

無断転用禁止 投薬期間に上限のある医薬品 (2020 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 (2020 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
泌尿器科・院内外	アーリーダ錠 60mg	ヤンセンファーマ	アパルタミド	前立腺癌治療剤	2020.6.1
全科・院内外	アセレンド注 100 μ g	藤本製薬	亜セレン酸ナトリウム	低セレン血症治療剤	2020.6.1
一内科・院内外	スマイラフ錠 50mg、100mg	アステラス製薬	ペフィシチニブ臭化水素酸塩	ヤヌスキナーゼ (JAK) 阻害剤	2020.6.1
眼科・院内外	アジマイシン点眼液 1%	千寿製薬	アジスロマイシン水和物	15 員環マクロライド系抗生物質点眼剤	2020.10.1
全科・院内外	ヴァンフリタ錠 17.7mg、26.5mg	第一三共	キザルチニブ塩酸塩	抗悪性腫瘍剤/FLT3 阻害剤	2020.10.1
全科・院内外	ゾルトファイ配合注フレックスタッチ	ノボ ノルディスクファーマ	インスリン デグルデク・リラグルチド	持効型溶解インスリンアナログ/ヒト GLP-1 アナログ配合注射液	2020.10.1
二内科・院内外	ビベスピエアロスフィア 28 吸入	アストラゼネカ	グリコピロニウム臭化物・ホルモテロールフマル酸塩水和物	COPD 治療配合剤	2020.10.1
二内科・院内外	ビレーズトリエアロスフィア 56 吸入	アストラゼネカ	ブデソニド・グリコピロニウム臭化物・ホルモテロールフマル酸塩水和物	COPD 治療配合剤	2020.10.1
全科・院外のみ	ミニリンメルト OD 錠 25 μ g	キッセイ薬品工業	デスマプレシン酢酸塩水和物	脳下垂体ホルモン剤	2020.10.1
全科・院内外	ロナセンテープ 20mg、30mg、40mg	大日本住友製薬	ブロナンセリン	抗精神病剤	2020.10.1
薬神内・院内外	エクフィナ錠 50mg	エーザイ	サフィナミドメシル酸塩	パーキンソン病治療剤	2020.12.1
全科・院内外	エベレンゾ錠 20mg、50mg、100mg	アステラス製薬	ロキサデュスタット	HIF-PH 阻害薬、腎性貧血治療薬	2020.12.1
第二内科、院内外	コララン錠 2.5mg、5mg、7.5mg	小野薬品工業	イバブラジン塩酸塩	HCN チャネル遮断薬	2020.12.1
精神科・院内外	トリンテリックス錠 10mg	武田薬品工業	ボルチオキセチン臭化水素酸塩	セロトニン再取り込み阻害・セロトニン受容体調節剤	2020.12.1
精神科・院外のみ	トリンテリックス錠 20mg	武田薬品工業	ボルチオキセチン臭化水素酸塩	セロトニン再取り込み阻害・セロトニン受容体調節剤	2020.12.1
薬神内、脳内科・院内外	ハルロピテープ 8mg、16mg、24mg、32mg、40mg	協和キリン	ロビニロール塩酸塩	経皮吸収型ドパミン作動性パーキンソン病治療剤	2020.12.1
小児科・院内外	フィアスプ注フレックスタッチ、100 単位/mL	ノボ ノルディスクファーマ	インスリン アスパルト	超速効型インスリンアナログ注射液	2020.12.1
一内科・院内外	ベネクレクスタ錠 10mg、50mg、100mg	アッヴィ	ベネトクラクス	抗悪性腫瘍剤/BCL-2 阻害剤	2020.12.1
全科・院内外	ラスビック錠 75mg	杏林製薬	ラスクフロキサシン塩酸塩	キノロン系経口抗菌剤	2020.12.1

■麻薬・向精神薬（内用・外用）の投薬期間制限（2020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当たっては、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	武田薬品工業	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	武田薬品工業	コカイン塩酸塩
医師限定・院内外	メサペイン錠 5mg、10mg	帝國=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	大日本住友製薬	モルヒネ塩酸塩
全科・院外のみ	アンベック坐剤 20mg	大日本住友製薬	モルヒネ塩酸塩
全科・院外のみ	MS コンチン錠 10mg	シオノギファーマ=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	シオノギファーマ=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	シオノギファーマ=塩野義	オキシコドン塩酸塩
全科・院内外	オプソ内服液 5mg	大日本住友製薬	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」	武田薬品工業	コデインリン酸塩
全科・院内外	タベンタ錠 25mg	ヤンセンファーマ	タベンタドール塩酸塩
全科・院外のみ	タベンタ錠 100mg	ヤンセンファーマ	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	ヤンセンファーマ	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	ヤンセンファーマ	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、4mg	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	武田薬品工業	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」	大日本住友製薬	モルヒネ塩酸塩
全科・院内外	モルペス細粒 2% (10mg/0.5g)	藤本製薬	モルヒネ硫酸塩
全科・院外のみ	モルペス細粒 6% (30mg/0.5g)	藤本製薬	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	ヤンセンファーマ	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	富士フィルム富山化学	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	高田製薬	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	高田製薬	ジアゼパム	小児用抗痙攣剤
医師限定・院内外	ノルスパンテープ 5mg	ムンディファーマ	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	メドソナカプセル 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	久光製薬	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	大日本住友製薬	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	ヤンセンファーマ	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	アルフレッサファーマ	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	セレナール錠 10mg	アルフレッサファーマ	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	久光製薬	クアゼパム	睡眠導入剤
全科・院内外	ドラール錠 20mg	久光製薬	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	Meiji Seika ファルマ	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」	沢井製薬	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	共和薬品	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	大日本住友製薬	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 1118 第 1 号, 2019.11.18.
- ・厚生労働省告示第二百十七号。官報 号外第 66 号, 2019.4.2, 12.
- ・厚生労働省告示第七号。官報 号外第 14 号, 2019.5.21, 7.
- ・厚生労働省告示第五十七号。官報 号外第 56 号, 2019.7.2, 29.
- ・厚生労働省告示第百二号。官報 号外第 105 号, 2019.9.3, 15.
- ・厚生労働省告示第百六十九号。官報 号外第 162 号, 2019.11.18, 8.
- ・厚生労働省告示第十二号。官報 号外第 11 号, 2020.1.21, 15.
- ・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.
- ・厚生労働省告示第二百四十二号。官報 号外第 7497 号, 2019.4.26, 10-11.
- ・厚生労働省告示第三十二号。官報 号外第 35 号, 2019.6.13, 94.
- ・厚生労働省告示第百七十五号。官報 号外第 168 号, 2019.11.26, 27-29, 31.
- ・厚生労働省告示第百九十四号。官報 号外第 183 号, 2019.12.12, 26-28, 30.
- ・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- 令和 2 年 4 月版。じほう。2020.
- ・各社 添付文書、IF、SAFE-DI 等