

無断転用禁止 当院採用の投薬期間に上限のある医薬品 (2024 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 日を越えての処方は不可)。

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 (2024 年 4 月版)**

区分	商品名	一般名	薬効分類	解除日	
臨床薬理 神経内科 脳神経 内科	内外	ヴィアレブ配合持続皮下注	ホスレボドパ / ホスカルピドパ	抗パーキンソン剤	2024.6.1
耳鼻科	内外	コムレクス耳科用液 1.5%	レボフロキサシン	フルオロキノロン系抗菌耳科用製剤	2024.6.1
三内科	内外	ドブテレット錠 20mg	アパロンボバグマレイン酸塩	トロンボポエチン受容体作動薬	2024.6.1
三内科	内外	コレチメント錠 9mg	ブデソニド	潰瘍性大腸炎治療剤	2024.9.1
皮膚科 患者限定	外	リットフォーロカプセル 50mg	リトレスチニブトシル酸塩	JAK3/TEC ファミリーキナーゼ阻害剤	2024.9.1
小児科 患者限定	外	オルツビーオ静注用 2000	エファネソクトコグ アルファ	von Willebrand 因子非依存型 遺伝子組換え血液凝固第 VIII 因子製剤	2024.12.1
小児科 患者限定	内外	オルツビーオ静注用 3000	エファネソクトコグ アルファ	von Willebrand 因子非依存型 遺伝子組換え血液凝固第 VIII 因子製剤	2024.12.1
全科	内外	キュービトル 20%皮下注 4g/20mL、8g/40mL	pH4 処理酸性人免疫グロブリン	血漿分画製剤	2024.12.1
臨床薬理 神経内科 脳神経 内科 患者限定	内外	ジルビスク皮下注 23.0mg シリンジ	ジルコبرانナトリウム	補体 (C5) 阻害剤	2024.12.1
臨床薬理 神経内科 患者限定	内外	ジルビスク皮下注 32.4mg シリンジ	ジルコبرانナトリウム	補体 (C5) 阻害剤	2024.12.1
全科	内外	フォゼベル錠 5mg、10mg	テナパノル塩酸塩	高リン血症治療剤	2024.12.1

■麻薬・向精神薬（内用・外用）・覚醒剤原料の投薬期間制限（2024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
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	アンベック坐剤 10mg	住友ファーマ	モルヒネ塩酸塩
全科	外	アンベック坐剤 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	内外*	オキシコンチン TR 錠 5mg (慢性疼痛は医師限定)	塩野義製薬	オキシコドン塩酸塩
全科	外	オキシコンチン TR 錠 20mg (慢性疼痛は医師限定)	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	オプソ内服液 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
医師限定	外	デュロテップMTパッチ 2.1mg、4.2mg (慢性疼痛に対して採用)	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	フェンタニルクエン酸塩 1 日用テープ 1mg、2mg「第一三共」	第一三共	フェンタニルクエン酸塩
全科	外	フェンタニルクエン酸塩 1 日用テープ 6mg「第一三共」	第一三共	フェンタニルクエン酸塩
全科	内外	フェントステープ 0.5mg (慢性疼痛は医師限定)	協和キリン=久光	フェンタニルクエン酸塩
医師限定	内外	フェントステープ 1mg (慢性疼痛に対して採用)	協和キリン=久光	フェンタニルクエン酸塩
医師限定	外	フェントステープ 2mg (慢性疼痛に対して採用)	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	内外*	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 (慢性疼痛は医師限定)	ヤンセンファーマ	フェンタニル

※院内は患者限定で採用

〈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	プロラム口腔用液 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	ヴィアトリス	クロラゼブ酸二カリウム	抗不安剤
全科	内外	ルピパール坐剤 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

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」	アルフレッサファーマ	エチゾラム	精神安定剤
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	ドラール錠 15	久光製薬	クアゼパム	睡眠障害改善剤
全科	内外	ドラール錠 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	ロフラゼブ酸エチル	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	武田	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.
- ・厚生労働省告示第五十三号. 官報 号外第 46 号, 2022.3.4, 11-12.
- ・厚生労働省告示第二百五十号. 官報 号外第 177 号, 2022.8.17, 4.
- ・厚生労働省告示第三百三十二号. 官報 号外第 243 号, 2022.11.15, 8.
- ・厚生労働省告示第七十号. 官報 号外第 50 号, 2023.3.14, 4-5.
- ・厚生労働省告示第九十二号. 官報 号外第 108 号, 2023.5.23, 16.
- ・厚生労働省告示第二百五十三号. 官報 号外第 180 号, 2023.8.29, 57.
- ・厚生労働省告示第三百七号. 官報 号外第 244 号, 2023.11.21, 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 1115 第 9 号, 2022. 11. 15.
- ・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 1121 第 1 号, 2023. 11. 21.
- ・”薬価基準収載品目リスト及び後発医薬品に関する情報について (令和 6 年 4 月 1 日適用)”. 厚生労働省.
入手先< <https://www.mhlw.go.jp/topics/2024/04/tp20240401-01.html>>, (入手 2024-4-3)
- ・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 6 年 4 月版. じほう. 2024.
- ・各社 添付文書、IF、SAFE-DI、Clinical Cloud 等