

6 福薬業発第 275 号
令和 6 年 9 月 26 日

各地区薬剤師会会長 殿

公益社団法人福岡県薬剤師会
常務理事 竹野 将行

長期収載品の選定療養における肝炎治療特別促進事業の助成対象について

平素より本会会務に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記につきまして福岡県保健医療介護部がん感染症疾病対策課より別添のとおりご連絡がありましたのでお知らせいたします。

ご多忙とは存じますが、貴会会員へのご周知方よろしくお願い申し上げます。

公印省略

6 疾病第 2 1 7 7 号
令和 6 年 9 月 1 8 日

福岡県薬剤師会長 殿

福岡県保健医療介護部長
(がん感染症疾病対策課)

長期収載品の選定療養における肝炎治療特別促進事業の助成対象について

本県の保健医療行政の推進につきましては、日頃から御理解と御協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、長期収載品の処方等又は調剤については、令和 6 年 10 月 1 日から、医療上必要があると認められる場合や、保険医療機関又は保険薬局における後発医薬品の在庫状況等を踏まえ、後発医薬品を提供することが困難な場合は、引き続き保険給付となります。それ以外の場合に患者が長期収載品を希望する場合は、選定療養の対象とすることとされているところ、肝炎治療特別促進事業の対象医療である B 型慢性肝疾患に対する核酸アナログ製剤の「バラクルード錠 0.5mg (成分名：エンテカビル水和物)」もその対象医薬品とされています。

長期収載品の選定療養における特別の料金は保険給付の対象には含まれないことから、保険適用となっている医療を助成の対象とする肝炎治療特別促進事業において、当該料金は助成対象には含まれないこととなります。つきましては、本内容を御了知の上、貴会会員に対する周知をお願いいたします。

なお、詳細につきましては別紙（厚生労働省事務連絡）をご参照ください。

(参考)

厚生労働省ホームページ（後発医薬品のある先発医薬品（長期収載品）の選定療養について）

https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_39830.html

福岡県保健医療介護部がん感染症疾病対策課
難病等助成係
TEL：092-643-3267

事 務 連 絡
令和 6 年 9 月 4 日

各都道府県衛生主管部（局）御中

厚生労働省健康・生活衛生局
がん・疾病対策課肝炎対策推進室

長期収載品の選定療養における肝炎治療特別促進事業の助成対象について

長期収載品（後発医薬品のある先発医薬品（昭和42年9月30日以前の薬事法（現行の医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律（昭和35年法律第145号））の規定による製造の承認がされた医薬品であって、価格差のある後発医薬品があるもの（いわゆる「準先発品」）を含む。）をいう。以下同じ。）の処方等又は調剤については、令和6年10月1日から、医療上必要があると認められる場合や、保険医療機関又は保険薬局における後発医薬品の在庫状況等を踏まえ、後発医薬品を提供することが困難な場合は、引き続き保険給付としつつ、それ以外の場合に患者が長期収載品を希望する場合は、選定療養の対象とすることとされているところ、肝炎治療特別促進事業の対象医療であるB型慢性肝疾患に対する核酸アナログ製剤の「バラクルード錠0.5mg（成分名：エンテカビル水和物）」もその対象医薬品とされています。

長期収載品の選定療養における特別の料金（当該長期収載品の薬価から、当該長期収載品の後発医薬品のうち最も薬価が高いものの薬価を控除して得た価格に4分の1を乗じて得た価格）は保険給付の対象には含まれないことから、保険適用となっている医療を助成の対象とする肝炎治療特別促進事業において、当該料金は助成対象には含まれないこととなりますので、本内容を御了知の上、本事業の対象患者、貴管下の医療機関及び薬局宛てに周知いただきますようお願いいたします。

なお、本事務連絡の写しについては、別記の関係団体宛に通知しますので、念のため申し添えます。

（参考）厚生労働省ホームページ

○後発医薬品のある先発医薬品（長期収載品）の選定療養について

https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_39830.html

別記

公益社団法人日本医師会
公益社団法人日本薬剤師会
一般社団法人日本病院会
公益社団法人全日本病院協会
一般社団法人日本医療法人協会
一般社団法人日本病院薬剤師会
一般社団法人日本肝臓学会
一般財団法人日本消化器病学会