

## 投薬期間に上限のある医薬品 (2018 年 12 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 (2018 年 12 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
全科・院内外	ゾフルーザ錠 10mg、20mg	塩野義	バロキサビル マルボキシル	抗インフルエンザウイルス剤	2019. 4. 1
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	リムバーザ錠 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' ニ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	レキササルティ錠 1mg、2mg	大塚製薬	プ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	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	ラパリムスゲル 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
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

■麻薬・向精神薬（内用・外用）の投薬期間制限（2018年12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— 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 $\mu$ 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 $\mu$ 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	帝國=テルモ=塩野義	メサドン塩酸塩

〈麻薬〉 一商品名 50音順— 投薬期間 30日を限度

全科・院内外	アンパック坐剤 10mg	大日本住友	モルヒネ塩酸塩
全科・院外のみ	アンパック坐剤 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	タペンタ錠 25mg	ヤンセン	タペンタドール塩酸塩
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	ナルラビド錠 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	ノルスパンテープ 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・院内外	ルピアール坐剤 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	レペタン坐剤 0.2mg	大塚製薬	ブプレノルフィン	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	マイナーートランクライザー
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	セパゾラム錠 1mg、2mg	第一三共	クロキサゾラム	マイナーートランクライザー
全科・院外のみ	セレナール錠 10mg	第一三共	オキサゾラム	マイナーートランクライザー
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	MeijSeika	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	マイナーートランクライザー

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	マイナーートランクライザー
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	マイナーートランクライザー
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