

事務連絡  
令和 8 年 1 月 29 日

別記関係団体 御中

厚生労働省保険局医療課

公知申請に係る事前評価が終了した医薬品の保険上の取扱いについて

標記について、別添のとおり地方厚生（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）長及び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）長あて通知しましたのでお知らせいたします。

[別記]

公益社団法人 日本医師会  
公益社団法人 日本歯科医師会  
公益社団法人 日本薬剤師会  
一般社団法人 日本病院会  
公益社団法人 全日本病院協会  
公益社団法人 日本精神科病院協会  
一般社団法人 日本医療法人協会  
公益社団法人 全国自治体病院協議会  
一般社団法人 日本私立医科大学協会  
一般社団法人 日本私立歯科大学協会  
一般社団法人 日本病院薬剤師会  
公益社団法人 日本看護協会  
一般社団法人 全国訪問看護事業協会  
公益財団法人 日本訪問看護財団  
一般社団法人 日本慢性期医療協会  
公益社団法人 国民健康保険中央会  
公益財団法人 日本医療保険事務協会  
独立行政法人 国立病院機構本部企画経営部  
国立研究開発法人 国立がん研究センター  
国立研究開発法人 国立循環器病研究センター  
国立研究開発法人 国立精神・神経医療研究センター  
国立健康危機管理研究機構  
国立研究開発法人 国立成育医療研究センター  
国立研究開発法人 国立長寿医療研究センター  
独立行政法人 地域医療機能推進機構  
独立行政法人 労働者健康安全機構  
健康保険組合連合会  
全国健康保険協会  
社会保険診療報酬支払基金  
各都道府県後期高齢者医療広域連合（47 力所）  
財務省主計局給与共済課  
文部科学省高等教育局医学教育課  
文部科学省初等中等教育局財務課  
文部科学省高等教育局私学部私学行政課  
総務省自治行政局公務員部福利課  
総務省自治財政局地域企業経営企画室  
警察庁長官官房教養厚生課  
防衛省人事教育局  
大臣官房地方課  
医政局医療経営支援課  
保険局保険課  
労働基準局補償課  
労働基準局労災管理課

保医発 0129 第 1 号  
令和 8 年 1 月 29 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 )

#### 公知申請に係る事前評価が終了した医薬品の保険上の取扱いについて

本日開催の薬事審議会医薬品第二部会において、別添2の3成分6品目の適応外使用に係る公知申請についての事前評価が行われた結果、当該品目について公知申請を行っても差し支えないとの結論が得られたところです（別添2：令和8年1月29日付け医薬薬審発0129第1号・医薬安発0129第1号）。

これを踏まえ、別添1の3成分6品目について、今般追加される予定である効能・効果及び用法・用量を本日より保険適用とするので、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いたします。

[別添1]

1. 一般名：モキシフロキサシン塩酸塩

販売名：アベロックス錠 400mg

会社名：バイエル薬品株式会社

追記される予定の効能・効果：

<適応菌種>

モキシフロキサシンに感性の結核菌

<適応症>

多剤耐性肺結核

用法・用量（変更なし）：

通常、成人にはモキシフロキサシンとして、1回 400 mg を 1 日 1 回経口投与する。

追記される予定の用法・用量に関する注意：

<多剤耐性肺結核>

本剤の使用にあたっては、耐性菌の発現等を防ぐため、原則として他の抗結核薬及び本剤に対する感受性（耐性）を確認し、感受性を有する既存の抗結核薬 3 剤以上に本剤を上乗せして併用すること。

2. 一般名：ゲムシタビン塩酸塩

販売名：ゲムシタビン点滴静注用 200mg 「ヤクルト」、同点滴静注用 1g 「ヤクルト」、  
同点滴静注用 200mg 「タカタ」、同点滴静注用 1g 「タカタ」

会社名：高田製薬株式会社

追記される予定の効能・効果：

局所進行上咽頭癌における化学放射線療法の導入療法

再発又は遠隔転移を有する上咽頭癌

追記される予定の用法・用量：

<局所進行上咽頭癌における化学放射線療法の導入療法、再発又は遠隔転移を有する上咽頭癌>

単独投与する場合は、通常、成人にはゲムシタビンとして 1 回  $1,000 \text{ mg/m}^2$  を 30 分かけて点滴静注し、週 1 回投与を 3 週連続し、4 週目は休薬する。これを 1 コースとして投与を繰り返す。

白金系抗悪性腫瘍剤と併用する場合は、通常、成人にはゲムシタビンとして 1 回  $1,000 \text{ mg/m}^2$  を 30 分かけて点滴静注し、週 1 回投与を 2 週連続し、3 週目は休薬を 1 コースとすることもできる。なお、患者の状態により適宜減量する。ただし、局所進

行上咽頭癌に対して白金系抗悪性腫瘍剤と本剤を併用する場合は、投与回数は3回までとする。

追記される予定の用法・用量に関する注意：

＜局所進行上咽頭癌における化学放射線療法の導入療法＞

本剤単独投与の有効性及び安全性は確立しておらず、シスプラチンと併用すること。

3. 一般名：フルダラビンリン酸エステル

販売名：フルダラ静注用 50mg

会社名：サノフィ株式会社

変更される予定の効能・効果（取消線部削除）：

~~下記疾患における同種造血幹細胞移植の前治療~~

~~急性骨髓性白血病、骨髓異形成症候群、慢性骨髓性白血病、慢性リンパ性白血病、悪性リンパ腫、多発性骨髓腫~~

追記される予定の効能・効果に関する注意：

＜同種造血幹細胞移植の前治療＞

本剤の投与にあたっては、国内外の最新のガイドライン等を参考に、適応患者の選択を行うこと。

用法・用量（変更なし）：

フルダラビンリン酸エステルとして、1日量  $30\text{ mg/m}^2$ （体表面積）を6日間連日点滴静注（約30分）する。なお、患者の状態により、投与量及び投与日数は適宜減ずる。

追記される予定の用法・用量に関する注意（下線部追記）：

＜同種造血幹細胞移植の前治療＞

- ・他の抗悪性腫瘍剤や全身放射線照射と併用すること。本剤と併用する他の抗悪性腫瘍剤等は、国内外の最新のガイドライン等を参考にした上で、選択すること。
- ・小児における本剤の有効性及び安全性は確立していない。使用経験が限られている。

医薬薬審発 0129 第 1 号  
医薬安発 0129 第 1 号  
令和 8 年 1 月 29 日

各 都道府県  
保健所設置市  
特別区 衛生主管部（局）長 殿

厚生労働省医薬局医薬品審査管理課長  
( 公 印 省 略 )

厚生労働省医薬局医薬安全対策課長  
( 公 印 省 略 )

新たに薬事審議会において公知申請に関する  
事前評価を受けた医薬品の適応外使用について

薬事審議会において公知申請に関する事前評価を受けた医薬品については、平成 22 年 8 月 30 日付け薬食審査発 0830 第 9 号・薬食安発 0830 第 1 号厚生労働省医薬食品局審査管理課長・安全対策課長連名通知「薬事・食品衛生審議会において公知申請に関する事前評価を受けた医薬品の適応外使用について」(以下「連名通知」という。) にて各都道府県衛生主管部（局）長宛て通知しましたが、令和 8 年 1 月 29 日開催の薬事審議会医薬品第二部会において、別添に記載の医薬品について、医療上の必要性の高い未承認薬・適応外薬検討会議報告書に基づき、公知申請に関する事前評価が行われ、公知申請を行っても差し支えないとされました。

つきましては、別添に記載の医薬品の適応外使用に関し、その適正使用を通じた安全確保等を図るため、連名通知における取扱いと同様の取扱いを行っていただきますよう、貴管下関係医療機関及び関係製造販売業者に対する周知徹底及び御指導方よろしくお願ひいたします。

なお、本通知の写しについて、別記の関係団体の長、独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長及び各地方厚生局長宛てに発出するので、念のため申し添えます。

[別添]

1. 一般名：モキシフロキサシン塩酸塩

販売名：アベロックス錠 400mg

会社名：バイエル薬品株式会社

追記される予定の効能・効果：

<適応菌種>

モキシフロキサシンに感性の結核菌

<適応症>

多剤耐性肺結核

用法・用量（変更なし）：

通常、成人にはモキシフロキサシンとして、1回 400mg を 1 日 1 回経口投与する。

追記される予定の用法・用量に関する注意：

<多剤耐性肺結核>

本剤の使用にあたっては、耐性菌の発現等を防ぐため、原則として他の抗結核薬及び本剤に対する感受性（耐性）を確認し、感受性を有する既存の抗結核薬 3 剤以上に本剤を上乗せして併用すること。

2. 一般名：ゲムシタビン塩酸塩

販売名：ゲムシタビン点滴静注用 200 mg 「ヤクルト」、同点滴静注用 1g 「ヤクルト」、同点滴静注用 200 mg 「タカタ」、同点滴静注用 1g 「タカタ」

会社名：高田製薬株式会社

追記される予定の効能・効果：

○局所進行上咽頭癌における化学放射線療法の導入療法

○再発又は遠隔転移を有する上咽頭癌

追記される予定の用法・用量：

<局所進行上咽頭癌における化学放射線療法の導入療法、再発又は遠隔転移を有する上咽頭癌>

単独投与する場合は、通常、成人にはゲムシタビンとして 1 回 1,000 mg/m<sup>2</sup> を 30 分かけて点滴静注し、週 1 回投与を 3 週連続し、4 週目は休薬する。これを 1 コースとして投与を繰り返す。

白金系抗悪性腫瘍剤と併用する場合は、通常、成人にはゲムシタビンとして 1 回 1,000 mg/m<sup>2</sup> を 30 分かけて点滴静注し、週 1 回投与を 2 週

連続し、3週目は休薬を1コースとすることもできる。なお、患者の状態により適宜減量する。ただし、局所進行上咽頭癌に対して白金系抗悪性腫瘍剤と本剤を併用する場合は、投与回数は3回までとする。

追記される予定の用法・用量に関連する注意：

<局所進行上咽頭癌における化学放射線療法の導入療法>

本剤単独投与の有効性及び安全性は確立しておらず、シスプラチンと併用すること。

3. 一般名：フルダラビンリン酸エステル

販売名：フルダラ静注用 50mg

会社名：サノフィ株式会社

変更される予定の効能・効果（取消線部削除）：

~~下記疾患における同種造血幹細胞移植の前治療~~

~~急性骨髓性白血病、骨髓異形成症候群、慢性骨髓性白血病、慢性リンパ性白血病、悪性リンパ腫、多発性骨髓腫~~

追記される予定の効能・効果に関連する注意：

<同種造血幹細胞移植の前治療>

本剤の投与にあたっては、国内外の最新のガイドライン等を参考に、適応患者の選択を行うこと。

用法・用量（変更なし）：

フルダラビンリン酸エステルとして、1日量  $30 \text{ mg}/\text{m}^2$ （体表面積）を6日間連日点滴静注（約30分）する。なお、患者の状態により、投与量及び投与日数は適宜減ずる。

追記される予定の用法・用量に関連する注意（下線部追記）：

<同種造血幹細胞移植の前治療>

・他の抗悪性腫瘍剤や全身放射線照射と併用すること。本剤と併用する他の抗悪性腫瘍剤等は、国内外の最新のガイドライン等を参考にした上で、選択すること。

・小児における本剤の有効性及び安全性は確立していない。使用経験が限られている。

(別記)

日本製薬団体連合会 会長  
米国研究製薬工業協会 在日執行委員会 委員長  
一般社団法人欧州製薬団体連合会 会長  
公益社団法人日本医師会 担当理事  
公益社団法人日本薬剤師会 会長  
一般社団法人日本病院薬剤師会 会長