告通

厚生労働大臣が定める傷病名、手術、処置等及び定義副傷病名及び厚生労働大臣が別に定める者の一部改正等(DPC/PDPS)

令和7年3月18日 告示第61号,保医発0318第2号

【解説】厚生労働大臣が定める傷病名,手術,処置等及び定義副傷病名及び厚生労働大臣が別に定める者の一部が改正され,告示と関連通知が発出されました。3月19日からの適用です。

厚生労働大臣が定める傷病名, 手術, 処 置等及び定義副傷病名の一部改正(告 示第61号第1条)

(p.58/010230 てんかんの「手術・処置等 2」 の③「ペランパネル (点滴静注用に限る)」 の次に以下を加える)

ブリーバラセタム (静注用に限る)

(p.148/060185 潰瘍性大腸炎「手術・処置 等 2」の②「カロテグラストメチル」の次 に以下を加える)

オザニモド塩酸塩

[p.221/090010 乳房の悪性腫瘍の「手術・ 処置等 2」の「A」「アテゾリズマブ」の次 に以下を加える。(2024年12月号 p.91 の 訂正に追加)]

ダトポタマブ デルクステカン

[p.277/130030 非ホジキンリンパ腫の「手術・処置等 2」の「7」「アカラブルチニブ」の次に以下を加える。(2024 年 9 月号 p.58 の訂正に追加)〕

ザヌブルチニブ

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1項第5号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者の一部改正(告示第61号第2条)

(p.420 右段, 下から 11~7 行目, 下線部訂正)

2 別表1の薬剤の欄に掲げる薬剤〔当該薬剤ごとに同表の番号の欄に掲げる番号(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別表19の診断群分類点数表の番号の欄に掲げる番号をいう。以下同じ)に係るものに限る〕を投与される患者又は別表2の検査の欄に掲げる診療報酬の算定方法別表第1医科診療報酬点数表に規定する検査(同表の番号の欄に掲げる番号に係るものに限る)を受ける患者

(p.421 左段 1 行目,下線部訂正) **別表 1**

(p.421 右段, 項番「13」最下部の次に下線部 挿入)

76



| 13 オラバリブ [当該薬剤の注意事項 | 1856 から | 等情報として公表された効能又は | 1859 まで、効果及び用法又は用量 (令和 6年 | 11月 22 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]

(p.422 右段最下部の次に挿入)

78	デュルバルマブ(遺伝子組換え)	
	〔当該薬剤の注意事項等情報とし	1859 まで,
	て公表された効能又は効果及び用	
	法又は用量(令和6年11月22日	1865 まで
	に, 医薬品医療機器等法第14条	及び 1870
	第15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〕	

79 エフガルチギモド アルファ (遺 245 から 伝子組換え) / ボルヒアルロニダ - ゼ アルファ (遺伝子組換え) [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 6 年 12 月 27 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]	
80	モノエタノールアミンオレイン酸	1483 及び
	塩〔当該薬剤の注意事項等情報と	1484
	して公表された効能又は効果及び	
	用法又は用量(令和6年12月27	
	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]	
81	ベンラリズマブ(遺伝子組換え)	1465 から
	[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	及び 1471
	法又は用量(令和6年12月27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〕	
	ベンラリズマブ(遺伝子組換え)	
	〔当該薬剤の注意事項等情報とし	1468 まで
	て公表された効能又は効果及び用	及び 1471
	法又は用量(令和6年12月27日	
	に, 医薬品医療機器等法第14条	
	第1項の規定により承認されたも	
L	のに限る) に係るものに限る]	
82	トフェルセン〔当該薬剤の注意事	
	項等情報として公表された効能又	265 まで
	は効果及び用法又は用量(令和6	
	年12月27日に、医薬品医療機器	
	等法第14条第1項の規定により	

	承認されたものに限る) に係るも	
	のに限る〕	
83	テクリスタマブ (遺伝子組換え)	2034,
	〔当該薬剤の注意事項等情報とし	2035,
	て公表された効能又は効果及び用	2040 及び
	法又は用量(令和6年12月27日	2041
	に, 医薬品医療機器等法第14条	
	第1項の規定により承認されたも	
	のに限る)に係るものに限る〕	
84	モスネツズマブ (遺伝子組換え)	2002,
	〔当該薬剤の注意事項等情報とし	2003,
	て公表された効能又は効果及び用	2016 及び
	法又は用量(令和6年12月27日	2017
	に, 医薬品医療機器等法第14条	
	第1項の規定により承認されたも	
	のに限る)に係るものに限る〕	

(p.422 右段, 最下部の次に挿入)

別表 2 新

1 D006-19 が 1972 から 1993 まで、2000 かんゲノムプロ ら 2060 まで、2065 から 2072 ファイリング まで及び 2092 から 2095 まで検査

保医発 0318 第 2 号

(p.423 の 1 行目「別表」を削除し、3 行目の 次に挿入)

別表 1

(p.423 別表の項番「13」の「適応症」と「ICD10」の最下部に下線部挿入)

告示 番号	銘柄 (参考)	適応症	ICD-10 (参考)
13	リムパーザ錠 100mg	(略)	(略)
	リムパーザ錠 150mg	ミスマッチ修復機能正常(pMMR)の進行・再	C54\$, D070
		発の子宮体癌におけるデュルバルマブ(遺伝子組	
		換え)を含む化学療法後の維持療法	

(p.424 別表の最下部に挿入)

νρ	p. 12 1 Mac (Max 1 Have 145 C)				
告示 番号		銘柄 (参考)	適応症	ICD-10 (参考)	
78	デュルバルマブ (遺伝子組換え)	イミフィンジ点滴静注 120mg イミフィンジ点滴静注 500mg	進行・再発の子宮体癌	C54\$, D070	
79	エフガルチギモド アルファ(遺伝子組換え)/ ボルヒアルロニダーゼ アルファ(遺伝子組換え)	ヒフデュラ配合皮下注	慢性炎症性脱髄性多発根神経炎	G618	
80	モノエタノールアミンオレイン酸塩	オルダミン注射用1g	静脈奇形の硬化退縮	D180	
81	ベンラリズマブ(遺伝子組換え)		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	M301	
82	トフェルセン	クアルソディ髄注 100mg	SOD1 遺伝子変異を有する筋萎縮性側索硬化症に おける機能障害の進行抑制	G122	
83	テクリスタマブ (遺伝子組換え)		再発又は難治性の多発性骨髄腫(標準的な治療が 困難な場合に限る)	C900	
84	モスネツズマブ (遺伝子組換え)	ルンスミオ点滴静注 1 mg ルンスミオ点滴静注 30mg	再発又は難治性の濾胞性リンパ腫	C82\$	

別表 2 新

告示 番号		適応症	ICD-10 (参考)
1	D006-19 がんゲノムプロファイリング検査	造血器腫瘍又は類縁疾患ゲノムプロファイリング検査	C82\$, C83\$ 等