

無断転用禁止

投薬期間に上限のある医薬品 (2019 年 4 月改訂版)

【投薬期間の上限について】

投薬期間が 1 回 14 日分を限度とされている内服薬及び外用薬でも特殊な事情に該当し、必要最小限の範囲で 30 日分までの投薬が認められています。⇒14 日投薬を限度とする医薬品であっても「**特殊事情のある**」場合、1 回 30 日分限度で投薬可です (30 日を越えての処方不可)。

特殊事情：海外渡航、年末・年始、ゴールデンウィークのみ

※国内旅行、帰郷、お盆休みは不可

重要：院内処方箋および院外処方箋において、当該薬を特殊事情以外で長期処方した場合は、薬剤部または保険薬局より疑義照会が行われます。なお、特殊事情以外での**制限された日数を越えて承諾した場合、支払基金の査定の対象**となります。

■新医薬品の投薬期間制限 (2019 年 4 月版)

〈新医薬品〉 投薬期間 14 日を限度

区分	商品名	会社名	一般名	薬効分類	解除日
耳鼻科・院内外	アレサガテープ 4mg、8mg	久光製薬	エメダスチンフマル酸塩	経皮吸収型 アレルギー性鼻炎治療剤	2019.5.1
全科・院内外	グーフイス錠 5mg	EA ファーマ =持田	エロピキシバット水和物	胆汁酸トランスポーター阻害剤	2019.5.1
耳鼻科・院内外	シダキュアスギ花粉舌下錠 2,000JAU、5,000JAU	鳥居薬品	スギ花粉エキス	スギ花粉症の減感作療法(アレルギー免疫療法)薬	2019.5.1
全科・院内外	リムパーザ錠 100mg、150mg	アストラゼネカ	オラパリブ	抗悪性腫瘍剤/ポリアデノシン 5'リン酸リボースポリメラーゼ (PARP) 阻害剤	2019.5.1
全科・院内外	レキサルティ錠 1mg、2mg	大塚製薬	ブレクスピプラゾール	抗精神病薬	2019.5.1
薬神内/老神内・院内外	アジレクト錠 0.5mg、1mg	武田薬品	ラサギリンメシル酸塩	パーキンソン病治療剤 (選択的 MAO-B 阻害剤)	2019.6.1
泌尿器・院内外	オルケディア錠 1mg	協和発酵キリン	エボカルセト	カルシウム受容体作動薬	2019.6.1
全科・院内外	ネイリンカプセル 100mg	エーザイ	ホスラブコナゾール L-リシンエタノール付加物	経口抗真菌剤	2019.6.1
全科・院内外	パルモディア錠 0.1mg	興和	ペマフィブラート	高脂血症治療剤	2019.6.1
全科・院内外 (要予約)	ヘムライブラ皮下注 30mg、60mg、90mg、105mg、150mg	中外製薬	エミシズマブ	抗血液凝固第 IXa/X 因子ヒト化二重特異性モノクローナル抗体/血液凝固第 VIII 因子機能代替製剤	2019.6.1
全科・院内外	プレバイミス錠 240mg	MSD	レテルモビル	抗サイトメガロウイルス化学療法剤	2019.6.1
全科・院内外	ラバリムスゲル 0.2%	ノーベルファーマ	シロリムス	結節性硬化症に伴う皮膚病変治療剤 (mTOR 阻害剤)	2019.6.1
産婦人科・院内外	スピラマイシン錠 150 万単位 「サノフィ」	サノフィ	スピライマシ	抗トキソプラズマ原虫剤	2019.9.1
全科・院内外	ダフクリア錠 200mg	アステラス製薬	フィダキソマイシン	クロストリジウム・ディフィシル感染症治療剤	2019.9.1
一内科・院内外	レフィキシア静注用 2000	ノボノルディスク	ノナコグ ベータ ペゴル (遺伝子組換え)	ベグ化遺伝子組換え型血液凝固第 IX 因子製剤	2019.9.1
眼科・院内外	エイベリス点眼液 0.002%	参天製薬	オミデネパグ イソプロピル	選択的 EP2 受容体薬 緑内障・高眼圧治療剤	2019.12.1
全科・院内外	ゾスパタ錠 40 mg	アステラス製薬	ギルテリチニブフマル酸塩	抗悪性腫瘍剤 (FLT3 阻害剤)	2019.12.1

泌尿科・院内外	ベオーバ錠 50 mg	キッセイ薬品	ビベグロン	選択的 β 3 アドレナリン受容体作動性過活動膀胱治療剤	2019.12.1
乳腺セ・院内外	ページニオ錠 50mg、150 mg	日本イーライリリー	アベマシクリブ	抗悪性腫瘍剤/CDK4 及び 6 阻害剤	2019.12.1
全科・院内外	モビコール配合内用剤	EA ファーマ	マクロゴール 4000 塩化 Na、炭酸水素 Na、 塩化 K	慢性便秘症治療薬	2019.12.1
三内科・院内外	エプクルーサ配合錠	ギリアド	ソホスブビル・ベルパタ スビル	抗ウイルス剤	2020.3.1
産婦人科・院外の み	レルミナ錠 40 mg	武田薬品工業	レルゴリクス	GnRH アンタゴニスト	2020.3.1

〈新医薬品〉 投薬期間 30 日を限度

区分	商品名	会社名	一般名	薬効分類	解除日
産婦人科・院内外	ジェミーナ配合錠	ノーベルファーマ	レボノルゲストレル・エ チニルエストラジオール	月経困難症治療剤	2019.9.1

■麻薬・向精神薬（内用・外用）の投薬期間制限（2019年4月版）

〔実施上の留意点について〕

- ①投与期間に上限が設けられている麻薬又は向精神薬の処方、薬物依存症候群の有無等、患者の病状や疾患の兆候に十分注意した上で、症状が安定し、その変化が予見できる患者に限って行うものとする。
 ②当該医薬品の処方にあたっては、当該患者に既に処方した**医薬品の残量**及びほかの医療機関における**同一医薬品の重複処方**の有無について患者に確認し、診療録に記載するものとする。

〈麻薬〉—商品名 50 音順— 投薬期間 14 日を限度

区分	商品名	会社名	一般名
全科・院内外	アブストラル舌下錠 100 μ g	協和発酵キリン=久光	フェンタニルクエン酸塩
患者限定・院外のみ	アヘンチンキ	武田	アヘンチンキ
歯科・院内のみ	イーフェンバツカル錠 50 μ g	帝國製薬=大鵬薬品	フェンタニルクエン酸塩
全科・院内外	コカイン塩酸塩 「タケダ」 原末	武田	コカイン塩酸塩
医師限定・院内外	メサペイン錠 5mg、10mg	帝国=テルモ=塩野義	メサドン塩酸塩

〈麻薬〉—商品名 50 音順— 投薬期間 30 日を限度

全科・院内外	アンベック坐剤 10mg	大日本住友	モルヒネ塩酸塩
全科・院外のみ	アンベック坐剤 20mg	大日本住友	モルヒネ塩酸塩
全科・院外のみ	MS コンチン錠 10mg	塩野義	モルヒネ硫酸塩
全科・院内外	オキシコドン徐放錠 5mg、20mg 「第一三共」	第一三共プロファーマ =第一三共	オキシコドン塩酸塩
全科・院外のみ	オキシコンチン TR 錠 5mg、20mg	塩野義	オキシコドン塩酸塩
全科・院内外	オキノーム散 2.5mg、5mg、10mg	塩野義	オキシコドン塩酸塩
全科・院内外	オプソ内服液 5mg	大日本住友	モルヒネ塩酸塩
全科・院内外	コデインリン酸塩錠 20mg、散 10% 「タケダ」	武田	コデインリン酸塩
全科・院内外	タベンタ錠 25mg	ヤンセン	タベンタドール塩酸塩
全科・院外のみ	タベンタ錠 100mg	ヤンセン	タベンタドール塩酸塩
全科・院内外・慢性疼痛 限定・医師限定	デュロテップMTパッチ 2.1mg、4.2mg	ヤンセン	フェンタニル
全科・院外のみ(慢性疼痛は医師限定)	デュロテップMTパッチ 12.6mg	ヤンセン	フェンタニル
全科・院内外	ナルサス錠 2mg、12mg	第一三共プロファーマ =第一三共	ヒドロモルフォン塩酸塩
全科・院内外	ナルラピド錠 1mg	第一三共プロファーマ =第一三共	ヒドロモルフォン塩酸塩
全科・院内外	パシーフカプセル 30mg	武田	モルヒネ塩酸塩
全科・院内外	フェンタニル 3 日用テープ 2.1mg、4.2mg 「HMT」	久光製薬	フェンタニル
全科・院外のみ	フェンタニル 3 日用テープ 12.6mg 「HMT」	久光製薬	フェンタニル
全科・院内外	フェントステープ 0.5mg	協和発酵キリン=久光	フェンタニルクエン酸塩
全科・院外のみ	フェントステープ 1mg、2mg、6mg	協和発酵キリン=久光	フェンタニルクエン酸塩
全科・院内外	モルヒネ塩酸塩錠 10mg 「DSP」	大日本住友	モルヒネ塩酸塩
全科・院内外	モルペス細粒 2% (10mg/0.5g)	藤本	モルヒネ硫酸塩
全科・院外のみ	モルペス細粒 6% (30mg/0.5g)	藤本	モルヒネ硫酸塩
全科・院外のみ(慢性疼痛は医師限定)	ワンデュロパッチ 0.84mg、1.7mg、3.4mg	ヤンセン	フェンタニル

〈向精神薬〉 —商品名 50 音順—

投薬期間 14 日を限度

区分	商品名	会社名	一般名	薬効分類
全科・院外のみ	サノレックス錠 0.5mg	富士フィルム	マジンドール	食欲抑制薬
全科・院内外	ダイアアップ坐剤 4mg、6mg	高田	ジアゼパム	小児用抗痙攣剤
全科・院外のみ	ダイアアップ坐剤 10mg	高田	ジアゼパム	小児用抗痙攣剤
医師限定・院内外	ノルspanテープ 5mg	ムンディ=久光	ブプレノルフェン	経皮吸収型持続性疼痛治療薬
全科・院内外	メドドンカプセル 7.5mg	マイラン EPD	クロラゼパ酸二カリウム	抗不安剤
全科・院内外	ルピアル坐剤 50mg	久光	フェノバルビタールナトリウム	催眠・鎮静・抗痙攣剤
全科・院内外	レベタン坐剤 0.2mg	大塚製薬	ブプレノフィン	鎮痛剤

投薬期間 30 日を限度

区分	商品名	会社名	一般名	薬効分類
全科・院外のみ	アモバン錠 7.5 mg	サノフィ=日医工	ゾピクロン	睡眠導入剤
全科・院内外	アルプラゾラム 0.4mg 錠「サワイ」	メディサ=沢井	アルプラゾラム	抗不安剤
全科・院内外	エチゾラム錠 0.5 mg、0.1mg「EMEC」	エルメッドエーザイ =サンノーバ	エチゾラム	睡眠導入剤
全科・院内外	エリスパン錠 0.25mg	大日本住友	フルジアゼパム	マイナートランキライザー
医師限定・院内外	コンサータ錠 18mg、27mg	ヤンセン	メチルフェニデート	中枢神経刺激剤
全科・院内外	セバゾン錠 1mg、2mg	第一三共	クロキサゾラム	マイナートランキライザー
全科・院外のみ	セレナル錠 10mg	第一三共	オキサゾラム	マイナートランキライザー
全科・院内外	ゾルピデム酒石酸塩 OD 錠 5mg、10mg 「EE」	エルメッドエーザイ	ゾルピデム	睡眠導入剤
全科・院外のみ	ドラール錠 15mg	久光	クアゼパム	睡眠導入剤
全科・院内外	ドラール錠 20mg	久光	クアゼパム	睡眠導入剤
全科・院内外	トリアゾラム錠 0.25mg 「日医工」	日医工	トリアゾラム	睡眠導入剤
全科・院内外	フルニトラゼパム錠 1mg、2mg 「アメル」	共和薬品	フルニトラゼパム	睡眠導入剤
全科・院内外	プロチゾラム OD 錠 0.25mg 「サワイ」	メディサ=沢井	プロチゾラム	睡眠導入剤
全科・院内外	ベタナミン錠 10mg	三和化学	ベモリン	精神神経用剤
全科・院内外	メイラックス錠 1mg	MeijiSeika	ロフラゼパ酸エチル	持続性心身安定剤
医師限定・院内外	モディオダール錠 100mg	アルフレッサファーマ=田辺三菱	モダフィニル	精神神経用剤
全科・院内外	ユーロジン散 1%、錠 2mg	武田=武田テバ	エスタゾラム	睡眠導入剤
全科・院内外	リーゼ錠 5mg	田辺三菱=吉富	クロチアゼパム	心身安定剤
医師限定・院内外	リタリン錠 10mg	ノバルティス	メチルフェニデート	中枢神経刺激剤
全科・院内外	レキソタン錠 2mg、5mg	中外=エーザイ	プロマゼパム	精神神経用剤
全科・院内外	ロラメット錠 1.0mg	武田=あすか	ロルメタゼパム	睡眠導入剤
全科・院内外	ロラゼパム錠 0.5mg 「サワイ」	沢井	ロラゼパム	マイナートランキライザー

投薬期間 90 日を限度

区分	商品名	会社名	一般名	薬効分類
全科・院内外	セルシン散 1%、錠 2mg、5mg	武田=武田テバ	ジアゼパム	マイナートランキライザー
全科・院外のみ	セルシンシロップ 0.1%	武田=武田テバ	ジアゼパム	マイナートランキライザー
全科・院内外	フェノバル散 10%、エリキシル 0.4%	第一三共=藤永	フェノバルビタール	催眠・鎮静・抗痙攣剤
全科・院内外	ベンザリン細粒 1%、錠 5mg	塩野義=共和	ニトラゼパム	睡眠導入剤、抗痙攣剤
全科・院内外	マイスタン細粒 1%、錠 5mg	大日本住友=アルフレッサファーマ	クロバザム	抗てんかん剤
全科・院内外	ランドセン細粒 0.1%、錠 0.5mg	大日本住友	クロナゼパム	抗てんかん剤

[参考資料]

- ・厚生労働省告示第九十七号. 官報 号外第 55 号, 2008.3.19, 118-119.
- ・厚生労働省告示第七十六号. 官報 号外第 46 号, 2010.3.5, 352.
- ・厚生労働省保険局医療課長. 使用薬剤の薬価(薬価基準)の一部改正等について. 保医発 0828 第 1 号, 2018.8.28.
- ・厚生労働省保険局医療課長. 使用薬剤の薬価(薬価基準)の一部改正等について. 保医発 1119 第 4 号, 2018.11.19.
- ・厚生労働省告示第七十五号. 官報 号外第 49 号, 2012.3.5, 3.
- ・厚生労働省告示第四十二号. 官報 号外第 45 号, 2018.3.5, 8-18.
- ・厚生労働省告示第二百四十五号. 官報 号外第 128 号, 2018.6.14, 26-30.
- ・厚生労働省告示第四百二号. 官報 号外第 259 号, 2018.11.27, 37.
- ・附録 IV.向精神薬一覧(平成 28 年 12 月 1 日) 1 物質名一覧. 麻薬・向精神薬・覚せい剤管理ハンドブック第 10 版. じほう, 2017, 1580.
- ・薬業研究会編. 保険薬事典 Plus+-プラス- 平成 30 年 8 月版. じほう, 2018.
- ・各社 添付文書、IF、SAFE-DI 等