

令和6年診療報酬改定
長期収載品の処方等又は調剤に係る選定療養の対応について

株式会社スカイ・エス・エイッチ
長谷川、小林、竹本、畑中

いつもお世話になり、ありがとうございます。

さて、10月からの長期収載品の処方等又は調剤に係る選定療養の対応について、概略とORCA入力方法を下記の通り報告します。

—記—

1. 長期収載品の選定療養とは

患者が保険適用の後発医薬品ではなく、先発医薬品（長期収載品）を選択する場合に、先発医薬品と、薬価が最も高い後発医薬品との差額の1/4を自己負担する制度

2. 対象となるもの

- ・後発医薬品のある先発医薬品（いわゆる「準先発品」を含む。）であること
- ・「後発医薬品が初めて薬価基準に収載されてから5年を経過した品目（置換率1%未満を除く）」または「後発医薬品が初めて薬価基準に収載されてから5年を経過しない品目のうち、後発品置換え率が50%以上」のもの
- ・長期収載品薬価が、後発医薬品のうち最も薬価が高いものの薬価を超えていること

※ 前提として「患者に対して長期収載品の処方等又は調剤に関する十分な情報提供がなされ、医療機関又は薬局との関係において患者の自由な選択と同意があった場合」に限られる。

- ・長期収載品は約1000品名あります。

3. 対象外となるもの

- ・医療上の必要性があると認められる場合（医師または薬剤師の判断による）
- ・後発医薬品の在庫がない等、後発医薬品を提供することが困難な場合
- ・バイオ医薬品

4. 長期収載品に対するORCA対応について

(1) 医薬品マスタについて

- ・長期収載品マスタについては、医薬品名称の前に【長】が付きます。
- ・【長】がついている医薬品を一般名で処方する場合は、従来通りです。
- ・今回の改定にて、新たに選定療養専用のマスタが出来ましたが、薬剤名の後ろに「(選)」がついている選定療養専用マスタは事項以降に説明する入力方法と違うため、使用しないでください。

番号	名称	単位	単価	入力CD
1	【不】デパス細粒1%		8.20	depasu
2	【不後発有】デパス錠0.25mg	錠	9.20	
3	【不後発有】デパス錠0.5mg (選)	錠	8.50	
4	【不後発有長】デパス錠0.5mg	錠	9.20	depasu1

選定療養マスタ「(選)」は使用しない

【〇〇長】と書かれたマスタを使用する

(2) 長期収載品処方時の ORCA 入力内容一覧表

	院内処方		院外処方	
	保険給付 (医療上必要な場合)	選定療養 (患者希望)	保険給付 (医療上必要な場合)	選定療養 (患者希望)
指示コード	×	必要 先発医薬品患者希望 (099209909)	必要 後発品変更不可 (099209903)	必要 先発医薬品患者希望 (099209909)
コメント マスタ	入力必須	×	入力必須	×

(3) 「保険給付（医療上必要など）」の場合の選択式コメント（レセプト記載）

【長】が付いた対象医薬品は、医療上必要と判断した場合、所定の選択式コメントが必須です。入力コードに「//s」を入力してコメント選択肢の画面を表示します。

The screenshot shows a search window for comment codes. The search criteria include 'R 6.10.1', '院外', '吉永 小百合', 'S32.6.6', and '67才'. The search results are as follows:

番号	名称
C**	長期収載品の選定療養に関する取扱い
1	医療上必要：効能・効果に差異
2	医療上必要：副作用、相互作用、治療効果に差異
3	医療上必要：ガイドラインにて切り替えないことが推奨
4	医療上必要：剤形上の違い
5	在庫状況等を踏まえ提供困難

別表Ⅰ 診療報酬明細書の「摘要」欄への記載事項等一覧（医科）の「長期収載品の選定療養に関する取扱い」より

入力コード	画面名称	正式名称
820101320	医療上必要：効能・効果に差異	長期収載品と後発医薬品で薬事上承認された効能・効果に差異があるため
820101321	医療上必要：副作用、相互作用、治療効果に差異	患者が後発医薬品を使用した際、副作用や、他の医薬品との飲み合わせによる相互作用、長期収載品との間で治療効果に差異があったため
820101322	医療上必要：ガイドラインにて切り替えないことが推奨	学会が作成しているガイドラインにおいて、長期収載品を使用している患者について後発医薬品へ切り替えないことが推奨されているため
820101323	医療上必要：剤形上の違い	剤形上の違いにより、長期収載品を処方等の必要があるため
820101324	在庫状況等を踏まえ提供困難	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ため

※ 処方箋に記載するコメントは画面名称の文言となります。

5. ORCA 診療行為入力方法について

(1) 「保険給付（医療上必要など）」の場合

長期収載品について医療上の必要性があると認められる場合（例：医療上の必要性により医師が銘柄名処方（後発品への変更不可）をした場合）や、医院に後発医薬品の在庫が無い場合など、後発医薬品を提供することが困難な場合については、選定療養とはせず保険給付の対象とします。

【院内処方の場合】

長期収載品の選択式コメントが必要なので入力します。

21	.210	* 内服薬剤
	620004417 2	【般先長】レキップ錠 2 mg
	820101320	F医療上必要：効能・効果に差異
	Y02001*14	【1日2回朝夕食後に】

【院外処方の場合】

保険給付とするため、医薬品の直下に「099209903 【後発変更不可】」を入力します。
長期収載品の選択式コメントが必要なので入力します。

21	.210	* 内服薬剤
	620004417 2	【般先長】レキップ錠 2 mg
	099209903	【後発変更不可】
	820101320	F医療上必要：効能・効果に差異
	Y02001*14	【1日2回朝夕食後に】

※ 警告メッセージについて

診療行為をすべて入力し「F12 登録」を押下した時、医療上必要などの選択式コメントが入力されているかのチェックを行い、チェックにより問題がある場合は、以下のどれかの警告メッセージを表示します。

- ・ 警告！長期収載品の選定療養に関する取扱いのコメント入力がありません
- ・ 警告！後発品変更不可の薬剤ではありません。このコメントは必要ありません
- ・ 警告！長期収載品の選定療養に関する取扱いのコメント対象の薬剤入力がありません

(2) 「選定療養（患者希望）」の場合

長期収載品を患者の希望により選定療養とする場合の指示コード

099209909	先発医薬品患者希望
-----------	-----------

患者希望とする医薬品コードの直下に「099209909 先発医薬品患者希望」を入力します。

※公費負担がある場合も選定療養の対象となります。

21	.210	* 内服薬剤
	620004417 2	【般先長】レキップ錠 2 mg
	099209909	【先発医薬品患者希望】
	Y02001*14	【1日2回朝夕食後に】

(3) 負担金計算

【保険給付と選定療養の負担に係る範囲】

選定療養の場合には、長期収載品と後発品の価格差を踏まえ、後発医薬品の最高価格帯との価格差の4分の3までを保険給付の対象とします。

選定療養に係る負担は、医療上の必要性等の場合は長期収載品の薬価で保険給付されることや、市場実勢価格等を踏まえて長期収載品の薬価が定められていることを踏まえ、上記価格差の4分の1相当分とします。

入力例：院内処方の場合

21	210	*内服薬剤		
	620004417 2	【般先長】レキップ錠2mg	2	錠
	099209909	【先発医薬品患者希望】		
	Y02001 *14	【1日2回朝夕食後に】	23 X 14	322 (56)

選定療養費分は
() の中に点数を表示

5. ORCA 各帳票について

(1) 処方箋

処方箋の様式が変更になり、「変更不可」欄の隣に「患者希望」欄が追加されました。

【保険給付（医療上必要など）の場合】

変更不可欄に「×」、医療上必要な理由などを医薬品の直下に記載します。

.210	*内服薬剤
620004417 2	【般先長】レキップ錠2mg
099209903	【後発変更不可】
820101320	F医療上必要：効能・効果に差異
622148901 2	【睡般先長】ルネスタ錠2mg
099209903	【後発変更不可】
820101320	F医療上必要：効能・効果に差異
620452801 2	ムコスタ錠100mg
Y02001 *14	【1日2回朝夕食後に】

処方箋
(この処方箋は、どの保険薬局でも有効です。)

000001

公費負担者番号		保険者番号	322901116
公費負担医療の受給者番号		被保険者証・被保険者手帳の記号・番号	12・34 (03)
患者名	ヨシナガ サユリ	保険医療機関の所在地及び名称	京都府京都市伏見区伏見区新町5丁目495 スカイクリニック
生年月日	昭和32年6月6日	性別	女
患者区分	被保険者	電話番号	075-622-7385
交付年月日	令和6年10月1日	保険医氏名	孫 悟空
処方箋の使用期間	令和 年 月 日	郵政府県番号	16
		点数表番号	1
		医療機関コード	9930611

特記事項
 1) レキップ錠2mg 2錠
 医療上必要：効能・効果に差異
 ルネスタ錠2mg 2錠
 医療上必要：効能・効果に差異
 ムコスタ錠100mg 2錠
 【1日2回朝夕食後に】 (14日分)

以下余白

【選定療養（患者希望）の場合】

患者希望欄に「×」を記載します。

.210	*内服薬剤
620004417 2	【般先長】レキップ錠2mg
099209909	【先発医薬品患者希望】
622149001 2	【睡般先長】ルネスタ錠3mg
099209909	【先発医薬品患者希望】
620452801 2	ムコスタ錠100mg
Y02001 *14	【1日2回朝夕食後に】

処方箋
(この処方箋は、どの保険薬局でも有効です。)

000001

公費負担者番号		保険者番号	322901116
公費負担医療の受給者番号		被保険者証・被保険者手帳の記号・番号	12・34 (03)
患者名	ヨシナガ サユリ	保険医療機関の所在地及び名称	京都府京都市伏見区伏見区新町5丁目495 スカイクリニック
生年月日	昭和32年6月6日	性別	女
患者区分	被保険者	電話番号	075-622-7385
交付年月日	令和6年10月1日	保険医氏名	孫 悟空
処方箋の使用期間	令和 年 月 日	郵政府県番号	16
		点数表番号	1
		医療機関コード	9930611

特記事項
 1) レキップ錠2mg 2錠
 2) ルネスタ錠3mg 2錠
 3) ムコスタ錠100mg 2錠
 【1日2回朝夕食後に】 (14日分)

以下余白

(2) 診療費請求書兼領収書

帳票の例は「保険適用外」がある様式です。

例では投薬料の保険適用外に選定療養費を印字しています。(院内処方)

No. 48		診療費請求書兼領収書		(訂正)	
診療日 令和 6年10月 1日		発行日 令和 6年10月 1日			
氏名 てすと 患者		様		保険種類 国保	
患者番号 00001		内科		負担割合 3割	
	保険適用	保険適用外			円
初・再診料	113点				円
医学管理等	333点				円
在宅医療	点				円
投薬	543点	924円			円
注射	点				円
処置	点				円
手術	点				円
麻酔	点				円
検査	点				円
画像診断	点				円
リハビリテーション	点				円
精神科専門療法	点				円
放射線治療	点				円
病理診断	点				円
入院料等	点				円
その他	点				円
合計点数	989点				
保険分負担金額	2,970円				
保険適用外金額	924円				
消費税(再掲)	84円				
今回請求額			2,344円		
消費税(再掲)			84円		
前回請求額			0円		
合計請求額			2,344円		
今回入金額			2,344円		

※厚労省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

(3) 診療費明細書

長期収載品を患者希望とした場合、医薬品名称の末尾に“(選)”が付きます。

「診療区分」に“選定療養”とし、“長期収載品の選定療養に係る患者負担額”として選定療養費(税込)をまとめて記載します。

No. 48		診療費明細書		1頁	
診療日 令和 6年10月 1日		内科		発行日 令和 6年10月 1日	
氏名 てすと 患者		様		保険種類 国保	
患者番号 00001				負担割合 3割	
診療区分	名	称	単価	日・回	合計
初・再診料	*再診料		750	1	750
	*地域包括診療加算1		280	1	280
	*外来感染対策向上加算(再診)		60	1	60
	*連携強化加算(再診)		30	1	30
	*サーベイランス強化加算(再診)		10	1	10
医学管理等	*生活習慣病管理料2		3330	1	3,330
投薬	*レキップ錠 2mg (選) 2錠		350	14	4,900
	*ルネスタ錠 3mg (選) 2錠				
	*ムコスタ錠 100mg 2錠				
	*調剤料(内服薬・浸煎薬・屯服薬)		110	1	110
	*処方料(その他)		420	1	420
選定療養	*長期収載品の選定療養に係る患者負担額 (内消費税 84円)				924
以下余白					