

アリケイス®・ラミラ®の各種コード一覧

2026年3月現在

製品名	アリケイス®吸入液 590mg	
包装	7バイアル	
薬価(1バイアル)	¥ 38,437.90	
包装薬価	¥ 269,065.3	
個装箱	サイズ[幅×奥行×高さ]	14.2×6.3×7.6cm
	重量	210g
統一商品コード	942001011	
GS1(調剤包装単位コード)	 (01)04987942000014	
GS1(販売包装単位コード)	 (01)14987942001018	
薬価基準収載医薬品コード(YJコード)	6169700G1025	
HOTコード	1286731010101	
レセプト電算処理システム用コード	622867301	
承認番号	30300AMX00245000	
承認年月日	2021年3月23日	
薬価基準収載年月日	2021年5月19日	

- 規制区分
処方箋医薬品(注意一医師等の処方箋により使用すること)
- 有効期間
36カ月
- 取扱い上の注意
凍結を避け、冷蔵庫に保管(2℃-8℃)。
アリケイスは、最大25℃の室温で最大4週間保存が可能である。
一旦室温で保存された場合、未使用の薬剤は4週間で廃棄する必要がある。

アリケイス電子化された添付文書2022年6月改訂(第3版)



アリケイス®吸入液590mg
7バイアル入り



アミノグリコシド系抗生物質製剤

アリケイス®吸入液 590mg

ARIKAYCE®

アミカシン硫酸塩 吸入用製剤

処方箋医薬品^(注)

薬価基準収載

(注) 注意一医師等の処方箋により使用すること

insmed®

ラミラ®ネブライザシステムとラミラ®ネブライザハンド

- ラミラ®ネブライザシステムとラミラ®ネブライザハンドセットは、技術料(医科診療報酬)にて算定されます
- 即ち、医療材料の対価ではなく、診療行為の対価として保険請求されるため、医療施設(病院、診療所)での取扱いとなります
- 保険薬局での保険請求はできませんのでご注意ください
- 「在宅抗菌薬吸入療法用ネブライザ加算(1月目、2月目以降)」は、入院中の患者に対して保険請求することはできませんのであわせてご注意ください

保険適用決定区分:C2(新機能・新技術)

主な使用目的：本品は、機械的振動により発生させたエアロゾル化した医薬品を供給する装置であり、ネブライザハンドセット、エアロゾルヘッド、接続コード、コントローラ、ACアダプターから構成される。
アミカシンリポソーム吸入用懸濁液アリケイス吸入液590mg専用のネブライザとして使用される。

参考 「抗菌薬関連疾患(肺結核以外)」の算定について

傷病名「抗菌薬関連疾患(肺結核以外)」は包括算定の対象外となります

●2024年6月1日～2026年5月31日(包括算定)

DPC分類名称(2022年4月改定)

ICD10コード	ICD名称	疾患コード	DPC分類名称
A310	肺非結核性抗菌薬感染症	040170	抗菌薬関連疾患(肺結核以外)

DPC別1日あたり包括点数(2024年6月改定)

診断群分類番号	医療資源を最も投入した傷病名	入院期間Ⅰ	入院期間Ⅱ	入院期間Ⅲ
		日数	日数	日数
		点数	点数	点数
040170xxxxxxxx	抗菌薬関連疾患(肺結核以外)	2	9	30
		3,709	2,302	1,956

●2026年6月1日～(出来高算定)

診断群分類番号	医療資源を最も投入した傷病名	入院期間Ⅰ	入院期間Ⅱ	入院期間Ⅲ
		日数	日数	日数
		点数	点数	点数
040170xxxxxxxx	抗菌薬関連疾患(肺結核以外)			

平成27年2月13日総務省告示第35号、令和3年4月19日総務省告示第159号一部改正
令和6年厚生労働省告示第101号「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法の一部を改正する件」
令和8年厚生労働省告示第96号「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法の一部を改正する件」

セットの診療報酬について

ラミラ®ネブライザハンドセットに関わる技術料(医科診療報酬)の算定方法が変更になります

保険償還点数

	C121		C175		
	在宅抗菌薬吸入療法指導管理料		在宅抗菌薬吸入療法用 ネブライザ加算 (1月目)	在宅抗菌薬吸入療法用 ネブライザ加算 (2月目以降)	計
		導入初期加算			
技術料(医科診療報酬) [点]					
1月目	800	500	7,480	—	8,780
2月目以降	800	—	—	1,800	2,600

中央社会保険医療協議会(中央社会保険医療協議会総会)(第644回). 2026年1月23日. 個別改定項目について(中医協 総-1 8.2.13)

対 象

C175「在宅抗菌薬吸入療法用ネブライザ加算(2月目以降)」

変更内容：算定方法の変更

～2026年5月31日

月1回に限り
算定可能



2026年6月1日～

3月に3回まで
算定可能

- 1月に最大3ヵ月分のネブライザハンドセット等を提供し、C175を3回分(5,400点)算定できます(この場合、次回は3ヵ月後に算定可能となります)
- C121「在宅抗菌薬吸入療法指導管理料」はこれまでと同様に月1回に限り算定が可能で、診療がない月は算定ができません
- C121「在宅抗菌薬吸入療法指導管理料」およびC175「在宅抗菌薬吸入療法用ネブライザ加算」の点数に変更はありません
- その他、算定に関する不明点は、担当の審査支払機関にご確認ください

製品名		ラミラ® ネブライザ システム	ラミラ® ネブライザ ハンドセット
包装		1セット	1セット
個装箱	サイズ〔幅×奥行×高さ〕	23.2×21.5×11.3cm	15.0×7.2×11.2cm
	重量	1,372g	69g
医療機器届出番号		13B3X10266000001	
統一商品コード		942005019	942005026
GS1 (個装)		 (01)04987942005019	 (01)04987942005026
GS1 (中箱)		 (01)14987942005016	 (01)14987942005023

■ ラミラ® ネブライザハンドセットは1ヵ月ごとに交換する



ラミラ®ネブライザシステム

ネブライザハンドセット、エアロゾルヘッド、
接続コード、コントローラ、ACアダプターが含まれる



ラミラ®ネブライザハンドセット

ネブライザハンドセット、
エアロゾルヘッドが含まれる

アリケイス.jp

https://arikayce.jp



製造販売元

インスメッド合同会社

東京都千代田区永田町二丁目10番3号
東急キャピタルタワー13階

https://insmed.jp

〔文献請求先及び問い合わせ先〕

メディカルインフォメーションセンター

電話：0120-118808

Insmed®, Insmed logo, インスメッド®, ARIKAYCE® and アリケイス® are registered trademarks of Insmed Incorporated.

PARI® is a registered trademark of PARI GmbH.

Lamira® and ラミラ® are registered trademarks of PARI Pharma GmbH.

All other trademarks referenced herein are the property of their respective owners.

2026年6月作成

PP-ARIK-JP-03489

© 2026 Insmed GK. All Rights Reserved.

©2026 PARI Pharma GmbH. All Rights Reserved.