

医薬品「適用病名」評価変更に関するご案内

対応内容

対象項目： がん化学療法後に用いられる「G-CSF製剤」
 変更内容： 査定・返戻実績を考慮し「好中球減少症」の評価の厳格化を行う。

1, 対象医薬品

1.1 フィルグラスチム

No	医薬品CD	医薬品名
1	622244501	フィルグラスチムBS注75 μ gシリンジ「NK」 0.3mL
2	622244601	フィルグラスチムBS注150 μ gシリンジ「NK」 0.6mL
3	622244701	フィルグラスチムBS注300 μ gシリンジ「NK」 0.7mL
4	622248501	フィルグラスチムBS注75 μ gシリンジ「F」 0.3mL
5	622248601	フィルグラスチムBS注150 μ gシリンジ「F」 0.6mL
6	622248701	フィルグラスチムBS注300 μ gシリンジ「F」 0.7mL
7	629915701	フィルグラスチムBS注75 μ gシリンジ「NIG」 0.3mL
8	629915801	フィルグラスチムBS注150 μ gシリンジ「NIG」 0.6mL
9	629915901	フィルグラスチムBS注300 μ gシリンジ「NIG」 0.7mL
10	640443007	グラン注射液M300 300 μ g 0.7mL
11	640462011	グランシリンジ75 75 μ g 0.3mL
12	640462012	グランシリンジ150 150 μ g 0.6mL
13	640462013	グランシリンジM300 300 μ g 0.7mL
14	643390007	グラン注射液75 75 μ g 0.3mL
15	643390008	グラン注射液150 150 μ g 0.6mL

1.2 レノグラスチム

No	医薬品CD	医薬品名
1	629922101	ノイトロジン注50 μ g
2	629922201	ノイトロジン注100 μ g
3	629922301	ノイトロジン注250 μ g

2, 評価変更対象の傷病名

下記傷病名を評価「△」に変更しました。

No	傷病名CD	傷病名
1	2880001	好中球減少症
2	8839294	脾性好中球減少症
3	8834539	周期性好中球減少症
4	8842350	発熱性好中球減少症
5	8837640	中毒性好中球減少症
6	8835205	自己免疫性好中球減少症
7	8840401	慢性本態性好中球減少症症候群

12月版適用後は上記病名のみの場合、「◆傷病名がありません」及び「◆併記病名がありません」とチェックメッセージが出力されます。

(すでに設定にてチェックから外している場合は表示されない場合があります)

以上