## 在宅自己注射指導管理料の主な対象薬剤、注射頻度及び効果・効能等

中医協 総-3-1参考 2 3 0 . 5 . 2 3

※「分類(案)」は、Ⅰ「発作時に緊急投与が必要な薬剤」、Ⅱ「補充療法等で頻回投与が必要な薬剤」、Ⅲ「Ⅰ、Ⅱ以外の薬剤」の意味。

一般名	製品名(例)	注射頻度	効能又は効果(抜粋)	在宅自己注射 への追加時期	分類(案) ※
インスリン製剤	ノボラピッド50ミックス注 フレックスペン トレシーバ注フレックスタッチ	1~2回/日 1回/日	インスリン療法が適応となる糖尿病	昭和63年	п
性腺刺激ホルモン製剤	フォリスチム注300IUカートリッジ	1回/日	視床下部一下垂体機能障害に伴う無排卵及び希発排卵における排 卵誘発	平成10年	п
ヒト成長ホルモン剤	ノルディトロピンS注10mg	6~7回/週	骨端線閉鎖を伴わない成長ホルモン分泌不全性低身長症	昭和63年	П
遺伝子組換え活性型血液凝固第 WI因子製剤	ノボセブンHI静注用1mgシリンジ	出血時、止血が得られるまで2~3時間毎	血液凝固第VIII因子又は第IX因子に対するインヒビターを保有する 先天性血友病患者の出血抑制	平成14年	Ι, Π
遺伝子組換え型血液凝固第12世因 子製剤	アドベイト静注用250	症状に応じて適宜	血液凝固第VIII因子欠乏患者に対し、血漿中の血液凝固第VIII因子を補い、その出血傾向を抑制する	平成16年	Ι, Π
遺伝子組換え型血液凝固第IX因 子製剤	ベネフィクス静注用500	症状に応じて適宜	血友病B(先天性血液凝固第IX因子欠乏症)患者における出血傾向 の抑制	平成21年	Ι, Π
乾燥濃縮人血液凝固第X因子加活性化第Ⅲ因子製剤	バイクロット配合静注用	症状に応じて適宜	血液凝固第VIII因子又は第IX因子に対するインヒビターを保有する 患者の出血抑制	平成26年	Ι, Π
乾燥人血液凝固第哑因子製剤	クロスエイトMC静注用2000単位	症状に応じて適宜	血液凝固第VIII因子欠乏患者に対し、血漿中の血液凝固第VIII因子を補い、その出血傾向を抑制する	平成6年	I , II
乾燥人血液凝固第IX因子製剤	クリスマシンM静注用400単位	症状に応じて適宜	血液凝固第IX因子欠乏患者の出血傾向を抑制する	昭和58年	Ι, Π
顆粒球コロニー形成刺激因子製 剤	ノイアップ注25	1回/日	先天性•特発性好中球減少症	平成24年	п
性腺刺激ホルモン放出ホルモン 剤	ヒポクライン注射液1.2	12回/日 (自動間歇注射ポンプを使用)	視床下部性性腺機能低下症	平成2年	П
ソマトスタチンアナログ	サンドスタチン皮下注用 50 μ g	2~3回/日	消化管ホルモン産生腫瘍に伴う諸症状の改善	平成6年	П
ゴナドトロピン放出ホルモン誘導 体	(現時点では該当なし)	_	_	平成6年	П

グルカゴン製剤	グルカゴンGノボ注射用1mg	頓用	低血糖時の救急処置	平成6年	I
グルカゴン様ペプチド-1 受容体ア ゴニスト	ビクトーザ皮下注18mg	1回/日	2型糖尿病	平成22年	п
ヒトソマトメジンC製剤	ジェノトロピンゴークイック注用12mg	2~4回/週(筋注) 6~7回/週(皮下注)	骨端線閉鎖を伴わない成長ホルモン分泌不全性低身長症	平成8年	П
インターフェロンアルファ製剤	イントロンA注射用300	3回又は6回/週	C型慢性肝炎におけるウイルス血症の改善	平成18年	П
インターフェロンベータ製剤	ベタフェロン皮下注用960万国際単位	隔日投与	多発性硬化症の再発予防及び進行抑制	平成14年	П
エタネルセプト製剤	エンブレル皮下注25mgシリンジ0.5mL	1回又は2回/週	既存治療で効果不十分な関節リウマチ(関節の構造的損傷の防止を	平成18年	Ш
ペグビソマント製剤	ソマバート皮下注用10mg	1回/日	先端巨大症(外科的処置、他剤による治療で効果が不十分な場合又は施行が困難な場合)におけるIGF-I(ソマトメジン-C)分泌過剰状態および諸症状の改善	平成19年	П
スマトリプタン製剤	イミグランキット皮下注3mg	頓用	片頭痛、群発頭痛	平成20年	I
グリチルリチン酸モノアンモニウ ム・グリシン・L-システイン塩酸塩 配合剤	強力ネオミノファーゲンシー静注20mL	1回/日	慢性肝疾患における肝機能異常の改善	平成20年	П
アダリムマブ製剤	ヒュミラ皮下注20mgシリンジ0.4mL	1回/2週	既存治療で効果不十分な多関節に活動性を有する若年性特発性関 節炎	平成20年	Ш
テリパラチド製剤	フォルテオ皮下注キット600 μ g	1回/日	骨折の危険性の高い骨粗鬆症	平成22年	П
アドレナリン製剤	エピペン注射液0.15mg	頓用	蜂毒、食物及び薬物等に起因するアナフィラキシー反応に対する補助治療(アナフィラキシーの既往のある人またはアナフィラキシーを 発現する危険性の高い人に限る)	平成23年	I
ヘパリンカルシウム製剤	ヘパリンカルシウム皮下注5千単位 /0.2mLシリンジ	2回/日	血栓塞栓症(静脈血栓症、心筋梗塞症、肺塞栓症、脳塞栓症、四肢 動脈血栓塞栓症、手術中・術後の血栓塞栓症等)の治療及び予防	平成23年	Ш
アポモルヒネ塩酸塩製剤	アポカイン皮下注30mg	5回/日まで	パーキンソン病におけるオフ症状の改善(レボドパ含有製剤の頻回 投与及び他の抗パーキンソン病薬の増量等を行っても十分に効果 が得られない場合)	平成24年	Ш

セルトリズマブペゴル製剤	シムジア皮下注200mg シリンジ	1回/2週 (症状安定後は1回/4週)	関節リウマチ(関節の構造的損傷の防止を含む)	平成25年	ш
トシリズマブ製剤	アクテムラ皮下注162mgシリンジ	1~2回/2週	既存治療で効果不十分な関節リウマチ(関節の構造的損傷の防止を 含む)	平成25年	ш
メトレレプチン製剤	メトレレプチン皮下注用11.25mg	1回/日	脂肪萎縮症	平成25年	Ш
アバタセプト製剤	オレンシア皮下注125mgシリンジ1mL	1回/週	関節リウマチ(既存治療で効果不十分な場合に限る)	平成25年	Ш
pH4処理酸性人免疫グロブリン (皮下注射)製剤	ハイゼントラ20%皮下注1g/5mL	週1回	無又は低ガンマグロブリン血症	平成26年	П
アスホターゼアルファ製剤	ストレンジック皮下注12mg/0.3mL	3回又は6回/週	低ホスファターゼ症	平成27年	П
グラチラマー酢酸塩製剤	コパキソン皮下注20mgシリンジ	1日1回	多発性硬化症の再発予防	平成27年	П
セクキヌマブ製剤	コセンティクス皮下注150mgペン	1回/週(4週目まで) 1回/4週(5週目以降)	既存治療で効果不十分な尋常性乾癬、関節症性乾癬、膿疱性乾癬	平成28年	ш
エボロクマブ製剤	レパーサ皮下注140mgシリンジ	1回/2週又は4週	家族性高コレステロール血症、高コレステロール血症 ただし、心血管イベントの発現リスクが高く、HMG-CoA還元酵素阻害 剤で効果不十分な場合に限る。	平成29年	ш
ブロダルマブ製剤	ルミセフ皮下注210mgシリンジ	1回/週(2週目まで) 1回/2週(3週目以降)	既存治療で効果不十分な尋常性乾癬、関節症性乾癬、膿疱性乾 癬、乾癬性紅皮症	平成29年	ш
アリロクマブ製剤	プラルエント皮下注75mgシリンジ	1回/2週	家族性高コレステロール血症、高コレステロール血症 ただし、心血管イベントの発現リスクが高く、HMG-CoA還元酵素阻害 剤で効果不十分な場合に限る。	平成29年	ш
ベリムマブ製剤	ベンリスタ皮下注200mgオートインジェク ター	1回/週	既存治療で効果不十分な全身性エリテマトーデス	平成29年	ш
イキセキズマブ製剤	トルツ皮下注80mgオートインジェクター	1回/2週(12週後まで) 1回/4週(13週目以降)	既存治療で効果不十分な尋常性乾癬、関節症性乾癬、膿疱性乾 癬、乾癬性紅皮症	平成29年	ш
ゴリムマブ製剤	シンポニー皮下注50mgシリンジ	1回/4週	既存治療で効果不十分な関節リウマチ	平成30年	ш
エミシズマブ製剤	ヘムライブラ皮下注150mg	1回/週	血液凝固第2四子に対するインヒビターを保有する先天性血液凝固 第2四因子欠乏患者における出血傾向の抑制	平成30年	Ш
	-		血液凝固第四因子に対するインヒビターを保有する先天性血液凝固		