

事 務 連 絡  
令和2年8月21日

関係団体 御中

厚生労働省保険局医療課

「医療用医薬品の薬価基準収載等に係る取扱いについて」の一部改正について

標記について、別添のとおり地方厚生（支）局長及び都道府県知事あて通知したのでお知らせします。

医政発 0821 第 1 号  
保 発 0821 第 1 号  
令和 2 年 8 月 21 日

地方厚生（支）局長 } 殿  
都道府県知事 }

厚生労働省医政局長  
（公印省略）

厚生労働省保険局長  
（公印省略）

「医療用医薬品の薬価基準収載等に係る取扱いについて」の一部改正について

標記については、これまで「医療用医薬品の薬価基準収載等に係る取扱いについて」（令和2年2月7日医政発0207第2号、保発0207第2号）により取り扱ってきたところであるが、行政手続における押印の見直しを行う観点から、別紙新旧対照表のとおり一部改正し、令和2年8月24日以降、これによることとしたので、その取扱いに遺漏のないよう、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図られたく通知する。

(新旧対照表)

| 改 正 後  | 現 行   |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
|--|---|--|---------------------------|---------------------------|------|--|--|--|-----|--|--|--|-----|-------|--|--|-----|--|--|--|------|--|--|--|-------|--|--|--|-------|--|--|--|---------------|--|--|--|-------|--|--|--|--------|------|--|--|-----|-----|--|-----|--|-----|--|------|--|--------------|--|------|--|--|----------------|--|--|------|--|--|--|--------|---|--|--|------|--|--|--|--------|----|-----|-----|----|---------------|--|--|--|------|---|------|---------------------------|------|--|--|--|-----|--|--|--|-----|-------|--|--|-----|--|--|--|------|--|--|--|-------|--|--|--|-------|--|--|--|---------------|--|--|--|-------|--|--|--|--------|------|--|--|-----|-----|--|-----|--|-----|--|------|--|--------------|--|------|--|--|----------------|--|--|------|--|--|--|--------|---|--|--|------|--|--|--|--------|----|-----|-----|----|---------------|--|--|
| 別紙様式 1   | 別紙様式 1  |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 薬価基準収載希望書  | 薬価基準収載希望書   |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;">整理番号</td> <td style="width:35%;">-</td> <td style="width:15%;">収載区分</td> <td style="width:35%;">新医薬品・報告品目<br/>新キット製品・後発医薬品</td> </tr> <tr> <td>薬効分類</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>成分名</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>会社名</td> <td colspan="2">販売会社名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>販売名</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>規格単位</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>効能・効果</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>用法・用量</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>薬事・食品衛生審議会審議日</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>承認年月日</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td rowspan="6">算定希望内容</td> <td colspan="3">算定方式</td> </tr> <tr> <td rowspan="5">比較薬</td> <td>成分名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>会社名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>販売名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>規格単位</td> <td></td> </tr> <tr> <td>薬価<br/>(一日薬価)</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">補正加算</td> </tr> <tr> <td colspan="3">算定薬価<br/>(一日薬価)</td> </tr> <tr> <td colspan="4">外国価格</td> </tr> <tr> <td>市場規模予測</td> <td>初年度<br/>2年度<br/>3年度<br/>4年度<br/>5年度<br/>6年度<br/>7年度<br/>8年度<br/>9年度<br/>10年度<br/>(最大)年度</td> <td>億円(患者数)人<br/>億円(患者数)人<br/>億円(患者数)人<br/>億円(患者数)人<br/>億円(患者数)人<br/>億円(患者数)人<br/>億円(患者数)人<br/>億円(患者数)人<br/>億円(患者数)人<br/>億円(患者数)人<br/>億円(患者数)人</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">包装単位</td> </tr> <tr> <td>担当者連絡先</td> <td>氏名</td> <td>TEL</td> <td>FAX</td> </tr> <tr> <td>備考</td> <td colspan="3">最初に承認された国(年月)</td> </tr> </table> | 整理番号  | -  | 収載区分                      | 新医薬品・報告品目<br>新キット製品・後発医薬品 | 薬効分類 |  |  |  | 成分名 |  |  |  | 会社名 | 販売会社名 |  |  | 販売名 |  |  |  | 規格単位 |  |  |  | 効能・効果 |  |  |  | 用法・用量 |  |  |  | 薬事・食品衛生審議会審議日 |  |  |  | 承認年月日 |  |  |  | 算定希望内容 | 算定方式 |  |  | 比較薬 | 成分名 |  | 会社名 |  | 販売名 |  | 規格単位 |  | 薬価<br>(一日薬価) |  | 補正加算 |  |  | 算定薬価<br>(一日薬価) |  |  | 外国価格 |  |  |  | 市場規模予測 | 初年度<br>2年度<br>3年度<br>4年度<br>5年度<br>6年度<br>7年度<br>8年度<br>9年度<br>10年度<br>(最大)年度 | 億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人 |  | 包装単位 |  |  |  | 担当者連絡先 | 氏名 | TEL | FAX | 備考 | 最初に承認された国(年月) |  |  | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;">整理番号</td> <td style="width:35%;">-</td> <td style="width:15%;">収載区分</td> <td style="width:35%;">新医薬品・報告品目<br/>新キット製品・後発医薬品</td> </tr> <tr> <td>薬効分類</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>成分名</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>会社名</td> <td colspan="2">販売会社名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>販売名</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>規格単位</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>効能・効果</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>用法・用量</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>薬事・食品衛生審議会審議日</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>承認年月日</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td rowspan="6">算定希望内容</td> <td colspan="3">算定方式</td> </tr> <tr> <td rowspan="5">比較薬</td> <td>成分名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>会社名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>販売名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>規格単位</td> <td></td> </tr> <tr> <td>薬価<br/>(一日薬価)</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">補正加算</td> </tr> <tr> <td colspan="3">算定薬価<br/>(一日薬価)</td> </tr> <tr> <td colspan="4">外国価格</td> </tr> <tr> <td>市場規模予測</td> <td>初年度<br/>2年度<br/>3年度<br/>4年度<br/>5年度<br/>6年度<br/>7年度<br/>8年度<br/>9年度<br/>10年度<br/>(最大)年度</td> <td>億円(患者数)人<br/>億円(患者数)人<br/>億円(患者数)人<br/>億円(患者数)人<br/>億円(患者数)人<br/>億円(患者数)人<br/>億円(患者数)人<br/>億円(患者数)人<br/>億円(患者数)人<br/>億円(患者数)人<br/>億円(患者数)人</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">包装単位</td> </tr> <tr> <td>担当者連絡先</td> <td>氏名</td> <td>TEL</td> <td>FAX</td> </tr> <tr> <td>備考</td> <td colspan="3">最初に承認された国(年月)</td> </tr> </table> | 整理番号 | - | 収載区分 | 新医薬品・報告品目<br>新キット製品・後発医薬品 | 薬効分類 |  |  |  | 成分名 |  |  |  | 会社名 | 販売会社名 |  |  | 販売名 |  |  |  | 規格単位 |  |  |  | 効能・効果 |  |  |  | 用法・用量 |  |  |  | 薬事・食品衛生審議会審議日 |  |  |  | 承認年月日 |  |  |  | 算定希望内容 | 算定方式 |  |  | 比較薬 | 成分名 |  | 会社名 |  | 販売名 |  | 規格単位 |  | 薬価<br>(一日薬価) |  | 補正加算 |  |  | 算定薬価<br>(一日薬価) |  |  | 外国価格 |  |  |  | 市場規模予測 | 初年度<br>2年度<br>3年度<br>4年度<br>5年度<br>6年度<br>7年度<br>8年度<br>9年度<br>10年度<br>(最大)年度 | 億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人 |  | 包装単位 |  |  |  | 担当者連絡先 | 氏名 | TEL | FAX | 備考 | 最初に承認された国(年月) |  |  |
| 整理番号   | -   | 収載区分   | 新医薬品・報告品目<br>新キット製品・後発医薬品 |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 薬効分類   |   |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 成分名  |   |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 会社名  | 販売会社名   |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 販売名  |   |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 規格単位   |   |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 効能・効果  |   |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 用法・用量  |   |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 薬事・食品衛生審議会審議日  |   |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 承認年月日  |   |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 算定希望内容   | 算定方式  |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
|  | 比較薬   | 成分名  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
|  |   | 会社名  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
|  |   | 販売名  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
|  |   | 規格単位   |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
|  |   | 薬価<br>(一日薬価)   |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 補正加算   |   |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 算定薬価<br>(一日薬価)   |   |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 外国価格   |   |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 市場規模予測   | 初年度<br>2年度<br>3年度<br>4年度<br>5年度<br>6年度<br>7年度<br>8年度<br>9年度<br>10年度<br>(最大)年度   | 億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人 |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 包装単位   |   |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 担当者連絡先   | 氏名  | TEL  | FAX                       |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 備考   | 最初に承認された国(年月)   |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 整理番号   | -   | 収載区分   | 新医薬品・報告品目<br>新キット製品・後発医薬品 |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 薬効分類   |   |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 成分名  |   |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 会社名  | 販売会社名   |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 販売名  |   |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 規格単位   |   |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 効能・効果  |   |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 用法・用量  |   |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 薬事・食品衛生審議会審議日  |   |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 承認年月日  |   |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 算定希望内容   | 算定方式  |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
|  | 比較薬   | 成分名  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
|  |   | 会社名  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
|  |   | 販売名  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
|  |   | 規格単位   |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
|  |   | 薬価<br>(一日薬価)   |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 補正加算   |   |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 算定薬価<br>(一日薬価)   |   |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 外国価格   |   |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 市場規模予測   | 初年度<br>2年度<br>3年度<br>4年度<br>5年度<br>6年度<br>7年度<br>8年度<br>9年度<br>10年度<br>(最大)年度   | 億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人<br>億円(患者数)人 |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 包装単位   |   |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 担当者連絡先   | 氏名  | TEL  | FAX                       |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| 備考   | 最初に承認された国(年月)   |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |
| <p>上記により、医療用医薬品の薬価基準収載を希望します。<br/>                 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住 所<br/>法人にあっては、主たる事務所の所在地</p> <p style="text-align: right;">氏 名<br/>法人にあっては、名称及び代表者の氏名</p> <p style="text-align: right;">厚生労働大臣 殿</p> <div style="border: 2px dashed red; width: 50px; height: 50px; margin-left: auto; margin-right: auto;"></div>  | <p>上記により、医療用医薬品の薬価基準収載を希望します。<br/>                 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住 所<br/>法人にあっては、主たる事務所の所在地</p> <p style="text-align: right;">氏 名<br/>法人にあっては、名称及び代表者の氏名</p> <p style="text-align: right;">厚生労働大臣 殿</p> <div style="border: 2px dashed red; width: 50px; height: 50px; margin-left: auto; margin-right: auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">印</span> </div> |  |                           |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |  |      |   |      |                           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |       |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |               |  |  |  |       |  |  |  |        |      |  |  |     |     |  |     |  |     |  |      |  |              |  |      |  |  |                |  |  |      |  |  |  |        |   |  |  |      |  |  |  |        |    |     |     |    |               |  |  |

改正後

現行

別紙様式 2

別紙様式 2

薬価基準収載希望書

薬価基準収載希望書

|          |               |         |           |
|----------|---------------|---------|-----------|
| 整理番号     | -             |         |           |
| 薬効分類     |               |         |           |
| 成分名      |               |         |           |
| 会社名      |               |         | 販売会社名     |
| 販売名      |               |         |           |
| 規格単位     |               |         |           |
| 効能・効果    |               |         |           |
| 用法・用量    |               |         |           |
| 薬・化粧品類分類 |               |         |           |
| 承認年月日    |               |         |           |
| 算定希望内容   | 算定方式          | 原価計算方式  |           |
|          | 原価            | 製品総原価   |           |
|          | 計             | 営業利益    |           |
|          | 算             | 流通経費    |           |
|          |               | 消費税相当額  |           |
|          |               | 補正加算    |           |
|          | 算定薬価          |         |           |
| 外国価格     |               |         |           |
| 市場規模予測   | 初年度           | 億円(患者数) | 人         |
|          | 2年度           | 億円(患者数) | 人         |
|          | 3年度           | 億円(患者数) | 人         |
|          | 4年度           | 億円(患者数) | 人         |
|          | 5年度           | 億円(患者数) | 人         |
|          | 6年度           | 億円(患者数) | 人         |
|          | 7年度           | 億円(患者数) | 人         |
|          | 8年度           | 億円(患者数) | 人         |
|          | 9年度           | 億円(患者数) | 人         |
|          | 10年度          | 億円(患者数) | 人         |
|          | (最大)          | 年度      | 億円(患者数) 人 |
| 包装単位     |               |         |           |
| 担当者連絡先   | 氏名            | TEL     | FAX       |
|          |               |         | メールアドレス   |
| 備考       | 最初に承認された国(年月) |         |           |

|          |               |         |           |
|----------|---------------|---------|-----------|
| 整理番号     | -             |         |           |
| 薬効分類     |               |         |           |
| 成分名      |               |         |           |
| 会社名      |               |         | 販売会社名     |
| 販売名      |               |         |           |
| 規格単位     |               |         |           |
| 効能・効果    |               |         |           |
| 用法・用量    |               |         |           |
| 薬・化粧品類分類 |               |         |           |
| 承認年月日    |               |         |           |
| 算定希望内容   | 算定方式          | 原価計算方式  |           |
|          | 原価            | 製品総原価   |           |
|          | 計             | 営業利益    |           |
|          | 算             | 流通経費    |           |
|          |               | 消費税相当額  |           |
|          |               | 補正加算    |           |
|          | 算定薬価          |         |           |
| 外国価格     |               |         |           |
| 市場規模予測   | 初年度           | 億円(患者数) | 人         |
|          | 2年度           | 億円(患者数) | 人         |
|          | 3年度           | 億円(患者数) | 人         |
|          | 4年度           | 億円(患者数) | 人         |
|          | 5年度           | 億円(患者数) | 人         |
|          | 6年度           | 億円(患者数) | 人         |
|          | 7年度           | 億円(患者数) | 人         |
|          | 8年度           | 億円(患者数) | 人         |
|          | 9年度           | 億円(患者数) | 人         |
|          | 10年度          | 億円(患者数) | 人         |
|          | (最大)          | 年度      | 億円(患者数) 人 |
| 包装単位     |               |         |           |
| 担当者連絡先   | 氏名            | TEL     | FAX       |
|          |               |         | メールアドレス   |
| 備考       | 最初に承認された国(年月) |         |           |

上記により、医療用医薬品の薬価基準収載を希望します。

上記により、医療用医薬品の薬価基準収載を希望します。

年 月 日

年 月 日

住 所  
 法人にあっては、主たる事務所の所在地

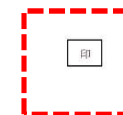
住 所  
 法人にあっては、主たる事務所の所在地

氏 名  
 法人にあっては、名称及び代表者の氏名

氏 名  
 法人にあっては、名称及び代表者の氏名

厚生労働大臣 殿

厚生労働大臣 殿



改正後

現行

別紙様式3

別紙様式3

薬価算定案等不服意見書

薬価算定案等不服意見書

| 成分名  | 品目名 |
|--|-----|
| 通知された算定案等<br>算定方式:<br>比較薬 :<br>補正加算:<br>算定式 :<br>新薬創出等加算の該当性:<br>費用対効果評価の指定基準の該当性: |     |
| 算定案に対する意見及びその根拠  |     |

| 成分名  | 品目名 |
|--|-----|
| 通知された算定案等<br>算定方式:<br>比較薬 :<br>補正加算:<br>算定式 :<br>新薬創出等加算の該当性:<br>費用対効果評価の指定基準の該当性: |     |
| 算定案に対する意見及びその根拠  |     |

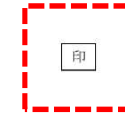
上記により通知された薬価算定案等に対する意見を提出します。

上記により通知された薬価算定案等に対する意見を提出します。

年 月 日  
住所  
法人にあつては、主  
たる事務所の所在地  
氏名  
法人にあつては、名  
称及び代表者の氏名  
厚生労働大臣 殿



年 月 日  
住所  
法人にあつては、主  
たる事務所の所在地  
氏名  
法人にあつては、名  
称及び代表者の氏名  
厚生労働大臣 殿





改正後

現行

別紙様式 5

再算定候補品目要件該当性検討資料  
 (再算定要件該当性資料)

|  |                                 |  |
|--|---------------------------------|--|
| 区分   | 1 市場拡大再算定、2 効能変化再算定、3 用法用量変化再算定 |  |
| 名称等  | 一般的名称                           |  |
|  | 販売名<br>規格単位                     |  |
| 成分及び分量又は本質   |                                 |  |
| 用法及び用量   |                                 |  |
| 効能又は効果   |                                 |  |
| 承認日、承認番号<br>再審査期間<br>一部変更承認日<br>再審査期間  |                                 |  |
| これまでの再算定   |                                 |  |
| 1) 市場拡大再算定の場合は薬価収載時又は直近の市場拡大再算定時点での基準年間販売額を添付<br>なお、平成 29 年 11 月以降に小児又は希少疾病等に係る効能・効果又は用法・用量が追加された場合は効能・効果又は用法・用量の新旧対照表を添付。また、市販後に集積された調査成績により真の臨床的有用性が直接的に検証されている場合は当該調査成績の概要を添付<br>2) 効能変化再算定又は用法用量変化再算定の場合は効能・効果又は用法・用量の新旧対照表を添付 |                                 |  |

上記により再算定候補品目の要件該当性に関する検討資料を提出します。

年 月 日

住所

法人にあつては、主たる事務所の所在地

氏名

法人にあつては、名称及び代表者の氏名



厚生労働大臣 殿

別紙様式 5

再算定候補品目要件該当性検討資料  
 (再算定要件該当性資料)

|  |                                 |  |
|--|---------------------------------|--|
| 区分   | 1 市場拡大再算定、2 効能変化再算定、3 用法用量変化再算定 |  |
| 名称等  | 一般的名称                           |  |
|  | 販売名<br>規格単位                     |  |
| 成分及び分量又は本質   |                                 |  |
| 用法及び用量   |                                 |  |
| 効能又は効果   |                                 |  |
| 承認日、承認番号<br>再審査期間<br>一部変更承認日<br>再審査期間  |                                 |  |
| これまでの再算定   |                                 |  |
| 1) 市場拡大再算定の場合は薬価収載時又は直近の市場拡大再算定時点での基準年間販売額を添付<br>なお、平成 29 年 11 月以降に小児又は希少疾病等に係る効能・効果又は用法・用量が追加された場合は効能・効果又は用法・用量の新旧対照表を添付。また、市販後に集積された調査成績により真の臨床的有用性が直接的に検証されている場合は当該調査成績の概要を添付<br>2) 効能変化再算定又は用法用量変化再算定の場合は効能・効果又は用法・用量の新旧対照表を添付 |                                 |  |

上記により再算定候補品目の要件該当性に関する検討資料を提出します。

年 月 日

住所

法人にあつては、主たる事務所の所在地

氏名

法人にあつては、名称及び代表者の氏名



厚生労働大臣 殿

改正後

現行

別紙様式 6  
再算定品目案不服意見書

別紙様式 6  
再算定品目案不服意見書

|                    |                                 |
|--------------------|---------------------------------|
| 区分                 | 1 市場拡大再算定、2 効能変化再算定、3 用法用量変化再算定 |
| 通知された再算定品目の概要      |                                 |
| 販売名                |                                 |
| 汎用規格               |                                 |
| 主たる効能              |                                 |
| 主たる効能の一日用量         |                                 |
| 予想年間販売額            |                                 |
| 販売額の推移             |                                 |
| 再算定品目案に対する意見及びその根拠 |                                 |

|                    |                                 |
|--------------------|---------------------------------|
| 区分                 | 1 市場拡大再算定、2 効能変化再算定、3 用法用量変化再算定 |
| 通知された再算定品目の概要      |                                 |
| 販売名                |                                 |
| 汎用規格               |                                 |
| 主たる効能              |                                 |
| 主たる効能の一日用量         |                                 |
| 予想年間販売額            |                                 |
| 販売額の推移             |                                 |
| 再算定品目案に対する意見及びその根拠 |                                 |

上記により通知された再算定品目案に対する意見を提出します。

上記により通知された再算定品目案に対する意見を提出します。

年 月 日  
 住所  
 法人にあっては、主たる事務所の所在地  
 氏名  
 法人にあっては、名称及び代表者の氏名



厚生労働大臣 殿

年 月 日  
 住所  
 法人にあっては、主たる事務所の所在地  
 氏名  
 法人にあっては、名称及び代表者の氏名



厚生労働大臣 殿



改正後

現行

別紙様式 7

費用対効果評価指定基準該当性検討資料

|  |                |  |
|--|----------------|--|
| 区分   | H1、 H2、 H4、 H5 |  |
| 名称等  | 一般的名称          |  |
|  | 販売名<br>規格単位    |  |
| 成分及び分量又は本質   |                |  |
| 用法及び用量<br>(用法及び用量ごとに承認日を併記)  |                |  |
| 効能又は効果 (効能又は効果ごとに承認日を併記)   |                |  |
| 収載時ピーク時予測売上高   |                |  |
| 1) 市場規模の拡大等により費用対効果評価に係る基準 (H1 区分の場合は年間販売額 10 億円以上、H2 区分の場合は年間 50 億円以上、H4 区分の場合は年間 1,000 億円以上) に該当することとなった場合には収載後から直近までの年間販売額を添付<br>2) 指定難病の効能・効果を有する場合には、根拠となる関連資料を添付 |                |  |

上記により費用対効果評価の指定基準該当性に関する検討資料を提出します。

年 月 日

住所

法人にあつては、主たる事務所の所在地

氏名

法人にあつては、名称及び代表者の氏名



厚生労働大臣 殿

別紙様式 7

費用対効果評価指定基準該当性検討資料

|  |                |  |
|--|----------------|--|
| 区分   | H1、 H2、 H4、 H5 |  |
| 名称等  | 一般的名称          |  |
|  | 販売名<br>規格単位    |  |
| 成分及び分量又は本質   |                |  |
| 用法及び用量<br>(用法及び用量ごとに承認日を併記)  |                |  |
| 効能又は効果 (効能又は効果ごとに承認日を併記)   |                |  |
| 収載時ピーク時予測売上高   |                |  |
| 1) 市場規模の拡大等により費用対効果評価に係る基準 (H1 区分の場合は年間販売額 10 億円以上、H2 区分の場合は年間 50 億円以上、H4 区分の場合は年間 1,000 億円以上) に該当することとなった場合には収載後から直近までの年間販売額を添付<br>2) 指定難病の効能・効果を有する場合には、根拠となる関連資料を添付 |                |  |

上記により費用対効果評価の指定基準該当性に関する検討資料を提出します。

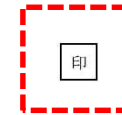
年 月 日

住所

法人にあつては、主たる事務所の所在地

氏名

法人にあつては、名称及び代表者の氏名



厚生労働大臣 殿

改正後

現行

別紙様式 8

費用対効果評価の対象品目案不服意見書

| 区分                          | H1、 H2、 H3、 H4、 H5 |
|-----------------------------|--------------------|
| 通知された費用対効果評価品目の概要           |                    |
| 販売名                         |                    |
| 汎用規格                        |                    |
| 効能及び効果                      |                    |
| 効能及び効果の一日用量                 |                    |
| 予想年間販売額                     |                    |
| 販売額の推移                      |                    |
| 費用対効果評価の対象品目案に対する不服意見及びその根拠 |                    |

上記により通知された費用対効果評価の対象品目案に対する不服意見を提出します。

年 月 日

住所

法人にあつては、主たる事務所の所在地

氏名

法人にあつては、名称及び代表者の氏名

厚生労働大臣 殿



別紙様式 8

費用対効果評価の対象品目案不服意見書

| 区分                          | H1、 H2、 H3、 H4、 H5 |
|-----------------------------|--------------------|
| 通知された費用対効果評価品目の概要           |                    |
| 販売名                         |                    |
| 汎用規格                        |                    |
| 効能及び効果                      |                    |
| 効能及び効果の一日用量                 |                    |
| 予想年間販売額                     |                    |
| 販売額の推移                      |                    |
| 費用対効果評価の対象品目案に対する不服意見及びその根拠 |                    |

上記により通知された費用対効果評価の対象品目案に対する不服意見を提出します。

年 月 日

住所

法人にあつては、主たる事務所の所在地

氏名

法人にあつては、名称及び代表者の氏名

厚生労働大臣 殿

