保医発 0611 第１号
令和８年６月 11 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　）

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
（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	（１）　ドロエチ配合錠「あすか」 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

◎「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
（１）　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」 ①　本製剤の効能・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。 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。	（１）　ヤーズフレックス配合錠 ①　本製剤の効能・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。 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。

◎「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
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 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 シリンジの保険適用上の取扱いについて （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。 （２）　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。	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 （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。 （２）　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。

［別添１］

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	１０ｍｇ１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	１０ｍｇ１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	１０ｍｇ１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	１０ｍｇ１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	１０ｍｇ１錠	ダパグリフロジン錠１０ｍｇ「トーワ」	東和薬品	72.00
内用薬	3999028F1033	エルトロンボパグ　オラミン	１２．５ｍｇ１錠	エルトロンボパグ錠１２．５ｍｇ「Ｆ」	富士製薬工業	924.10
内用薬	3999028F1041	エルトロンボパグ　オラミン	１２．５ｍｇ１錠	エルトロンボパグ錠１２．５ｍｇ「サワイ」	沢井製薬	924.10
内用薬	3999028F1050	エルトロンボパグ　オラミン	１２．５ｍｇ１錠	エルトロンボパグ錠１２．５ｍｇ「トーワ」	東和薬品	924.10
内用薬	3999028F1068	エルトロンボパグ　オラミン	１２．５ｍｇ１錠	エルトロンボパグ錠１２．５ｍｇ「日医工」	日医工	924.10
内用薬	3999028F2056	エルトロンボパグ　オラミン	２５ｍｇ１錠	エルトロンボパグ錠２５ｍｇ「トーワ」	東和薬品	1,833.20
内用薬	3999028F2064	エルトロンボパグ　オラミン	２５ｍｇ１錠	エルトロンボパグ錠２５ｍｇ「日医工」	日医工	1,833.20
内用薬	3999028F2030	エルトロンボパグ　オラミン	２５ｍｇ１錠	エルトロンボパグ錠２５ｍｇ「Ｆ」	富士製薬工業	1,833.20
内用薬	3999028F2048	エルトロンボパグ　オラミン	２５ｍｇ１錠	エルトロンボパグ錠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「トーワ」	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	２５０ｍｇ１錠	アビラテロン酢酸エステル錠２５０ｍｇ「トーワ」	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	５ｍｇ１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	５ｍｇ１錠	デスロラタジンＯＤ錠５ｍｇ「トーワ」	東和薬品	16.70
内用薬	4490032F1031	デスロラタジン	５ｍｇ１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	ビラスチン	２０ｍｇ１錠	ビラスチンＯＤ錠２０ｍｇ「トーワ」	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「ＴＣＫ」	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	２００ｍｇ２０ｍＬ１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	１００ｍｇ１０ｍＬ１管	ラコサミド点滴静注１００ｍｇ「日新」	日新製薬（山形）	1,052.00

［別添２］

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	4299003M1020	アナグレリド塩酸塩水和物	０．５ｍｇ１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	５ｍｇ１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	２０ｍｇ１錠	ビラノア錠２０ｍｇ	大鵬薬品工業	43.90
内用薬	4490033F2024	ビラスチン	２０ｍｇ１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	０．５ｍｇ１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	０．５ｍｇ１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	４ｍｇ１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	８ｍｇ１錠	トビエース錠８ｍｇ	ファイザー	190.20
注射薬	1139404A1024	ラコサミド	２００ｍｇ２０ｍＬ１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	１００ｍｇ１０ｍＬ１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・ディジーズ・	456.00

［別添４］

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］	７５ｍｇ０．５ｍＬ１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］	１５０ｍｇ１ｍＬ１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］	７５ｍｇ０．５ｍＬ１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］	１５０ｍｇ１ｍＬ１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）	７５ｍｇ０．５ｍＬ１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）	７５ｍｇ０．５ｍＬ１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