

## 薬価基準追補収載(報告品目等)のお知らせ

令和4年 11月 16日

公益社団法人 福岡県薬剤師会薬事情報センター

厚労省は報告品目等の薬価基準追補収載を令和4年 11月 15日に告示しました。適用は11月16日からです。

### 〔内 用 薬〕

劇:劇薬、処:処方箋医薬品、生:生物由来製品

分類	医薬品名(会社名)	規格・単位	薬価(円)	規制	備考(成分,薬効)
729	アラグリオ内用剤 1.5g (SBIファーマ～日本化薬)	1.5g1瓶	75,985.90	処	<b>アミノレプリン酸塩酸塩</b> 光線力学診断用薬。 適応は、経尿道的膀胱腫瘍切除術時における筋層非浸潤性膀胱癌の可視化。 新包装(既発売品は、顆粒剤分包1.5g)。
625	マヴィレット配合顆粒小児用 (アツヴィ)	1包	20,313.90	処	<b>グレカプレビル水和物・ピプレントスビル</b> 抗ウイルス薬。 適応は、C型慢性肝炎又はC型代償性肝硬変におけるウイルス血症の改善。3歳以上12歳未満かつ体重45kg未満の小児。 新剤形(既発売品は、配合錠)。

### 〔外 用 薬〕

分類	医薬品名(会社名)	規格・単位	薬価(円)	規制	備考(成分,薬効)
131	ジクアス LX 点眼液 3% (参天)	3%5mL1 瓶	1,060.00	処	<b>ジクアホソルナトリウム</b> P2Y <sub>2</sub> 受容体作動薬。 適応は、ドライアイ。 1日3回点眼製剤。 新剤形(既発売品は点眼液3%で、1日6回点眼)。粘稠化剤のPVP(ポビドン)を新たに添加することで、点眼回数の低減化が可能。

### 〔注 射 薬〕

分類	医薬品名(会社名)	規格・単位	薬価(円)	規制	備考(成分,薬効)
119	アジョビ皮下注 225mg オートインジェクター (大塚)	225mg1.5mL 1キット	41,167	処 生	<b>フレマネズマブ(遺伝子組換え)</b> ヒト化抗CGRPモノクローナル抗体。 適応は、片頭痛発作の発症抑制。 4週間に1回225mgを皮下投与又は12週間に1回675mgを皮下投与。 新剤形(既発売品は、225mgシリンジ)。 ※在宅自己注射可能(4週間に1回投与の場合に限る)。
399	コセンティクス皮下注 300mg ペン (ノバルティス ファーマ～マルホ)	300mg2mL 1キット	138,249	劇 処 生	<b>セクキヌマブ(遺伝子組換え)</b> ヒト型抗ヒトIL-17Aモノクローナル抗体。 適応は、既存治療で効果不十分な、尋常性乾癬、関節症性乾癬、膿疱性乾癬。 新規格(既発売品は、皮下注75mgシリンジ、150mgペンで、強直性脊椎炎、X線基準を満たさない体軸性脊椎関節炎の効能・効果も有する)。 ※在宅自己注射可能。
229	小児用ヌーカラ皮下注 40mg シリンジ (グラクソ・スミスクライン)	40mg0.4mL 1筒	68,964	劇 処 生	<b>メポリズマブ(遺伝子組換え)</b> ヒト化抗IL-5モノクローナル抗体。 適応は、気管支喘息(既存治療によっても喘息症状をコントロールできない難治の患者に限る)。 新規格(既発売品は、皮下注用100mg、皮下注100mgペン・シリンジで、既存治療で効

					果不十分な好酸球性多発血管炎性肉芽腫症の効能・効果も有する)。 ※在宅自己注射可能。
339	ジーラスタ皮下注 3.6mg ボディーポッド (協和キリン)	3.6mg0.36mL 1キット	114,185	処	ペグフィルグラスチム(遺伝子組換え) 持続型G-CSF製剤。 適応は、がん化学療法による発熱性好中球減少症の発症抑制。 新剤形(既発売品は、皮下注3.6mgで、同種末梢血幹細胞移植のための造血幹細胞の末梢血中への動員の効能・効果も有する)。 ジーラスタ™皮下注3.6mgボディーポッドは、タイマーを備えた体表貼付型の医薬品投与デバイスである。薬液0.36mLが充填された専用カートリッジを含む本体に、穿刺部を取り付けた単回皮下投与のための装置で、デバイス起動のおよそ27時間後にモーターが自動駆動することで、ジーラスタ™が自動的に皮下投与される。
429	ペバシズマブ BS 点滴静注 100mg「CTNK」 // 400mg「CTNK」 (日本化薬)	100mg 4 mL1瓶 400mg16mL1瓶	14,286 54,403	劇 処 生	ペバシズマブ(遺伝子組換え)[ペバシズマブ後続4] 抗VEGFヒト化モノクローナル抗体。 適応は、治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌、扁平上皮癌を除く切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌、手術不能又は再発乳癌。 バイオ後続品。
399	メトジェクト皮下注 7.5mg シリンジ 0.15mL // 10mg シリンジ 0.20mL // 12.5mg シリンジ 0.25mL // 15mg シリンジ 0.30mL (日本メダック～エーザイ)	7.5mg 0.15 mL1筒 10mg 0.2mL 1筒 12.5mg 0.25 mL 1筒 15mg 0.3 mL 1筒	1,797 2,189 2,551 2,890	劇 処	メトトレキサート 適応は、関節リウマチ。 成人は、7.5mgを週に1回皮下注射。適宜増量可能だが、15mgを超えない。 新剤形(同適応の既発売品は、2mgカプセル・錠)。 ※在宅自己注射可能。