

無断転用禁止 投薬期間に上限のある医薬品 (2022 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 (2022 年 4 月版)

区分	商品名	一般名	薬効分類	解除日	
全科	内外	アルンブリグ錠 30mg、90mg	ブリグチニブ	抗悪性腫瘍剤/チロシンキナーゼ阻害剤	2022.5.1
全科※	内外	エドルミズ錠 50mg	アナモレリン塩酸塩	グレリン様作用薬	2022.5.1
泌尿器	内	ジムソ膀胱内注入液 50%	ジメチルスルホキシド	間質性膀胱炎治療剤	2022.5.1
全科	内外	ジクトルテープ 75mg	ジクロフェナクナトリウム	経皮吸収型 持続性がん疼痛治療剤	2022.6.1
三内科	内外	ペマジール錠 4.5mg	ペミガチニブ	抗悪性腫瘍剤/FGFR 阻害剤	2022.6.1
全科	内外	ツイミーグ錠 500mg	イメグリミン塩酸塩	糖尿病用剤	2022.9.1
全科	内外	ベリキューボ錠 2.5mg、5mg、10mg	ベルイシグアト	慢性心不全治療剤/可溶性グアニル酸シクラーゼ (sGC) 刺激剤	2022.9.1
消腫外	内外	レバスティブ皮下注用 3.8mg	テデュグルチド (遺伝子組換え)	GLP-2 アナログ製剤	2022.9.1
産婦人	内外	エフメノカプセル 100mg	プロゲステロン	天然型黄体ホルモン製剤	2022.12.1
皮膚科	外	サイバインコ錠 100mg	アプロシチニブ	ヤヌスキナーゼ (JAK) 阻害剤	2022.12.1
全科	内外	ソグルーヤ皮下注 5mg、10mg	ソマブシタン (遺伝子組換え)	長時間作用型ヒト成長ホルモンアナログ製剤	2022.12.1

※エドルミズ錠 50mg を処方するには、「e-ラーニングの受講」及び、全例調査期間中であるため「全例調査契約の分担医師であること」が必要となります。

■麻薬・向精神薬（内用・外用）・覚醒剤原料の投薬期間制限（2022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〉 一商品名 50 音順一 投薬期間 14 日を限度

採用区分	商品名	会社名	一般名
全科	内外 アブストラル舌下錠 100μg	協和キリン	フェンタニルクエン酸塩
患者限定	外 アヘンチンキ	武田薬品工業	アヘンチンキ
歯科	内 イフェンバツカル錠 50μg	帝国製薬	フェンタニルクエン酸塩
医師限定	内外 メサペイン錠 5mg、10mg	帝国製薬	メサドン塩酸塩

〈麻薬〉 一商品名 50 音順一 投薬期間 30 日を限度

採用区分	商品名	会社名	一般名
全科	内外 アンパック坐剤 10mg	住友ファーマ	モルヒネ塩酸塩
全科	外 アンパック坐剤 20mg	住友ファーマ	モルヒネ塩酸塩
全科	外 MS コンチン錠 10mg	塩野義製薬	モルヒネ硫酸塩
全科	内外 オキシコドン徐放錠 5mg、20mgNX「第一三共」	第一三共	オキシコドン塩酸塩
全科	外 オキシコンチン TR 錠 5mg、20mg	塩野義製薬	オキシコドン塩酸塩
全科	内外 オキノーム散 2.5mg、5mg、10mg	塩野義製薬	オキシコドン塩酸塩
全科	内外 オブソ内服液 5mg	住友ファーマ	モルヒネ塩酸塩
全科	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	内外 タペンタ錠 25mg	ヤンセンファーマ	タペンタドール塩酸塩
全科	外 タペンタ錠 100mg	ヤンセンファーマ	タペンタドール塩酸塩
全科	内外 デュロテップMTパッチ 2.1mg、4.2mg (慢性疼痛は医師限定)	ヤンセンファーマ	フェンタニル
全科	外 デュロテップMTパッチ 12.6mg (慢性疼痛は医師限定)	ヤンセンファーマ	フェンタニル
全科	内外 ナルサス錠 2mg、12mg	第一三共	ヒドロモルフォン塩酸塩
全科	内外 ナルラピド錠 1mg、4mg	第一三共	ヒドロモルフォン塩酸塩
全科	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	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	外 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	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	外 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	内外 モルヒネ塩酸塩錠 10mg「DSP」	住友ファーマ	モルヒネ塩酸塩
全科	内外 モルヒネ硫酸塩水和物徐放細粒分包 10mg「フジモト」	藤本製薬	モルヒネ硫酸塩
全科	外 モルヒネ硫酸塩水和物徐放細粒分包 30mg「フジモト」	藤本製薬	モルヒネ硫酸塩
全科	外 ワンデュロパッチ 0.84mg、1.7mg、3.4mg (慢性疼痛は医師限定)	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

採用区分	商品名	会社名	一般名	薬効分類	
全科	外	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	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	外	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	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
小児科	内外	ブコラム口腔用液 2.5mg、5mg、7.5mg、10mg	武田薬品工業	ミダゾラム	抗けいれん剤
全科	内外	メンドンカプセル 7.5mg	マイラン EPD	クロラゼパ酸二カリウム	抗不安剤
全科	内外	ルピアール坐剤 50	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	内外	レパタン坐剤 0.2mg	大塚製薬	ブプレノルフィン塩酸塩	鎮痛剤

投薬期間 30 日を限度

採用区分	商品名	会社名	一般名	薬効分類	
全科	外	アモバン錠 7.5	サノフィ	ゾピクロン	睡眠障害改善剤
全科	内外	アルブラゾラム 0.4mg 錠「サワイ」	沢井製薬	アルブラゾラム	マイナートランクライザー
全科	内外	エチゾラム錠 0.5mg、1mg「EMEC」	エルメッドエーザイ	エチゾラム	精神安定剤
全科	内外	エリスパン錠 0.25mg	住友ファーマ	フルジアゼパム	マイナートランクライザー
医師限定 患者限定	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塩酸塩	中枢神経刺激剤
全科	内外	セパゾン錠 1、2	アルフレッサファーマ	クロキサゾラム	マイナートランクライザー
全科	外	セレナール錠 10	アルフレッサファーマ	オキサゾラム	マイナートランクライザー
全科	内外	ゾルピデム酒石酸塩 OD 錠 5mg、10mg「サワイ」	沢井製薬	ゾルピデム酒石酸塩	入眠剤
全科	外	ドラル錠 15	久光製薬	クアゼパム	睡眠障害改善剤
全科	内外	ドラル錠 20	久光製薬	クアゼパム	睡眠障害改善剤
全科	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	内外	フルニトラゼパム錠 1mg、2mg「アメル」	共和薬品工業	フルニトラゼパム	睡眠導入剤
全科	内外	プロチゾラム OD 錠 0.25mg「サワイ」	沢井製薬	プロチゾラム	睡眠導入剤
全科	内外	ベタナミン錠 10mg	三和化学研究所	ペモリン	精神神経用剤
全科	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	内外	モディオダール錠 100mg	アルフレッサファーマ	モダフィニル	精神神経用剤
全科	外	ユーロジン散 1%	武田テバ薬品	エスタゾラム	睡眠剤
全科	内外	ユーロジン 2mg 錠	武田テバ薬品	エスタゾラム	睡眠剤
全科	内外	リーゼ錠 5mg	田辺三菱製薬	クロチアゼパム	心身安定剤
医師限定	内外	リタリン錠 10mg	ノバルティスファーマ	メチルフェニデート塩酸塩	中枢神経刺激剤
全科	内外	レキソタン錠 2、5	サンドファーマ	プロマゼパム	精神神経用剤
全科	内外	ロラメット錠 1.0mg	あすか製薬	ロルメタゼパム	睡眠導入剤
全科	内外	ロラゼパム錠 0.5mg「サワイ」	沢井製薬	ロラゼパム	マイナートランクライザー

投薬期間 90 日を限度

採用区分	商品名	会社名	一般名	薬効分類	
全科	内外	セルシン散 1%、錠 2mg、5mg	武田テバ薬品	ジアゼパム	マイナートランクライザー
全科	外	セルシンシロップ 0.1%	武田テバ薬品	ジアゼパム	マイナートランクライザー
全科	内外	フェノバル散 10%、エリキシル 0.4%	藤永製薬	フェノバルビタール	催眠・鎮静・抗痙攣剤
全科	内外	ベンザリン細粒 1%、錠 5mg	共和薬品工業	ニトラゼパム	睡眠誘導剤、抗痙攣剤
全科	内外	マイスタン細粒 1%、錠 5mg	住友ファーマ	クロバザム	抗てんかん剤
全科	内外	ランドセン細粒 0.1%、錠 0.5mg	住友ファーマ	クロナゼパム	抗てんかん剤

〈覚醒剤原料〉 —商品名 50 音順—

投薬期間 30 日を限度

採用区分	商品名	会社名	一般名	薬効分類
精神科 子こせ 医師限定 患者限定	内外 ピバンセカプセル 20mg	塩野義製薬	リスデキサンフェタミンメシル 酸塩	中枢神経刺激剤

[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.
- ・厚生労働省告示第五十三号. 官報 号外第 46 号, 2022.3.4, 11-12, 14-15
- ・厚生労働省告示第二百三十四号. 官報 第 260 号, 2020.6.1, 4.
- ・厚生労働省保険局医療課長. 使用薬剤の薬価 (薬価基準) の一部改訂等について. 保医発 0420 第 3 号, 2021. 4. 20.
- ・厚生労働省保険局医療課長. 使用薬剤の薬価 (薬価基準) の一部改訂等について. 保医発 1124 第 4 号, 2021. 11. 24.
- ・「使用薬剤の薬価 (薬価基準) の一部改正等について」の一部訂正について. 事務連絡, 2021. 12. 7.
- ・附録 IV.向精神薬一覧(令和 3 年 6 月現在). 麻薬・向精神薬・覚醒剤管理ハンドブック第 11 版. じほう, 2021, 1717-1719.
- ・薬業研究会編. 保険薬事典 Plus+-プラス- 令和 4 年 4 月版. じほう, 2022.
- ・各社 添付文書、IF、SAFE-DI、Clinical Cloud 等