	1179045S5035	アリピプラゾール	0.1%1mL1包	アリピプラゾール内用液1mg分包「トーワ」	東和薬品	18.60
内用薬	2482011F1047	ドロスピレノン・エチニルエストラジオール ベータデクス	1シート	ドロエチ配合錠「バイエル」	バイエルライフサイエンス	2,112.30
内用薬	2482011F2035	ドロスピレノン・エチニルエストラジオール ベータデクス	1錠	ドロエチフレックス配合錠「バイエル」	バイエルライフサイエンス	98.80
内用薬	2590015G1030	フェソテロジンフマル酸塩	4mg1錠	フェソテロジンフマル酸塩徐放錠4mg「サワイ」	沢井製薬	54.60
内用薬	2590015G2036	フェソテロジンフマル酸塩	8mg1錠	フェソテロジンフマル酸塩徐放錠8mg「サワイ」	沢井製薬	80.90
内用薬	3399009F1054	プラスグレル塩酸塩	3.75mg1錠	プラスグレル錠3.75mg「日新」	日新製薬(山形)	118.20
内用薬	3399009F3057	プラスグレル塩酸塩	2.5mg1錠	プラスグレル錠2.5mg「日新」	日新製薬(山形)	84.60
内用薬	3399009F4037	プラスグレル塩酸塩	20mg1錠	プラスグレル錠20mg「日新」	日新製薬(山形)	471.20
内用薬	3969019F1051	ダパグリフロジン	5mg1錠	ダパグリフロジン錠5mg「EP」	第一三共エスファ	48.70
内用薬	3969019F1086	ダパグリフロジンプロピレングリコール水和物	5mg1錠	ダパグリフロジン錠5mg「ニプロ」	ニプロ	48.70
内用薬	3969019F1060	ダパグリフロジン	5mg1錠	ダパグリフロジン錠5mg「トーワ」	東和薬品	48.70
内用薬	3969019F3020	ダパグリフロジン	5mg1錠	ダパグリフロジンOD錠5mg「杏林」	キョーリンリメディオ	48.70
内用薬	3969019F1078	ダパグリフロジン	5mg1錠	ダパグリフロジン錠5mg「日新」	日新製薬(山形)	48.70

区分	薬価基準収載 医薬品コード	成分名	規格	品名	メーカー名	薬価
内用薬	3969019F2082	ダパグリフロジンプロピレングリコール 水和物	10mg錠	ダパグリフロジン錠10mg「ニプロ」	ニプロ	72.00
内用薬	3969019F2074	ダパグリフロジン	10mg錠	ダパグリフロジン錠10mg「日新」	日新製薬(山形)	72.00
内用薬	3969019F4026	ダパグリフロジン	10mg錠	ダパグリフロジンOD錠10mg「杏林」	キョーリンリメディオ	72.00
内用薬	3969019F2058	ダパグリフロジン	10mg錠	ダパグリフロジン錠10mg「EP」	第一三共エスファ	72.00
内用薬	3969019F2066	ダパグリフロジン	10mg錠	ダパグリフロジン錠10mg「トーフ」	東和薬品	72.00
内用薬	3999028F1033	エルロンボパグ オラミン	12.5mg錠	エルロンボパグ錠12.5mg「F」	富士製薬工業	924.10
内用薬	3999028F1041	エルロンボパグ オラミン	12.5mg錠	エルロンボパグ錠12.5mg「サワイ」	沢井製薬	924.10
内用薬	3999028F1050	エルロンボパグ オラミン	12.5mg錠	エルロンボパグ錠12.5mg「トーフ」	東和薬品	924.10
内用薬	3999028F1068	エルロンボパグ オラミン	12.5mg錠	エルロンボパグ錠12.5mg「日医工」	日医工	924.10
内用薬	3999028F2056	エルロンボパグ オラミン	25mg錠	エルロンボパグ錠25mg「トーフ」	東和薬品	1,833.20
内用薬	3999028F2064	エルロンボパグ オラミン	25mg錠	エルロンボパグ錠25mg「日医工」	日医工	1,833.20
内用薬	3999028F2030	エルロンボパグ オラミン	25mg錠	エルロンボパグ錠25mg「F」	富士製薬工業	1,833.20
内用薬	3999028F2048	エルロンボパグ オラミン	25mg錠	エルロンボパグ錠25mg「サワイ」	沢井製薬	1,833.20
内用薬	3999029M1045	フィンゴリモド塩酸塩	0.5mg1カプセル	フィンゴリモドカプセル0.5mg「サワイ」	沢井製薬	2,676.20
内用薬	3999029M1053	フィンゴリモド塩酸塩	0.5mg1カプセル	フィンゴリモドカプセル0.5mg「トーフ」	東和薬品	2,676.20
内用薬	3999035A1036	ベタイン	1g	ベタイン「OJI」原末	王子ファーマ	226.20
内用薬	4291033F1091	アビラテロン酢酸エステル	250mg錠	アビラテロン酢酸エステル錠250mg「トーフ」	東和薬品	1,587.10
内用薬	4299003M1039	アナグレリド塩酸塩水和物	0.5mg1カプセル	アナグレリドカプセル0.5mg「サワイ」	沢井製薬	394.40
内用薬	4490032F1040	デスロラタジン	5mg錠	デスロラタジン錠5mg「サワイ」	沢井製薬	16.70
内用薬	4490032F2020	デスロラタジン	5mg錠	デスロラタジンOD錠5mg「トーフ」	東和薬品	16.70
内用薬	4490032F1031	デスロラタジン	5mg錠	デスロラタジン錠5mg「ケミファ」	日本ケミファ	16.70
内用薬	4490033F2105	ピラスチン	20mg錠	ピラスチンOD錠20mg「トーフ」	東和薬品	17.70

区分	薬価基準収載 医薬品コード	成分名	規格	品名	メーカー名	薬価
内用薬	4490033F1044	ビラスチン	20mg1錠	ビラスチン錠20mg「サワイ」	沢井製薬	17.70
内用薬	4490033F1036	ビラスチン	20mg1錠	ビラスチン錠20mg「EP」	第一三共エスファ	17.70
内用薬	4490033F1052	ビラスチン	20mg1錠	ビラスチン錠20mg「明治」	Meiji Seika ファルマ	17.70
内用薬	4490033F2059	ビラスチン	20mg1錠	ビラスチンOD錠20mg「YD」	陽進堂ホールディングス	17.70
内用薬	4490033F2121	ビラスチン	20mg1錠	ビラスチンOD錠20mg「明治」	Meiji Seika ファルマ	17.70
内用薬	4490033F2113	ビラスチン	20mg1錠	ビラスチンOD錠20mg「日新」	日新製薬(山形)	17.70
内用薬	4490033F2032	ビラスチン	20mg1錠	ビラスチンOD錠20mg「EP」	第一三共エスファ	17.70
内用薬	4490033F2040	ビラスチン	20mg1錠	ビラスチンOD錠20mg「TC K」	辰巳化学	17.70
内用薬	4490033F2083	ビラスチン	20mg1錠	ビラスチンOD錠20mg「ダイ ト」	ダイト	17.70
内用薬	4490033F2075	ビラスチン	20mg1錠	ビラスチンOD錠20mg「サワ イ」	沢井製薬	17.70
内用薬	4490033F2067	ビラスチン	20mg1錠	ビラスチンOD錠20mg「杏林」	キョーリンリメ ディオ	17.70
内用薬	4490033F2091	ビラスチン	20mg1錠	ビラスチンOD錠20mg「タカ タ」	高田製薬	17.70
注射薬	1139404A4023	ラコサミド	200mg20m L1管	ラコサミド点滴静注200mg「日 新」	日新製薬(山形)	1,846.00
注射薬	1139404A3027	ラコサミド	100mg10m L1管	ラコサミド点滴静注100mg「日 新」	日新製薬(山形)	1,052.00

別紙3 診療報酬における加算等の算定対象となる「後発医薬品のある先発医薬品」
※令和8年7月1日より適用

区分	薬価基準記載 医薬品コード	成分名	規格	品名	メーカー名	薬価
内用薬	4299003M1020	アナグレリド塩酸塩水和物	0.5mg 1カプセル	アグリリンカプセル0.5mg	武田薬品工業	788.70
内用薬	4490032F1023	デスロラタジン	5mg 1錠	デザレックス錠5mg	オルガノン	33.40
内用薬	4490033F1028	ビラスチン	20mg 1錠	ビラノア錠20mg	大鵬薬品工業	43.90
内用薬	4490033F2024	ビラスチン	20mg 1錠	ビラノアOD錠20mg	大鵬薬品工業	44.80
内用薬	3999029M1037	フィンゴリモド塩酸塩	0.5mg 1カプセル	ジレニアカプセル0.5mg	ノバルティス ファーマ	7,044.50
内用薬	3999029M1029	フィンゴリモド塩酸塩	0.5mg 1カプセル	イムセラカプセル0.5mg	田辺ファーマ	7,513.10
内用薬	2590015G1021	フェソテロジンフマル酸塩	4mg 1錠	トビエース錠4mg	ファイザー	128.30
内用薬	2590015G2028	フェソテロジンフマル酸塩	8mg 1錠	トビエース錠8mg	ファイザー	190.20
注射薬	1139404A1024	ラコサミド	200mg 20mL 1瓶	ビムパット点滴静注200mg	ユーシービー ジャパン	4,298.00
注射薬	1139404A2020	ラコサミド	100mg 10mL 1瓶	ビムパット点滴静注100mg	ユーシービー ジャパン	2,450.00

[別添3]

別紙3 診療報酬における加算等の算定対象となる「後発医薬品のある先発医薬品」
 ※令和8年10月1日より適用

区分	薬価基準収載 医薬品コード	成分名	規格	品名	メーカー名	薬価
内用薬	1139014C1026	ペランパネル水和物	1%1g	フィコンパ細粒1%	エーザイ	1,065.60
内用薬	1139014F1022	ペランパネル水和物	2mg1錠	フィコンパ錠2mg	エーザイ	190.30
内用薬	1139014F2029	ペランパネル水和物	4mg1錠	フィコンパ錠4mg	エーザイ	319.70
内用薬	2482011F2027	ドロスピレノン・エチニルエストラジオール ベータデクス	1錠	ヤーズフレックス配合錠	バイエル薬品	267.60
内用薬	3999028F1025	エルトロンボパグ オラミン	12.5mg1錠	レボレード錠12.5mg	ノバルティスファーマ	1,848.10
内用薬	3999028F2021	エルトロンボパグ オラミン	25mg1錠	レボレード錠25mg	ノバルティスファーマ	3,666.20
内用薬	3999035A1028	ベタイン	1g	サイスタダン原末	レコルダティ・レア・ディーズ	456.00

別紙1 診療報酬における加算等の算定対象等となるバイオ後続品

区分	薬価基準収載 医薬品コード	成分名	規格	品名	メーカー名	薬価
注射薬	2290405G1024	オマリズマブ（遺伝子組換え）〔オマリズマブ後続1〕	75mg 0.5mL 1筒	オマリズマブBS皮下注75mgシリンジ「CT」	セルトリオン・ヘルスケア・ジャパン	8,044.00
注射薬	2290405G2020	オマリズマブ（遺伝子組換え）〔オマリズマブ後続1〕	150mg 1mL 1筒	オマリズマブBS皮下注150mgシリンジ「CT」	セルトリオン・ヘルスケア・ジャパン	14,602.00
注射薬	2290405G3027	オマリズマブ（遺伝子組換え）〔オマリズマブ後続1〕	75mg 0.5mL 1キット	オマリズマブBS皮下注75mgペン「CT」	セルトリオン・ヘルスケア・ジャパン	8,044.00
注射薬	2290405G4023	オマリズマブ（遺伝子組換え）〔オマリズマブ後続1〕	150mg 1mL 1キット	オマリズマブBS皮下注150mgペン「CT」	セルトリオン・ヘルスケア・ジャパン	14,602.00

[別添5]

別紙3 バイオ後続品の使用(調剤)割合の算出に当たって対象となる「バイオ後続品のある先行バイオ医薬品」

区分	薬価基準収載 医薬品コード	成分名	規格	品名	メーカー名	薬価
注射薬	2290400G1021	オマリズマブ(遺伝子組換え)	75mg0.5mL 1筒	ゾレア皮下注75mgシリンジ	ノバルティス ファーマ	11,476.00
注射薬	2290400G2028	オマリズマブ(遺伝子組換え)	150mg1mL1 筒	ゾレア皮下注150mgシリンジ	ノバルティス ファーマ	20,822.00
注射薬	2290400G3024	オマリズマブ(遺伝子組換え)	75mg0.5mL 1キット	ゾレア皮下注75mgペン	ノバルティス ファーマ	11,700.00
注射薬	2290400G4020	オマリズマブ(遺伝子組換え)	150mg1mL1 キット	ゾレア皮下注150mgペン	ノバルティス ファーマ	21,260.00
注射薬	2290400G5027	オマリズマブ(遺伝子組換え)	300mg2mL1 キット	ゾレア皮下注300mgペン	ノバルティス ファーマ	39,329.00