

薬剤費(リウマチ治療薬やバイオ製剤など)と自己負担額

2024年度の薬価をもとに、継続使用時のおおよその自己負担額(100円単位に切り上げ)を記載

	薬品名	規格	薬価	投与方法	4週間の	4週間分のおおよその薬剤費(円)			
				一般的な使用量	使用量	3割負担	2割負担	1割負担	
生物学的製剤(TNFα阻害薬)	レミケード点滴静注用 (体重1kgあたり3mg)	100mg	54,950	<4~8週間に1回点滴注射>					
				・体重30kg~60kg 1回200mg	100mg(8週で200mg)	54,950	16,500	11,000	5,500
				・体重60kg以上 1回300mg	150mg(8週で300mg)	82,425	24,800	16,500	8,300
	インフリキシマブBS (体重1kgあたり3mg)	100mg	20,727	<4~8週間に1回点滴注射>					
				・体重30kg~60kg 1回200mg	100mg(8週で200mg)	20,727	6,300	4,200	2,100
				・体重60kg以上 1回300mg	150mg(8週で300mg)	31,100	9,400	6,300	3,200
	エンブレル皮下注シリンジ	25mg	9,965	<1週間に2回または1回皮下注射>					
		50mg	20,567	・1週間に2回、1回1シリンジ	8シリンジ	79,720	24,000	16,000	8,000
	エンブレル皮下注ペン	25mg	9,334	・1週間に1回、1回1シリンジ	4シリンジ	82,268	24,700	16,500	8,300
		50mg	18,359	・1週間に2回、1回1シリンジ	8シリンジ	74,672	22,500	15,000	7,500
	エタネルセプトBS皮下注シリンジ	25mg	6,234	・1週間に1回、1回1シリンジ	4シリンジ	73,436	22,100	14,700	7,400
		50mg	11,768	<1週間に2回または1回皮下注射>					
	ヒュミラ皮下注シリンジ	40mg	51,553	・1週間に2回、1回1シリンジ	8シリンジ	49,872	15,000	10,000	5,000
		80mg	101,554	・1週間に1回、1回1シリンジ	4シリンジ	47,072	14,200	9,500	4,800
	ヒュミラ皮下注ペン	40mg	48,988	<2週間に1回皮下注射>					
		80mg	95,070	・2週間に1回、1回1シリンジ	2シリンジ	103,106	31,000	20,700	10,400
アダリムマブBS皮下注ペン	40mg	22,633	・2週間に1回、1回1シリンジ	2シリンジ	203,108	61,000	40,700	20,400	
			・2週間に1回、1回1シリンジ《効果不十分な場合》	2シリンジ	97,976	29,400	19,600	9,800	
シンポニー皮下注シリンジ	50mg	110,649	<4週間に1回皮下に注射>						
			・4週間に1回、1回50mg	50mg	110,649	33,200	22,200	11,100	
			・4週間に1回、1回100mg	100mg	221,298	66,400	44,300	22,200	
シンポニー皮下注オートインジェクター	50mg	106,324	<4週間に1回皮下に注射>						
			・4週間に1回、1回50mg	50mg	106,324	31,900	21,300	10,700	
			・4週間に1回、1回100mg	100mg	212,648	63,800	42,600	21,300	
シムジア皮下注シリンジ	200mg	56,655	<2週間あるいは4週間に1回皮下注射>						
	200mg	55,625	・2週間に1回1シリンジ、又は4週間に1回2シリンジ	2シリンジ	113,310	34,000	22,700	11,400	
シムジア皮下注オートクックス	200mg	55,625	・2週間に1回1シリンジ、又は4週間に1回2シリンジ	2シリンジ	111,250	33,400	22,300	11,200	
ナノゾラ皮下30mgシリンジ	30mg	111,422	<4週間に1回皮下に注射>						
			・4週間に1回、1回シリンジ	1シリンジ	111,422	33,500	22,300	11,200	
細胞標的薬	オレンシア点滴静注用	250mg	54,444.0	<4週間に1回点滴注射>					
				・体重60kg未満 1回500mg	500mg	108,888	32,700	21,800	10,900
	オレンシア皮下注シリンジ	125mg	28,375.0	・体重60kg以上100kg以下 1回750mg	750mg	163,332	49,000	32,700	16,400
				<1週間に1回皮下注射>					
	オレンシア皮下注オートインジェクター	125mg	28,547.0	・1週間に1回、1回1シリンジ	4シリンジ	113,500	34,100	22,700	11,400
				<1週間に1回皮下注射>					
・1週間に1回、1回1シリンジ	4シリンジ	114,188	34,300	22,900	11,500				

	薬品名	規格	薬価	投与法	4週間の 使用量	4週間分のおおよその薬剤費（円）			
				一般的な使用量			3割負担	2割負担	1割負担
（IL6阻害薬） 生物学的製剤	アクテムラ点滴静注用 （体重 1kg あたり 8mg）	400mg	53,025	<4週間に1回点滴注射>					
		200mg	24,711	・体重 40kg 1回 320mg	320mg	42,412	12,800	8,500	4,300
		80mg	10,603	・体重 50kg 1回 400mg	400mg	53,025	16,000	10,700	5,400
				・体重 60kg 1回 480mg	480mg	63,628	19,100	12,800	6,400
				・体重 70kg 1回 560mg	560mg	74,231	22,300	14,900	7,500
			・体重 80kg 1回 640mg	640mg	84,834	25,500	17,000	8,500	
	アクテムラ皮下注オートインジェクター （シリンジ：1本 32,485円）	162mg	32,608	<2週間に1回皮下注射> ・2週間に1回、1回1シリンジ	2シリンジ	65,216	19,600	13,100	6,600
	ケブザラ皮下注シリンジ			<2週間に1回皮下注射>					
200mg		46,969	・2週間に1回、1回1シリンジ	2シリンジ	93,938	28,200	18,800	9,400	
150mg		35,935	・2週間に1回、1回1シリンジ《状態により150mgに減量》	2シリンジ	71,870	21,600	14,400	7,200	
200mg		46,785	・2週間に1回、1回1シリンジ	2シリンジ	93,570	28,100	18,800	9,400	
ケブザラ皮下注オートインジェクター	150mg	35,355	・2週間に1回、1回1シリンジ《状態により150mgに減量》	2シリンジ	70,710	21,300	14,200	7,100	
（その他） 生物学的製剤	コセンテックス皮下注ペン			<4週間に1回皮下注射>					
		300mg	138,249	・4週間に1回 300mg	300mg	138,249	41,500	27,700	13,900
		150mg	71,469	・4週間に1回 150mg《体重により減量を考慮する》	150mg	71,469	21,500	14,300	7,200
	スキリージ皮下注シリンジ			<12週間に1回皮下注射（初回、2回目のみ4週間隔）>	12週間の使用量	12週間分のおおよその薬剤費（円）			
		150mg	474,616.0	・12週間に1回1シリンジ	1シリンジ	474,616	142,400	95,000	47,500
		75mg	243,807.0	・12週間に1回1シリンジ《状態により75mgに減量》	1シリンジ	243,807	73,200	48,800	24,400
ベンリスタ皮下注シリンジ			<1週間に1回皮下注射>						
	200mg	24,994.0	・1週間に1回1シリンジ	4シリンジ	99,976	30,000	20,000	10,000	
ベンリスタ皮下注オートインジェクター	200mg	24,998.0	・1週間に1回1シリンジ	4シリンジ	99,992	30,000	20,000	10,000	
（JAK阻害薬） 免疫抑制薬	ゼルヤンツ錠5mg			<毎日服用>					
		5mg	2,260.9	5mg錠を1日2錠毎日服用	56錠	126,611	38,000	25,400	12,700
	オルミエント錠			<毎日服用>					
		4mg	4,483.7	4mg錠を1日1錠毎日服用	28錠	125,544	37,700	25,200	12,600
		2mg	2,300.0	2mg錠を1日1錠毎日服用	28錠	64,400	19,400	12,900	6,500
	スマイラフ錠			<毎日服用>					
		100mg	2,575.8	150mgを1日1回毎日服用	100mg・50mgを各28錠	108,951	32,700	21,800	10,900
		50mg	1,315.3	100mgを1日1回毎日服用	100mgを28錠	72,123	21,700	14,500	7,300
リンヴォック錠			<毎日服用>						
	15mg	4,325.8	15mg錠を1日1錠毎日服用	28錠	12,113	36,400	24,300	12,200	
	7.5mg	2,205.4	7.5mg錠を1日1錠毎日服用	28錠	61,752	18,600	12,400	6,200	
ジセレカ錠			<毎日服用>						
	200mg	4,159.6	200mg錠を1日1錠毎日服用	28錠	116,469	35,000	23,300	11,700	
	100mg	2,141.9	100mg錠を1日1錠毎日服用	28錠	59,974	18,000	12,000	6,000	

	薬品名	規格	薬価	投与法	4週間の 使用量	4週間分のおおよその薬剤費（円）			
				一般的な使用量		3割負担	2割負担	1割負担	
免疫抑制薬	メトトレキサート錠「タナベ」	2mg	87.2	<1週間に1日または2日服用>					
				・1週間に1錠服用	4錠	349	150	100	50
				・1週間に2錠服用	8錠	698	250	150	100
				・1週間に3錠服用	12錠	1,047	350	250	150
				・1週間に4錠服用	16錠	1,396	450	300	150
	メトジェクト皮下注シリンジ	7.5 mg	1,752.0	<1週間に1回皮下注射>					
				・1週間に1回、1回1シリンジ	4シリンジ	7,008	2,200	1,500	800
	プログラフカプセル	1mg	390.0	<毎日服用>					
		0.5mg	220.2	・1mgカプセルを1日3カプセル毎日服用	84カプセル	32,760	9,900	6,600	3,300
	タクロリムス錠(後)	3mg	444.2	・0.5mgカプセルを1日3カプセル毎日服用	84カプセル	18,497	5,600	3,700	1,900
1.5mg		277.1	・3mg錠を1日1錠毎日服用	28錠	10,901	3,300	2,200	1,100	
調節薬 免疫	イグラチモド錠 25mg「あゆみ」	25mg	42.6	<毎日服用>					
				25mg錠を1日2錠毎日服用	56錠	2,386	800	500	300
				25mg錠を1日1錠毎日服用	28錠	1,193	400	300	200