

「国内で薬事法上未承認・適応外である医薬品・適応のリスト」(2018/5/31時点のデータ)(承認年月日順)

整理番号	一般名(国内)	一般名(英語)	商品名(国内)	商品名(米国)	国内企業	開発状況	国内における類薬の存在	がん種	効能:日本語簡略訳(FDA承認効能)	効能:FDA承認効能英文[適応外効能]	効能:EMA承認効能英文[適応外効能]	日本厚生労働省承認	米国FDA承認	米国FDA承認日	欧州EMA承認	欧州EMA承認日	備考(国内外の開発状況)	NCCNガイドラインのエビデンスレベル2A以上	1ヶ月(1サイクル/28日)あたりの薬剤費(円)	薬剤費算出の備考
1	ダラツムマブ	daratumumab	ダラザレックス	DARZALEX	ヤンセンファーマ	開発中		血液	自家造血幹細胞移植非適応の未治療の多発性骨髄腫 <VMPとの併用投与>	DARZALEX is indicated in combination with bortezomib, melphalan and prednisone for the treatment of patients with newly diagnosed multiple myeloma who are ineligible for autologous stem cell transplant.		適応外薬	承認済み	2018年5月	未承認		×	¥2,092,160	男性:50代平均(身長168.6cm, 体重68.0kg, BSA:1.78m2(DuBois))	
2	tisagenlecleucel	tisagenlecleucel	-	KYMRIAH	ノバルティスファーマ	開発中	CAR-T	血液	2つ以上の治療歴がある再発・難治性の大細胞型B細胞リンパ腫	KYMRIAH is a CD19-directed genetically modified autologous T cell immunotherapy indicated for the treatment of adult patients with relapsed or refractory (r/r) large B-cell lymphoma after two or more lines of systemic therapy including diffuse large B-cell lymphoma (DLBCL) not otherwise specified, high grade B-cell lymphoma and DLBCL arising from follicular lymphoma.		未承認薬	承認済み	2018年5月	未承認		審査中	○	¥47,500,000	
3	トラメチニブ	trametinib	メキニスト	MEKINIST	ノバルティスファーマ	開発中		甲状腺	BRAF V600E変異を有する局所進行または転移性の甲状腺未分化がん	MEKINIST is indicated, in combination with dabrafenib, for the treatment of patients with locally advanced or metastatic anaplastic thyroid cancer (ATC) with BRAF V600E mutation and with no satisfactory locoregional treatment options.		適応外薬	承認済み	2018年4月	未承認		審査中	○	¥812,588	
4	ダブラフェニブ	dabrafenib	タフィンラー	TAFINLAR	ノバルティスファーマ	開発中		甲状腺	BRAF V600E変異を有する局所進行または転移性の甲状腺未分化がん	TAFINLAR is indicated, in combination with trametinib, for the treatment of patients with locally advanced or metastatic anaplastic thyroid cancer (ATC) with BRAF V600E mutation and with no satisfactory locoregional treatment options.		適応外薬	承認済み	2018年4月	未承認		審査中	○	¥801,528	
5	トラメチニブ	trametinib	メキニスト	MEKINIST	ノバルティスファーマ	開発中		皮膚	BRAF V600E変異を有する悪性黒色腫 <術後補助療法追加>	MEKINIST is indicated, in combination with dabrafenib, for the adjuvant treatment of patients with melanoma with BRAF V600E or V600K mutations as detected by an FDA-approved test, and involvement of lymph node(s), following complete resection.		適応外薬	承認済み	2018年4月	未承認		審査中	○	¥812,588	
6	ダブラフェニブ	dabrafenib	タフィンラー	TAFINLAR	ノバルティスファーマ	開発中		皮膚	BRAF V600E変異を有する悪性黒色腫 <術後補助療法追加>	TAFINLAR is indicated, in combination with trametinib, for the adjuvant treatment of patients with melanoma with BRAF V600E or V600K mutations, as detected by an FDA-approved test, and involvement of lymph node(s), following complete resection.		適応外薬	承認済み	2018年4月	未承認		審査中	○	¥801,528	
7	ニボルマブ	nivolumab	オプジーボ	OPDIVO	小野薬品工業	開発中		泌尿器	未治療の腎細胞がん <イピリムマブとの併用投与>	OPDIVO, in combination with ipilimumab, is indicated for the treatment of patients with intermediate or poor risk, previously untreated advanced renal cell carcinoma (RCC).		適応外薬	承認済み	2018年4月	未承認		審査中	○	¥741,411	男性:50代平均(身長168.6cm, 体重68.0kg, BSA:1.78m2(DuBois))

整理番号	一般名(国内)	一般名(英語)	商品名(国内)	商品名(米国)	国内企業	開発状況	国内における 類薬の存在	がん種	効能:日本語簡略訳 (FDA承認効能)	効能:FDA承認効能英文 [適応外効能]	効能:EMA承認効能英文 [適応外効能]	日本 厚生 労働省 承認	米国 FDA 承認	米国 FDA 承認日	欧州 EMA 承認	欧州 EMA 承認日	備考 (国内外の 開発状況)	NCCNガイド ラインのエビデ ンスレベル2A 以上	1ヶ月 (1サイクル/28日) あたりの薬剤費(円)	薬剤費算出の備考
8	イピリムマブ	ipilimumab	ヤーボイ	YERVOY	ブリスト ル・マイ ヤーズ ス クイブ	開発中		泌尿器	未治療の腎細胞がん <ニボルマブとの併用投与 >	YERVOY, in combination with nivolumab, is indicated for the treatment of patients with intermediate or poor risk, previously untreated advanced renal cell carcinoma (RCC).		適応外薬	承認済み	2018年4月	未承認		審査中	○	¥1,294,245	男性:50代平均(身長 168.6cm, 体重68.0kg, BSA: 1.78m2(DuBois))
9	ルカパリブ	rucaparib	-	RUBRACA		開発中		卵巣	プラチナ感受性再発卵巣・ 卵管・腹膜がんに対する維持 療法	Rubraca is indicated for the maintenance treatment of adult patients with recurrent epithelial ovarian, fallopian tube, or primary peritoneal cancer who are in a complete or partial response to platinum-based chemotherapy.		未承認薬	承認済み	2018年4月	未承認		○	¥1,764,240		
10	ブリナツモマブ	blinatumomab	-	BLINCYTO	アステラス・ アムジェン・ バイオ ファーマ	未着手		血液	微小残存病変(MRD)を有 する第一寛解または第二寛 解の前駆B細胞性急性リン パ性白血病	BLINCYTO is indicated for the treatment of B-cell precursor acute lymphoblastic leukemia (ALL) in first or second complete remission with minimal residual disease (MRD) greater than or equal to 0.1% in adults and children.		未承認薬	承認済み	2018年3月	未承認		○	¥8,304,651		
11	ブレンツキシマブ ベドチン	brentuximab vedotin	アドセトリス	ADCETRIS	武田薬品 工業	開発中		血液	未治療のIII期またはIV期の 古典的ホジキンリンパ腫	ADCETRIS is indicated for the treatment of adult patients with previously untreated Stage III or IV cHL, in combination with chemotherapy.		適応外薬	承認済み	2018年3月	未承認		審査中	○	¥1,862,804	男性:50代平均(身長 168.6cm, 体重68.0kg, BSA: 1.78m2(DuBois))
12	アベマシクリブ	abemaciclib	-	VERZENIO	日本イーラ イリ	開発中	類薬(バルボ シクリブ)承 認あり	乳腺	治療歴があるホルモン受容 体陽性HER2陰性の進行・ 転移性乳がん <アロマターゼ阻害剤との 併用投与>	VERZENIO™ (abemaciclib) is indicated: •in combination with an aromatase inhibitor as initial endocrine-based therapy for the treatment of postmenopausal women with hormone receptor (HR)-positive, human epidermal growth factor receptor 2 (HER2)-negative advanced or metastatic breast cancer.		未承認薬	承認済み	2017年9月	未承認		審査中	○	¥1,353,744	
13	デュルバルマブ	durvalumab	イミフィンジ	IMFINZI	アストラゼネ カ	開発中		肺	白金系抗悪性腫瘍剤によ る化学放射線療法後に進 行を認めない切除不能のIII 期非小細胞肺癌	IMFINZI is indicated for the treatment of patients with unresectable Stage III non-small cell lung cancer (NSCLC) whose disease has not progressed following concurrent platinum-based chemotherapy and radiation therapy.		未承認薬	承認済み	2018年2月	未承認		審査中	○	¥1,244,946	男性:50代平均(身長 168.6cm, 体重68.0kg, BSA: 1.78m2(DuBois))
14	アパルタミド	apalutamide	-	ERLEADA	ヤンセン ファーマ	開発中		泌尿器	非転移性の去勢抵抗性前 立腺がん	ERLEADA is indicated for the treatment of patients with non-metastatic, castration-resistant prostate cancer (NM-CRPC).		未承認薬	承認済み	2018年2月	未承認		審査中	○	¥1,310,400	

整理番号	一般名(国内)	一般名(英語)	商品名(国内)	商品名(米国)	国内企業	開発状況	国内における 類薬の存在	がん種	効能:日本語簡略訳 (FDA承認効能)	効能:FDA承認効能英文 [適応外効能]	効能:EMA承認効能英文 [適応外効能]	日本 厚生 労働省 承認	米国 FDA 承認	米国 FDA 承認日	欧州 EMA 承認	欧州 EMA 承認日	備考 (国内外の 開発状況)	NCCNガイド ラインのエビデ ンスレベル2A 以上	1ヶ月 (1サイクル/28日) あたりの薬剤費(円)	薬剤費算出の備考
15	オラパリブ	olaparib	リムパーザ	LYNPARZA	アストラゼネカ	開発中		乳腺	治療歴があるBRCA遺伝子異常を有するHER2陰性転移性乳がん	Lynparza is indicated in patients with deleterious or suspected deleterious gBRCAm, HER2-negative metastatic breast cancer, who have been treated with chemotherapy in the neoadjuvant, adjuvant, or metastatic setting. Patients with hormone receptor (HR)-positive breast cancer should have been treated with a prior endocrine therapy or be considered inappropriate for endocrine therapy.		適応外薬	承認済み	2018年1月	未承認		審査中	○	¥1,666,375	
16	ニボルマブ	nivolumab	オプジーボ	OPDIVO	小野薬品工業	開発中		皮膚	悪性黒色腫に対する術後療法	OPDIVO® (nivolumab) is indicated for the adjuvant treatment of patients with melanoma with involvement of lymph nodes or metastatic disease who have undergone complete resection.		適応外薬	承認済み	2017年12月	未承認		審査中	○	¥1,341,016	
17	カボザンチニブ	cabozantinib S-malate	-	CABOMETYX	武田薬品工業	開発中		泌尿器	進行腎細胞がん <未治療>	CABOMETYX is indicated for the treatment of patients with advanced renal cell carcinoma (RCC).	Cabometyx is indicated for the treatment of advanced RCC in treatment-naïve adults with intermediate or poor risk.	未承認薬	承認済み	2017年12月	承認済み	2018年5月		○	¥2,005,587	
18	ペルツズマブ	pertuzumab	パージェタ	PERJETA	中外製薬	開発中		乳腺	再発高リスクのHER2陽性乳がんに対する術後療法	PERIETA is indicated for use in combination with trastuzumab and chemotherapy for the adjuvant treatment of patients with HER2-positive early breast cancer at high risk of recurrence.		適応外薬	承認済み	2017年12月	未承認		審査中	○	¥300,322	
19	ボスチニブ	bosutinib	ボシュリフ	BOSULIF	ファイザー	開発中		血液	未治療のフィラデルフィア染色体陽性の慢性骨髄性白血病	BOSULIF is indicated for the treatment of adult patients with Newly-diagnosed chronic phase (CP) Philadelphia chromosome-positive chronic myelogenous leukemia (Ph+ CML).	Bosulif is indicated for the treatment of adult patients with newly-diagnosed CP Ph+ CML.	適応外薬	承認済み	2017年12月	承認済み	2018年4月		○	¥106,148	
20	スニチニブ	sunitinib	スーテント	SUTENT	ファイザー	未着手		泌尿器	腎摘後の再発高リスクの腎細胞癌に対する術後療法	SUTENT is indicated for the adjuvant treatment of adult patients at high risk of recurrent RCC following nephrectomy.		適応外薬	承認済み	2017年11月	未承認			×	¥139,671	
21	オビヌツズマブ	obinutuzumab	ガザイバ	GAZYVA	中外製薬	開発中		血液	リツキシマブによる治療歴がある再発又は難治性のリンパ腫 <ベンダムスチンとの併用投与>	GAZYVA, in combination with bendamustine followed by GAZYVA monotherapy, is indicated for the treatment of patients with follicular lymphoma who relapsed after, or are refractory to, a rituximab containing regimen.		未承認薬	承認済み	2017年11月	未承認		審査中	○	¥464,410	

整理番号	一般名(国内)	一般名(英語)	商品名(国内)	商品名(米国)	国内企業	開発状況	国内における 類薬の存在	がん種	効能:日本語簡略訳 (FDA承認効能)	効能:FDA承認効能英文 [適応外効能]	効能:EMA承認効能英文 [適応外効能]	日本 厚生 労働省 承認	米国 FDA 承認	米国 FDA 承認日	欧州 EMA 承認	欧州 EMA 承認日	備考 (国内外の 開発状況)	NCCNガイド ラインのエビデ ンスレベル2A 以上	1ヶ月 (1サイクル/28日) あたりの薬剤費(円)	薬剤費算出の備考
22	パデリポルフィン	padeliporfin	-	TOOKAD (EU)	-	未着手	-	泌尿器	前立腺癌に対する光線力学的療法	-	Tookad is indicated as monotherapy for adult patients with previously untreated, unilateral, low-risk, adenocarcinoma of the prostate with a life expectancy ≥10 years and: •Clinical stage T1c or T2a, •Gleason Score ≤ 6, based on high-resolution biopsy strategies, •PSA ≤ 10 ng/mL, •3 positive cancer cores with a maximum cancer core length of 5 mm in any one core or 1-2 positive cancer cores with ≥ 50% cancer involvement in any one core or a PSA density ≥ 0.15 ng/ml/cm3.	未承認薬	未承認	-	承認済み	2017年11月	-	×	No data	-
23	ブレンツキシマブ ベドチン	brentuximab vedotin	アドセトリス	ADCETRIS	武田薬品 工業	未着手	-	血液	原発性皮膚未分化大細胞リンパ腫またはCD30陽性の菌状糸肉症	Adult patients with primary cutaneous anaplastic large cell lymphoma (pcALCL) or CD30-expressing mycosis fungoides (MF) who have received prior systemic therapy.	-	適応外薬	承認済み	2017年11月	承認済み	2017年12月	-	○	¥1,862,804	男性:50代平均(身長168.6cm, 体重68.0kg, BSA:1.78m2(DuBois))
24	ダサチニブ	dasatinib	スプリセル	SPRYCEL	プリストル・ マイヤーズ スクイブ	未着手	-	小児	フィラデルフィア染色体陽性の慢性期の慢性骨髄性白血病の小児	SPRYCEL (dasatinib) is indicated for the treatment of pediatric patients with Philadelphia chromosome-positive (Ph+) CML in chronic phase.	-	適応外薬	承認済み	2017年11月	未承認	-	×	¥224,487	小児(体重15kgで計算)	
25	ベムラフェニブ	vemurafenib	ゼルボラフ	ZELBORAF	中外製薬	未着手	-	血液	BRAF V600E遺伝子変異陽性のエルドハイム・チェスター病	ZELBORAF* is indicated for the treatment of patients with Erdheim-Chester Disease (ECD) with BRAF V600 mutation.	-	適応外薬	承認済み	2017年11月	未承認	-	×	¥552,776	-	
26	アカラブルチニブ	acalabrutinib	-	CALQUENCE	アストラゼネカ	開発中	-	血液	1つ以上の治療歴があるマントル細胞リンパ腫	CALQUENCE is indicated for the treatment of adult patients with mantle cell lymphoma (MCL) who have received at least one prior therapy.	-	未承認薬	承認済み	2017年10月	未承認	-	○	¥1,687,680	-	
27	axicabtagene ciloleucel	axicabtagene ciloleucel	-	YESCARTA	-	未着手	-	血液	2つ以上の治療歴がある再発・難治性の大細胞型B細胞リンパ腫	YESCARTA is a CD19-directed genetically modified autologous T cell immunotherapy indicated for the treatment of adult patients with relapsed or refractory large B-cell lymphoma after two or more lines of systemic therapy, including diffuse large B-cell lymphoma (DLBCL) not otherwise specified, primary mediastinal large B-cell lymphoma, high grade B-cell lymphoma, and DLBCL arising from follicular lymphoma.	-	未承認薬	承認済み	2017年10月	未承認	-	○	¥37,300,000	-	
28	アベマシクリブ	abemaciclib	-	VERZENIO	日本イーライ リリー	開発中	類薬(パルボシクリブ)承認あり	乳腺	治療歴があるホルモン受容体陽性HER2陰性の進行・転移性乳がん <フルベストラントとの併用投与> <単独投与>	VERZENIO™ (abemaciclib) is indicated: • in combination with fulvestrant for the treatment of women with hormone receptor (HR)-positive, human epidermal growth factor receptor 2 (HER2)-negative advanced or metastatic breast cancer with disease progression following endocrine therapy, • as monotherapy for the treatment of adult patients with HR-positive, HER2-negative advanced or metastatic breast cancer with disease progression following endocrine therapy and prior chemotherapy in the metastatic setting.	-	未承認薬	承認済み	2017年9月	未承認	-	○	¥1,353,744	-	

整理番号	一般名(国内)	一般名(英語)	商品名(国内)	商品名(米国)	国内企業	開発状況	国内における 類薬の存在	がん種	効能:日本語簡略訳 (FDA承認効能)	効能:FDA承認効能英文 [適応外効能]	効能:EMA承認効能英文 [適応外効能]	日本厚生労働省承認	米国FDA承認	米国FDA承認日	欧州EMA承認	欧州EMA承認日	備考 (国内外の開発状況)	NCCNガイドラインのエビデンスレベル2A以上	1ヶ月(1サイクル/28日)あたりの薬剤費(円)	薬剤費算出の備考
29	ルテチウム(¹⁷⁷ Lu)オクトレオチド	lutetium dotatate ¹⁷⁷ Lu	-	LUTATHERA	富士フィルムRIファーマ	未着手		神経内分泌腫瘍	切除不能または転移性の、ソマトスタチン受容体陽性の消化管・膵高分化型神経内分泌腫瘍	LUTATHERA is indicated for the treatment of somatostatin receptor-positive gastroenteropancreatic neuroendocrine tumors (GEP-NETs), including foregut, midgut, and hindgut neuroendocrine tumors in adults.	Lutathera is indicated for the treatment of unresectable or metastatic, progressive, well differentiated (G1 and G2), somatostatin receptor positive gastroenteropancreatic neuroendocrine tumours (GEP NETs) in adults.	未承認薬	承認済み	2018年1月	承認済み	2017年9月		○	¥2,850,000	
30	ニボルマブ	nivolumab	オプジーボ	OPDIVO	小野薬品工業	開発中		肝	ソラフェニブによる治療歴がある肝細胞がん	OPDIVO is indicated for the treatment of patients with hepatocellular carcinoma (HCC) who have been previously treated with sorafenib.		適応外薬	承認済み	2017年9月	申請取下げ		○	¥1,341,016	男性:50代平均(身長168.6cm, 体重68.0kg, BSA:1.78m2(DuBois))	
31	ペムブロリズマブ	pembrolizumab	キイトルーダ	KEYTRUDA	MSD	開発中	類薬(ニボルマブ)承認あり	胃	2つ以上の治療歴がある再発の局所進行性または転移性のPD-L1陽性の胃または胃食道接合部がん	KEYTRUDA is indicated for the treatment of patients with recurrent locally advanced or metastatic gastric or gastroesophageal junction adenocarcinoma whose tumors express PD-L1 [Combined Positive Score (CPS) ≥ 1] as determined by an FDA-approved test, with disease progression on or after two or more prior lines of therapy including fluoropyrimidine- and platinum-containing chemotherapy and if appropriate, HER2/neu-targeted therapy.		適応外薬	承認済み	2017年9月	未承認		○	¥972,267		
32	コパンリシブ	copanlisib	-	ALIQOPA	バイエル薬品	開発中		血液	2つ以上の治療歴がある再発の濾胞性リンパ腫	ALIQOPA is indicated for the treatment of adult patients with relapsed follicular lymphoma (FL) who have received at least two prior systemic therapies.		未承認薬	承認済み	2017年9月	未承認		○	¥1,646,568		
33	ゲムツズマブ オゾガマイシン	gemtuzumab ozogamicin	マイロターゲ	MYLOTARG	ファイザー	未着手		血液	未治療のCD33陽性の急性骨髄性白血病 <未治療例>	MYLOTARG is a CD33-directed antibody-drug conjugate indicated for treatment of newly-diagnosed CD33-positive acute myeloid leukemia (AML) in adults.	MYLOTARG is indicated for combination therapy with daunorubicin (DNR) and cytarabine (AraC) for the treatment of patients age 15 years and above with previously untreated, de novo CD33-positive acute myeloid leukaemia (AML), except acute promyelocytic leukaemia (APL).	適応外薬	承認済み	2017年9月	承認済み	2018年4月		○	¥743,952	男性:50代平均(身長168.6cm, 体重68.0kg, BSA:1.78m2(DuBois))
34	tisagenlecleucel	tisagenlecleucel	-	KYMRIAH	ノバルティスファーマ	開発中		血液	25歳までの難治性または第二再発以降のB細胞性急性リンパ芽球性白血病	KYMRIAH is a CD19-directed genetically modified autologous T cell immunotherapy indicated for the treatment of patients up to 25 years of age with B-cell precursor acute lymphoblastic leukemia (ALL) that is refractory or in second or later relapse.		未承認薬	承認済み	2017年8月	未承認	審査中	○	¥47,500,000		
35	シタラビン;ダウノルビシン	cytarabine; daunorubicin	-	VYXEOS	-	未着手		血液	未治療の治療関連急性骨髄性白血病または骨髄異形成に関連した変化を有する急性骨髄性白血病	VYXEOS is indicated for the treatment of adults with newly-diagnosed therapy-related acute myeloid leukemia (t-AML) or AML with myelodysplasia-related changes (AML-MRC).		未承認薬	承認済み	2017年8月	未承認		○	¥5,580,000	男性:50代平均(身長168.6cm, 体重68.0kg, BSA:1.78m2(DuBois))	

整理番号	一般名(国内)	一般名(英語)	商品名(国内)	商品名(米国)	国内企業	開発状況	国内における 類薬の存在	がん種	効能:日本語簡略訳 (FDA承認効能)	効能:FDA承認効能英文 [適応外効能]	効能:EMA承認効能英文 [適応外効能]	日本 厚生 労働省 承認	米国 FDA 承認	米国 FDA 承認日	欧州 EMA 承認	欧州 EMA 承認日	備考 (国内外の 開発状況)	NCCNガイド ラインのエビデ ンスレベル2A 以上	1ヶ月 (1サイクル/28日) あたりの薬剤費(円)	薬剤費算出の備考
36	エナシデンブ	enasidenib	-	IDHIFA	-	未着手		血液	IDH2変異を有する再発または難治性の急性骨髄性白血病	IDHIFA is indicated for the treatment of adult patients with relapsed or refractory acute myeloid leukemia (AML) with an isocitrate dehydrogenase-2 (IDH2) mutation as detected by an FDA-approved test.		未承認薬	承認済み	2017年8月	未承認			○	¥2,984,640	
27	ニボルマブ	nivolumab	オプジーボ	OPDIVO	小野薬品工業	未着手		大腸	フルオロピリミジン、オキサリプラチン、イリノテカンによる治療歴がある、高度マイクロサテライト不安定性(MSI-H)又はミスマッチ修復機構の欠損を有する転移性の結腸直腸がん	OPDIVO is indicated for the treatment of adult and pediatric patients 12 years and older with microsatellite instability-high (MSI-H) or mismatch repair deficient (dMMR) metastatic colorectal cancer (CRC) that has progressed following treatment with a fluoropyrimidine, oxaliplatin, and irinotecan.		適応外薬	承認済み	2017年7月	未承認			○	¥1,341,016	
38	イピリムマブ	ipilimumab	ヤーボイ	YERVOY	プリストル・マイヤーズスクイブ	未着手		小児	12歳以上の進行(切除不能または転移性)悪性黒色腫	YERVOY is indicated for the treatment of unresectable or metastatic melanoma in adults and pediatric patients (12 years and older).	YERVOY is indicated for the treatment of advanced (unresectable or metastatic) melanoma in adults, and adolescents 12 years of age and older.	適応外薬	承認済み	2017年7月	承認済み	2018年1月		×	¥6,471,227	小児:13歳平均体重46kgで計算
39	ネラチニブ	neratinib	-	NERLYNX	-	開発中		乳腺	HER2陽性乳がんに対する術後療法	NERLYNX is indicated for the extended adjuvant treatment of adult patients with early stage HER2-overexpressed/amplified breast cancer, to follow adjuvant trastuzumab based therapy.		未承認薬	承認済み	2017年7月	未承認			○	¥1,264,281	
40	ブリナツモマブ	blinatumomab	-	BLINCYTO	アステラス・アムジェン・バイオファーマ	開発中		血液	再発難治性の前駆B細胞性急性リンパ性白血病 <フィラデルフィア染色体陽性の再発又は難治性の急性リンパ性白血病が含まれた>	BLINCYTO is indicated for the treatment of relapsed or refractory B-cell precursor acute lymphoblastic leukemia (ALL) in adults and children.		未承認薬	承認済み	2017年7月	未承認		審査中	○	¥8,126,694	
41	チボザニブ	tivozanib	-	FOTIVDA (EU)		未着手		泌尿器	1つのサイトカイン治療歴がある進行腎細胞がん		Tivozanib is indicated for the first line treatment of adult patients with advanced RCC and for adult patients who are vascular endothelial growth factor receptor (VEGFR) and mTOR pathway inhibitor-naïve following disease progression after one prior treatment with cytokine therapy for advanced RCC.	未承認薬	未承認		承認済み	2017年6月		×	No data	
42	ダラツムマブ	daratumumab	ダラザレックス	DARZALEX	ヤンセンファーマ	未着手		血液	1つ以上の治療歴がある多発性骨髄腫 <Pdとの併用投与>	DARZALEX is indicated in combination with pomalidomide and dexamethasone for the treatment of patients with multiple myeloma who have received at least two prior therapies including lenalidomide and a proteasome inhibitor.		適応外薬	承認済み	2017年6月	未承認			○	¥1,220,427	男性:50代平均(身長168.6cm, 体重68.0kg, BSA:1.78m2(DuBois))

整理番号	一般名(国内)	一般名(英語)	商品名(国内)	商品名(米国)	国内企業	開発状況	国内における 類薬の存在	がん種	効能:日本語簡略訳 (FDA承認効能)	効能:FDA承認効能英文 [適応外効能]	効能:EMA承認効能英文 [適応外効能]	日本 厚生 労働省 承認	米国 FDA 承認	米国 FDA 承認日	欧州 EMA 承認	欧州 EMA 承認日	備考 (国内外の 開発状況)	NCCNガイド ラインのエビデ ンスレベル2A 以上	1ヶ月 (1サイクル/28日) あたりの薬剤費(円)	薬剤費算出の備考	
43	ペムブロリズマブ	pembrolizumab	キイトルーダ	KEYTRUDA	MSD	開発中		分子マーカー	高度マイクロサテライト不安定性(MSI-H)又はミスマッチ修復機構の欠損を有する、切除不能又は転移性の固形がん、又はフルオロピリミジン、オキサリプラチン、イリノテカンによる治療歴がある結腸直腸がん	KEYTRUDA is indicated for the treatment of adult and pediatric patients with unresectable or metastatic, microsatellite instability-high (MSI-H) or mismatch repair deficient • solid tumors that have progressed following prior treatment and who have no satisfactory alternative treatment options, or • colorectal cancer that has progressed following treatment with a fluoropyrimidine, oxaliplatin, and irinotecan.		適応外薬	承認済み	2017年5月	未承認			審査中	○	¥972,267	
44	アベルマブ	avelumab	バベンチオ	BAVENCIO	ファイザー	開発中		泌尿器	白金系抗悪性腫瘍剤による治療歴がある、又は白金系抗悪性腫瘍剤による補助療法から12カ月以内に進行した局所進行又は転移性の尿路上皮がん	BAVENCIO is indicated for the treatment of patients with locally advanced or metastatic urothelial carcinoma (UC) who: • Have disease progression during or following platinum-containing chemotherapy • Have disease progression within 12 months of neoadjuvant or adjuvant treatment with platinum-containing chemotherapy		未承認薬	承認済み	2017年5月	未承認			○	¥1,487,480	男性:50代平均(身長168.6cm, 体重68.0kg, BSA:1.78m2(DuBois))	
45	デュルバルマブ	durvalumab	イミフィンジ	IMFINZI	アストラゼネカ	未着手	トレメリムマブとの併用投与で開発中	泌尿器	白金系抗悪性腫瘍剤による治療歴がある、又は白金系抗悪性腫瘍剤による補助療法から12カ月以内に進行した局所進行又は転移性の尿路上皮がん	IMFINZI is indicated for the treatment of patients with locally advanced or metastatic urothelial carcinoma who: • have disease progression during or following platinum-containing chemotherapy. • have disease progression within 12 months of neoadjuvant or adjuvant treatment with platinum-containing chemotherapy.		未承認薬	承認済み	2017年5月	未承認			○	¥1,244,946	男性:50代平均(身長168.6cm, 体重68.0kg, BSA:1.78m2(DuBois))	
46	ブリガチニブ	brigatinib	-	ALUNBRIG	武田薬品工業	開発中		肺	クリゾチニブに不応または不耐のALK融合遺伝子陽性の転移性非小細胞肺癌	ALUNBRIG is indicated for the treatment of patients with anaplastic lymphoma kinase (ALK)-positive metastatic non-small cell lung cancer (NSCLC) who have progressed on or are intolerant to crizotinib.		未承認薬	承認済み	2017年4月	未承認			○	¥1,710,000		
47	ミドスタウリン	midostaurin	-	RYDAPT	ノバルティスファーマ	開発中		血液	未治療のFLT3変異陽性の急性骨髄性白血病	RYDAPT is indicated, in combination with standard cytarabine and daunorubicin induction and cytarabine consolidation chemotherapy, for the treatment of adult patients with newly diagnosed acute myeloid leukemia (AML) who are FLT3 mutation-positive, as detected by a FDA approved test.		未承認薬	承認済み	2017年4月	承認済み	2017年9月		○	¥953,364		
48	ミドスタウリン	midostaurin	-	RYDAPT	ノバルティスファーマ	未着手		血液	全身性肥満細胞症、血液悪性腫瘍を伴う全身性肥満細胞症、肥満細胞白血病	RYDAPT is indicated for the treatment of adult patients with aggressive systemic mastocytosis (ASM), systemic mastocytosis with associated hematological neoplasm (SM-AHN), or mast cell leukemia (MCL).		未承認薬	承認済み	2017年4月	承認済み	2017年9月		○	¥3,813,456		
49	メトレキサート	methotrexate	-	XATMEP (US) JYLAMVO (EU)	-	未着手	経口製剤。静注用製剤は、ALLに対して承認あり	小児	小児急性リンパ性白血病	XATMEP is a folate analog metabolic inhibitor indicated for the treatment of pediatric patients with acute lymphoblastic leukemia (ALL) as a component of a combination chemotherapy maintenance regimen. Maintenance treatment of acute lymphoblastic leukaemia (ALL) in adults, adolescents and children aged 3 years and over.		未承認薬	承認済み	2017年4月	承認済み	2017年4月		○	¥227,520	小児(BSA:0.6m2で計算)	

整理番号	一般名(国内)	一般名(英語)	商品名(国内)	商品名(米国)	国内企業	開発状況	国内における 類薬の存在	がん種	効能:日本語簡略訳 (FDA承認効能)	効能:FDA承認効能英文 [適応外効能]	効能:EMA承認効能英文 [適応外効能]	日本 厚生 労働省 承認	米国 FDA 承認	米国 FDA 承認日	欧州 EMA 承認	欧州 EMA 承認日	備考 (国内外の 開発状況)	NCCNガイド ラインのエビデ ンスレベル2A 以上	1ヶ月 (1サイクル/28日) あたりの薬剤費(円)	薬剤費算出の備考
50	アテゾリズマブ	atezolizumab	テセントリク	TECENTRIQ	中外製薬	開発中		泌尿器	白金系抗悪性腫瘍剤による治療が適さない局所進行又は転移性の尿路上皮がん	TECENTRIQ (atezolizumab) is indicated for the treatment of patients with locally advanced or metastatic urothelial carcinoma who: • are not eligible for cisplatin-containing chemotherapy		適応外薬	承認済み	2017年4月	承認済み	2017年9月	○	¥1,399,888		
51	ニラパリブ	niraparib	-	ZEJULA	武田薬品工業	未着手		卵巣	プラチナ感受性再発卵巣がんに対する維持療法	ZEJULA™ is indicated for the maintenance treatment of adult patients with recurrent epithelial ovarian, fallopian tube, or primary peritoneal cancer who are in a complete or partial response to platinum-based chemotherapy.	Zejula is indicated as monotherapy for the maintenance treatment of adult patients with platinum-sensitive relapsed high grade serous epithelial ovarian, fallopian tube, or primary peritoneal cancer who are in response (complete or partial) to platinum-based chemotherapy.	未承認薬	承認済み	2017年3月	承認済み	2017年11月	○	¥1,911,600		
52	リボシクリブ	ribociclib	-	KISQALI	ノバルティスファーマ	開発断念	類薬(パルボシクリブ)承認あり	乳腺	ホルモン受容体陽性HER2陰性の進行・転移性閉経後乳がん	KISQALI® is indicated in combination with an aromatase inhibitor as initial endocrine-based therapy for the treatment of postmenopausal women with hormone receptor (HR)-positive, human epidermal growth factor receptor 2 (HER2)-negative advanced or metastatic breast cancer.	Kisqali in combination with an aromatase inhibitor is indicated for the treatment of postmenopausal women with hormone receptor (HR)-positive, human epidermal growth factor receptor 2 (HER2)-negative locally advanced or metastatic breast cancer as initial endocrine-based therapy.	未承認薬	承認済み	2017年3月	承認済み	2017年8月	○	¥1,353,420		
53	ニボルマブ	nivolumab	オプジーボ	OPDIVO	小野薬品工業	開発中		泌尿器	白金系抗悪性腫瘍剤による治療歴がある、又は白金系抗悪性腫瘍剤による補助療法から12カ月以内に進行した局所進行又は転移性の尿路上皮がん	OPDIVO (nivolumab) is indicated for the treatment of patients with locally advanced or metastatic urothelial carcinoma who: • have disease progression during or following platinum-containing chemotherapy • have disease progression within 12 months of neoadjuvant or adjuvant treatment with platinum-containing chemotherapy.		適応外薬	承認済み	2017年2月	承認済み	2017年6月	○	¥1,341,016	男性:50代平均(身長168.6cm, 体重68.0kg, BSA:1.78m2(DuBois))	
54	アミノレプリン酸	5-aminolevulinic acid	アラベルアラグリオ	AMELUZ (EU)	-	未着手		皮膚	手術療法が適さない表在型又は結節型基底細胞癌		Treatment of superficial and/or nodular basal cell carcinoma unsuitable for surgical treatment due to possible treatment-related morbidity and/or poor cosmetic outcome in adults.	適応外薬	未承認		承認済み	2017年1月	○	No data		
55	イブルチニブ	ibrutinib	イムブルピカ	IMBRUVICA	ヤンセンファーマ	開発中		血液	1つ以上の抗CD20抗体を含む治療歴がある、全身治療が必要な辺縁帯リンパ腫	IMBRUVICA is a kinase inhibitor indicated for the treatment of patients with marginal zone lymphoma (MZL) who require systemic therapy and have received at least one prior anti-CD20-based therapy.		適応外薬	承認済み	2017年1月	未承認		○	¥1,114,456		
56	ルカパリブ	rucaparib	-	RUBRACA		開発中		卵巣	BRCA変異を有する、2つ以上の化学療法歴がある卵巣・卵管・腹膜がん	Rubraca is indicated for the treatment of adult patients with deleterious BRCA mutation (germline and/or somatic)-associated epithelial ovarian, fallopian tube, or primary peritoneal cancer who have been treated with two or more chemotherapies.	Rubraca is indicated as monotherapy treatment of adult patients with platinum sensitive, relapsed or progressive, BRCA mutated (germline and/or somatic), high-grade epithelial ovarian, fallopian tube, or primary peritoneal cancer, who have been treated with two or more prior lines of platinum based chemotherapy, and who are unable to tolerate further platinum based chemotherapy.	未承認薬	承認済み	2016年12月	承認済み	2018年5月	○	¥1,764,240		

整理番号	一般名(国内)	一般名(英語)	商品名(国内)	商品名(米国)	国内企業	開発状況	国内における 類薬の存在	がん種	効能:日本語簡略訳 (FDA承認効能)	効能:FDA承認効能英文 [適応外効能]	効能:EMA承認効能英文 [適応外効能]	日本厚生労働省承認	米国FDA承認	米国FDA承認日	欧州EMA承認	欧州EMA承認日	備考 (国内外の開発状況)	NCCNガイドラインのエビデンスレベル2A以上	1ヶ月(1サイクル/28日)あたりの薬剤費(円)	薬剤費算出の備考
57	三酸化ヒ素	arsenic trioxide	トリセノックス	TRISENOX	日本新薬	開発要請		血液	未治療の急性前骨髄性白血病	TRISENOX is indicated in combination with tretinoin for treatment of adults with newly diagnosed low-risk acute promyelocytic leukemia (APL) whose APL is characterized by the presence of the t(15;17) translocation or PML/RAR-alpha gene expression.	Newly diagnosed low- to -intermediate risk acute promyelocytic leukaemia (APL) (white blood cell count, $\leq 10 \times 10^9/\mu\text{l}$) in combination with all-trans-retinoic acid (ATRA).	適応外薬	承認済み	2018年1月	承認済み	2016年11月		○	¥924,532	男性:50代平均(身長168.6cm, 体重68.0kg, BSA:1.78m ² (DuBois))
58	オララツマブ	olaratumab	-	LARTRUVO	日本イーライリリー	開発中		骨軟部	アントラサイクリン系抗悪性腫瘍剤を含むレジメンが適応となる組織型で、根治的な放射線治療や手術の対象とならない悪性軟部腫瘍	LARTRUVO™ is indicated, in combination with doxorubicin, for the treatment of adult patients with soft tissue sarcoma (STS) with a histologic subtype for which an anthracycline-containing regimen is appropriate and which is not amenable to curative treatment with radiotherapy or surgery.	Lartruvo is indicated in combination with doxorubicin for the treatment of adult patients with advanced soft tissue sarcoma who are not amenable to curative treatment with surgery or radiotherapy and who have not been previously treated with doxorubicin.	未承認薬	承認済み	2016年10月	承認済み	2016年11月		○	¥1,540,800	男性:50代平均(身長168.6cm, 体重68.0kg, BSA:1.78m ² (DuBois))
59	ペムプロリズマブ	pembrolizumab	キイトルーダ	KEYTRUDA	MSD	開発中	類薬(ニボルマブ)承認あり	頭頸部	白金系抗悪性腫瘍剤による治療歴がある再発又は転移性の頭頸部扁平上皮がん	KEYTRUDA is indicated for the treatment of patients with recurrent or metastatic head and neck squamous cell carcinoma (HNSCC) with disease progression on or after platinum-containing chemotherapy.		適応外薬	承認済み	2016年8月	未承認		○	¥972,267		
60	アテゾリズマブ	atezolizumab	テセントリク	TECENTRIQ	中外製薬	開発中		泌尿器	白金系抗悪性腫瘍剤による治療歴がある、又は白金系抗悪性腫瘍剤による補助療法から12カ月以内に進行した局所進行又は転移性の尿路上皮がん	TECENTRIQ is a programmed death-ligand 1 (PD-L1) blocking antibody indicated for the treatment of patients with locally advanced or metastatic urothelial carcinoma who: •Have disease progression during or following platinum-containing chemotherapy. •Have disease progression within 12 months of neoadjuvant or adjuvant treatment with platinum-containing chemotherapy.		未承認薬	承認済み	2016年5月	承認済み	2017年9月	拡大試験実施中	○	¥1,399,888	
61	レンバチニブ	lenvatinib	レンピマ	LENVIMA	エーザイ	開発中		泌尿器	血管新生阻害剤による治療歴がある進行腎細胞がん	LENVIMA is a kinase inhibitor that is indicated for Renal Cell Cancer (RCC) in combination with everolimus, for patients with advanced RCC following one prior anti-angiogenic therapy.	Kisplyx is indicated in combination with everolimus for the treatment of adult patients with advanced renal cell carcinoma (RCC) following one prior vascular endothelial growth factor (VEGF)-targeted therapy.	適応外薬	承認済み	2016年5月	承認済み	2016年8月		○	¥483,476	
62	カボザンチニブ	cabozantinib S-malate	-	CABOMETYX	武田薬品工業	開発中		泌尿器	進行腎細胞がん	CABOMETYX is indicated for the treatment of patients with advanced renal cell carcinoma (RCC) who have received prior anti-angiogenic therapy.	Cabometyx is indicated for the treatment of advanced renal cell carcinoma (RCC) in adults following prior vascular endothelial growth factor (VEGF)-targeted therapy.	未承認薬	承認済み	2016年4月	承認済み	2016年9月		○	¥2,005,587	
63	アフアチニブ	afatinib	ジオトリフ	GILOTRIF	日本ベーリンガーインゲルハイム	未着手		肺	白金系抗悪性腫瘍剤による治療歴がある転移性扁平上皮非小細胞肺癌	GILOTRIF is a kinase inhibitor indicated for Treatment of patients with metastatic, squamous NSCLC progressing after platinum-based chemotherapy.	GIOTRIF as monotherapy is indicated for the treatment of locally advanced or metastatic NSCLC of squamous histology progressing on or after platinum-based chemotherapy.	適応外薬	承認済み	2016年4月	承認済み	2016年4月		○	¥300,026	

整理番号	一般名(国内)	一般名(英語)	商品名(国内)	商品名(米国)	国内企業	開発状況	国内における 類薬の存在	がん種	効能:日本語簡略訳 (FDA承認効能)	効能:FDA承認効能英文 [適応外効能]	効能:EMA承認効能英文 [適応外効能]	日本厚生労働省承認	米国FDA承認	米国FDA承認日	欧州EMA承認	欧州EMA承認日	備考 (国内外の開発状況)	NCCNガイドラインのエビデンスレベル2A以上	1ヶ月(1サイクル/28日)あたりの薬剤費(円)	薬剤費算出の備考
64	ベネトクラックス	venetoclax	-	VENCLEXTA	アヅヴィ	開発中		血液	1つ以上の治療歴がある17番染色体短腕部欠失を伴う慢性リンパ性白血病	VENCLEXTA is a BCL-2 inhibitor indicated for the treatment of patients with chronic lymphocytic leukemia (CLL) with 17p deletion, as detected by an FDA approved test, who have received at least one prior therapy.	Venclyxto monotherapy is indicated for the treatment of chronic lymphocytic leukaemia (CLL) in the presence of 17p deletion or TP53 mutation in adult patients who are unsuitable for or have failed a B-cell receptor pathway inhibitor. Venclyxto monotherapy is indicated for the treatment of CLL in the absence of 17p deletion or TP53 mutation in adult patients who have failed both chemoimmunotherapy and a B-cell receptor pathway inhibitor.	未承認薬	承認済み	2016年4月	承認済み	2016年12月		○	¥288,799	
65	イブルチニブ	ibrutinib	イムブルピカ	IMBRUVICA	ヤンセンファーマ	開発中		血液	慢性リンパ性白血病/小リンパ球性リンパ腫 <未治療例>	IMBRUVICA is indicated for the treatment of patients with chronic lymphocytic leukemia (CLL)/small lymphocytic lymphoma (SLL). Chronic lymphocytic leukemia (CLL)/Small lymphocytic lymphoma (SLL) with 17p deletion.		適応外薬	承認済み	2016年4月	未承認		審査中	○	¥835,842	
66	メルファラン	melphalan hydrochloride	-	EVOMELA	-	未着手	Propylene Glycolを含まない製剤	血液	•多発性骨髄腫における造血幹細胞移植の前処置 •経口抗悪性腫瘍剤が適さない多発性骨髄腫の緩和的治療	Evomela is an alkylating drug indicated for: •use as a high-dose conditioning treatment prior to hematopoietic progenitor (stem) cell transplantation in patients with multiple myeloma. •the palliative treatment of patients with multiple myeloma for whom oral therapy is not appropriate.		未承認薬	承認済み	2016年3月	未承認		○	¥1,920,000	男性:50代平均(身長168.6cm, 体重68.0kg, BSA:1.78m2(DuBois))	
67	オビヌツズマブ	obinutuzumab	ガザイバ	GAZYVA	中外製薬/日本新薬	開発中		血液	リツキシマブによる治療歴がある再発又は難治性のろ泡性リンパ腫	GAZYVA (obinutuzumab) is a CD20-directed cytolytic antibody and is indicated in combination with bendamustine followed by GAZYVA monotherapy, for the treatment of patients with follicular lymphoma (FL) who relapsed after, or are refractory to, a rituximab-containing regimen.	Gazyvaro in combination with bendamustine followed by Gazyvaro maintenance is indicated for the treatment of patients with FL who did not respond or who progressed during or up to 6 months after treatment with rituximab or a rituximab-containing regimen.	未承認薬	承認済み	2016年2月	承認済み	2016年6月	審査中	○	¥464,410	
68	ベンダムスチン	bendamustine hydrochloride	-	BENDEKA	-	未着手	10分間投与製剤。従来製剤は承認あり	血液	慢性リンパ性白血病	Bendamustine hydrochloride is an alkylating drug indicated for treatment of patients with chronic lymphocytic leukemia (CLL).		未承認薬	承認済み	2015年12月	未承認		○	¥1,187,424	男性:50代平均(身長168.6cm, 体重68.0kg, BSA:1.78m2(DuBois))	
69	ベンダムスチン	bendamustine hydrochloride	-	BENDEKA	-	未着手	10分間投与製剤。従来製剤は承認あり	血液	リツキシマブを含む治療歴がある低悪性度B細胞性非ホジキンリンパ腫	Bendamustine hydrochloride is an alkylating drug indicated for treatment of patients with indolent B-cell non-Hodgkin lymphoma (NHL) that has progressed during or within six months of treatment with rituximab or a rituximab-containing regimen.		未承認薬	承認済み	2015年12月	未承認		○	¥2,374,848	男性:50代平均(身長168.6cm, 体重68.0kg, BSA:1.78m2(DuBois))	
70	ネツツムマブ	necitumumab	-	PORTRAZZA	日本イーライリリー	開発中		肺	未治療の転移性扁平上皮非小細胞肺癌	PORTRAZZA™ is an epidermal growth factor receptor (EGFR) antagonist indicated, in combination with gemcitabine and cisplatin, for first-line treatment of patients with metastatic squamous non-small cell lung cancer.	Portrazza in combination with gemcitabine and cisplatin chemotherapy is indicated for the treatment of adult patients with locally advanced or metastatic epidermal growth factor receptor (EGFR) expressing squamous non-small cell lung cancer who have not received prior chemotherapy for this condition.	未承認薬	承認済み	2015年11月	承認済み	2016年2月		×	¥1,358,349	

整理番号	一般名(国内)	一般名(英語)	商品名(国内)	商品名(米国)	国内企業	開発状況	国内における 類薬の存在	がん種	効能:日本語簡略訳 (FDA承認効能)	効能:FDA承認効能英文 [適応外効能]	効能:EMA承認効能英文 [適応外効能]	日本 厚生 労働省 承認	米国 FDA 承認	米国 FDA 承認日	欧州 EMA 承認	欧州 EMA 承認日	備考 (国内外の 開発状況)	NCCNガイド ラインのエビデ ンスレベル2A 以上	1ヶ月 (1サイクル/28日) あたりの薬剤費(円)	薬剤費算出の備考
71	ダラツムマブ	daratumumab	ダラザレックス	DARZALEX	ヤンセン ファーマ	開発断念		血液	プロテアソーム阻害剤と免疫調整薬を含む3つ以上の治療歴がある、又はいずれにも難治性の多発性骨髄腫 <単独投与>	DARZALEX is a human CD38-directed monoclonal antibody indicated for the treatment of patients with multiple myeloma who have received at least three prior lines of therapy including a proteasome inhibitor (PI) and an immunomodulatory agent or who are double-refractory to a PI and an immunomodulatory agent.	DARZALEX as monotherapy is indicated for the treatment of adult patients with relapsed and refractory multiple myeloma, whose prior therapy included a proteasome inhibitor and an immunomodulatory agent and who have demonstrated disease progression on the last therapy.	適応外薬	承認済み	2015年11月	承認済み	2016年5月	日本初回審査では、単独投与については推奨されないと判断された。	○	¥2,092,160	男性:50代平均(身長168.6cm, 体重68.0kg, BSA:1.78m2(DuBois))
72	コピメチニブ	cobimetinib	-	COTELLIC	-	未着手		皮膚	BRAD V600E又はB600K変異陽性の根治切除不能又は転移性の悪性黒色腫	COTELLIC* is a kinase inhibitor indicated for the treatment of patients with unresectable or metastatic melanoma with a BRAF V600E or V600K mutation, in combination with vemurafenib.	Cotellic is indicated for use in combination with vemurafenib for the treatment of adult patients with unresectable or metastatic melanoma with a BRAF V600 mutation.	未承認薬	承認済み	2015年11月	承認済み	2015年11月		○	¥840,596	
73	タリモジェン ラヘル パレブベク	talimogene laherparepvec (T-VEC)	-	IMLYGIC	アステラス・ アムジェン・ バイオ ファーマ	未着手		皮膚	初回手術後に再発した切除不能な悪性黒色腫における局所治療	IMLYGIC is a genetically modified oncolytic viral therapy indicated for the local treatment of unresectable cutaneous, subcutaneous, and nodal lesions in patients with melanoma recurrent after initial surgery.	Imlygic is indicated for the treatment of adults with unresectable melanoma that is regionally or distantly metastatic (Stage IIIB, IIIC and IVM1a) with no bone, brain, lung or other visceral disease.	未承認薬	承認済み	2015年10月	承認済み	2015年12月		○	¥2,258,636	
74	イピリムマブ	ipilimumab	ヤーボイ	YERVOY	プリストル・ マイヤーズ スクイブ	開発中		皮膚	根治切除術が行われ、所属リンパ節転移が確認された皮膚悪性黒色腫における術後療法	YERVOY is a human cytotoxic T-lymphocyte antigen 4 (CTLA-4)-blocking antibody indicated for Adjuvant treatment of patients with cutaneous melanoma with pathologic involvement of regional lymph nodes of more than 1 mm who have undergone complete resection, including total lymphadenectomy.		適応外薬	承認済み	2015年10月	未承認			○	¥2,213,061	男性:50代平均(身長168.6cm, 体重68.0kg, BSA:1.78m2(DuBois))
75	イリノテカン水和物 リポソーム注射剤	irinotecan hydrochloride liposome injection	-	ONIVYDE	シャイアー	開発中	類薬(イリノテカン)承認あり	臍	ゲムシタピンによる治療歴がある転移性膵癌	ONIVYDE is a topoisomerase inhibitor indicated, in combination with fluorouracil and leucovorin, for the treatment of patients with metastatic adenocarcinoma of the pancreas after disease progression following gemcitabine-based therapy.	Treatment of metastatic adenocarcinoma of the pancreas, in combination with 5-fluorouracil (5-FU) and leucovorin (LV), in adult patients who have progressed following gemcitabine based therapy.	未承認薬	承認済み	2015年10月	承認済み	2016年10月		○	¥1,409,760	男性:50代平均(身長168.6cm, 体重68.0kg, BSA:1.78m2(DuBois))
76	リツキシマブ	hyaluronidase; rituximab	-	RITUXAN HYCELA (US) MABTHERA (EU)	-	未着手	皮下投与製剤。静注用製剤は、承認あり	血液	濾胞性リンパ腫 びまん性大細胞型B細胞リンパ腫 慢性リンパ性白血病	Follicular Lymphoma (FL) Diffuse Large B-Cell Lymphoma (DLBCL) Chronic Lymphocytic Leukemia (CLL)	Non-Hodgkin's lymphoma (NHL): follicular lymphoma in combination with chemotherapy, or maintenance therapy CD20 positive diffuse large B cell non-Hodgkin's lymphoma in combination with CHOP	未承認薬	承認済み	2017年6月	承認済み	2015年10月		○	¥1,011,781	
77	ソニデジブ	sonidegib	-	ODOMZO	-	未着手		皮膚	手術又は放射線治療で再発した局所進行基底細胞がん	ODOMZO is a hedgehog pathway inhibitor indicated for the treatment of adult patients with locally advanced basal cell carcinoma (BCC) that has recurred following surgery or radiation therapy, or those who are not candidates for surgery or radiation therapy	Odomzo is indicated for the treatment of adult patients with locally advanced basal cell carcinoma (BCC) who are not amenable to curative surgery or radiation therapy.	未承認薬	承認済み	2015年7月	承認済み	2015年8月		○	¥1,279,632	

整理番号	一般名(国内)	一般名(英語)	商品名(国内)	商品名(米国)	国内企業	開発状況	国内における 類薬の存在	がん種	効能:日本語簡略訳 (FDA承認効能)	効能:FDA承認効能英文 [適応外効能]	効能:EMA承認効能英文 [適応外効能]	日本 厚生 労働省 承認	米国 FDA 承認	米国 FDA 承認日	欧州 EMA 承認	欧州 EMA 承認日	備考 (国内外の 開発状況)	NCCNガイド ラインのエビデ ンスレベル2A 以上	1ヶ月 (1サイクル/28日) あたりの薬剤費(円)	薬剤費算出の備考
78	ジヌツキシマブ	dinutuximab	-	UNITUXIN	-	開発中	-	小児	初回治療に少なくとも部分奏効の認められた高リスクの神経芽細胞腫	Unituxin is a GD2-binding monoclonal antibody indicated, in combination with granulocyte-macrophage colony-stimulating factor (GM-CSF), interleukin-2 (IL-2), and 13-cis-retinoic acid (RA), for the treatment of pediatric patients with high-risk neuroblastoma who achieve at least a partial response to prior first-line multiagent, multimodality therapy.	Dinutuximab beta Apeiron is indicated for the treatment of high-risk neuroblastoma in patients aged 12 months and above, who have previously received induction chemotherapy and achieved at least a partial response, followed by myeloablative therapy and stem cell transplantation, as well as patients with history of relapsed or refractory neuroblastoma, with or without residual disease.	未承認薬	承認済み	2015年3月	承認済み	2015年8月	国内医師主導試験実施中	×	¥4,734,480	小児(BSA:0.6m ² で計算)
79	ブリナツモマブ	blinatumomab	-	BLINCYTO	アステラス・アムジェン・バイオファーマ	開発中	-	血液	フィラデルフィア染色体陰性の再発再燃の前駆B細胞性急性リンパ性白血病	BLINCYTO is a bispecific CD19-directed CD3 T-cell engager indicated for the treatment of Philadelphia chromosome-negative relapsed or refractory Bcell precursor acute lymphoblastic leukemia (ALL).	Blinicyto is indicated for the treatment of adults with Philadelphia chromosome negative relapsed or refractory B-precursor acute lymphoblastic leukaemia (ALL).	未承認薬	承認済み	2014年12月	承認済み	2015年11月	拡大試験実施中	○	¥8,126,694	
80	オラパリブ	olaparib	リムパーザ	LYNPARZA	アストラゼネカ	未着手	-	卵巣	BRCA変異を有する、3つ以上の化学療法歴のある卵巣がん <カプセル> <錠剤>	Lynparza is a poly (ADP-ribose) polymerase (PARP) inhibitor indicated as monotherapy in patients with deleterious or suspected deleterious germline BRCA mutated (as detected by an FDA-approved test) advanced ovarian cancer who have been treated with three or more prior lines of chemotherapy.	-	適応外薬	承認済み	2014年12月	承認済み	2014年12月	審査中	○	¥1,555,280	
81	ニンテダニブ	nintedanib	オフエブ	OFEV (適応外) VARGATEF (EU)	日本ベーリンガーインゲルハイム	開発中	-	肺	局所進行、転移性又は局所再発の肺腺がんの一次治療	-	Vargatef is indicated in combination with docetaxel for the treatment of adult patients with locally advanced, metastatic or locally recurrent non-small cell lung cancer (NSCLC) of adenocarcinoma tumour histology after first-line chemotherapy.	適応外薬	未承認	-	承認済み	2014年11月	×	¥490,885		
82	ベリノスタット	belinostat	-	BELEODAQ	-	未着手	-	血液	再発・再燃の末梢型T細胞リンパ腫	Beleodaq is a histone deacetylase inhibitor indicated for the treatment of patients with relapsed or refractory peripheral T-cell lymphoma (PTCL).	-	未承認薬	承認済み	2014年7月	未承認	-	○	¥5,769,413	男性:50代平均(身長168.6cm, 体重68.0kg, BSA:1.78m ² (DuBos))	
83	イデラリシブ	idelalisib	-	ZYDELIG	ギリアドサイエンシズ	開発中	-	血液	再発性の慢性リンパ性白血病/非ホジキンリンパ腫/小リンパ球性リンパ腫	Zydelig is a kinase inhibitor indicated for the treatment of patients with: • Relapsed chronic lymphocytic leukemia (CLL), in combination with rituximab, in patients for whom rituximab alone would be considered appropriate therapy due to other co-morbidities. • Relapsed follicular B-cell non-Hodgkin lymphoma (FL) in patients who have received at least two prior systemic therapies. • Relapsed small lymphocytic lymphoma (SLL) in patients who have received at least two prior systemic therapies.	Zydelig is indicated in combination with rituximab for the treatment of adult patients with chronic lymphocytic leukaemia (CLL): • who have received at least one prior therapy), or • for continuing treatment in patients with 17p deletion or TP53 mutation who were unsuitable for chemo-immunotherapy and who had already initiated Zydelig as first line treatment.	未承認薬	承認済み	2014年7月	承認済み	2014年9月	○	¥1,225,984		
84	オビヌツズマブ	obinutuzumab	ガザイバ	GAZYVA	中外製薬	未着手	-	血液	未治療の慢性リンパ性白血病	GAZYVA (obinutuzumab) is a CD20-directed cytolytic antibody and is indicated, in combination with chlorambucil, for the treatment of patients with previously untreated chronic lymphocytic leukemia.	Gazyvaro in combination with chlorambucil is indicated for the treatment of adult patients with previously untreated chronic lymphocytic leukaemia (CLL) and with comorbidities making them unsuitable for full-dose fludarabine based therapy	未承認薬	承認済み	2013年11月	承認済み	2014年7月	○	¥992,952		

整理番号	一般名(国内)	一般名(英語)	商品名(国内)	商品名(米国)	国内企業	開発状況	国内における 類薬の存在	がん種	効能:日本語簡略訳 (FDA承認効能)	効能:FDA承認効能英文 [適応外効能]	効能:EMA承認効能英文 [適応外効能]	日本厚生労働省承認	米国FDA承認	米国FDA承認日	欧州EMA承認	欧州EMA承認日	備考 (国内外の開発状況)	NCCNガイドラインのエビデンスレベル2A以上	1ヶ月(1サイクル/28日)あたりの薬剤費(円)	薬剤費算出の備考
85	ペルツズマブ	pertuzumab	パージェタ	PERJETA	中外製薬	開発中		乳腺	HER2陽性乳がんに対する術前療法	PERJETA is a HER2/neu receptor antagonist indicated for use in combination with trastuzumab and docetaxel as neoadjuvant treatment of patients with HER2-positive, locally advanced, inflammatory, or early stage breast cancer (either greater than 2 cm in diameter or node positive) as part of a complete treatment regimen for early breast cancer.	Perjeta is indicated for use in combination with trastuzumab and chemotherapy for the neoadjuvant treatment of adult patients with HER2-positive, locally advanced, inflammatory, or early stage breast cancer at high risk of recurrence.	適応外薬	承認済み	2013年9月	承認済み	2015年7月	審査中	○	¥370,986	
86	クロメチン	chlormethine (mechlorethamine hydrochloride)	-	VALCHLOR (US) LEDAGA (EU)	-	未着手		血液	菌状息肉症型の皮膚T細胞リンパ腫(外用)	VALCHLOR is an alkylating drug indicated for the topical treatment of Stage IA and IB mycosis fungoides-type cutaneous T-cell lymphoma in patients who have received prior skin-directed therapy.	Ledaga is indicated for the topical treatment of mycosis fungoides-type cutaneous T-cell lymphoma (MF-type CTCL) in adult patients.	未承認薬	承認済み	2013年8月	承認済み	2017年3月		○	¥438,480	
87	レナリドミド	lenalidomide	レブラミド	REVLIMID	セルジーン	開発要請		血液	2つ以上の前治療に再燃又は増悪のマントル細胞リンパ腫	REVLIMID is a thalidomide analogue indicated for the treatment of Mantle cell lymphoma (MCL) whose disease has relapsed or progressed after two prior therapies, one of which included bortezomib.	Revlimid is indicated for the treatment of adult patients with relapsed or refractory mantle cell lymphoma.	適応外薬	承認済み	2013年6月	未承認	2016年7月	2015年10月14日の第25回医療上の必要性の高い未承認薬・適応外薬検討会議において、医療上の有用性は「ウ」と判断された。	○	¥980,648	
88	カボザンチニブ	cabozantinib S-malate	-	COMETRIQ	プリストル・マイヤーズスクイブ	未着手		甲状腺	進行、転移性の甲状腺腫瘍がん	COMETRIQ is a kinase inhibitor indicated for the treatment of patients with progressive, metastatic medullary thyroid cancer(MTC).	COMETRIQ is indicated for the treatment of adult patients with progressive, unresectable locally advanced or metastatic medullary thyroid carcinoma.	未承認薬	承認済み	2012年11月	承認済み	2014年3月	BMS社が国内第I相試験終了	○	¥1,872,268	
89	オマセタキシン	omacetaxine	-	SYNRIBO	-	未着手		血液	2つ以上のチロシンキナーゼ阻害剤に増悪又は不耐の慢性骨髄性白血病	SYNRIBO for Injection is indicated for the treatment of adult patients with chronic or accelerated phase chronic myeloid leukemia (CML) with resistance and/or intolerance to two or more tyrosine kinase inhibitors (TKI).		未承認薬	承認済み	2012年10月	申請取下げ		○	¥3,360,336	男性:50代平均(身長168.6cm, 体重68.0kg, BSA:1.78m2(DuBois))	
90	リツキシマブ	rituximab	リツキサソ	RITUXAN (US) MABTHERA (EU)	-	開発要請	90分間点滴静注	血液	非ホジキンリンパ腫、慢性リンパ性白血病	RITUXAN is a CD20-directed cytolytic antibody indicated for the treatment of patients with: • Non-Hodgkin's Lymphoma (NHL) • Chronic Lymphocytic Leukemia (CLL)		適応外薬	承認済み	2012年10月	未承認	2015年7月10日の第24回医療上の必要性の高い未承認薬・適応外薬検討会議において、医療上の有用性は「ウ」と判断された。	○	¥296,372	男性:50代平均(身長168.6cm, 体重68.0kg, BSA:1.78m2(DuBois))	
91	ビンクリスチン硫酸塩 リポソーム注射剤	vincristine sulfate liposome injection	-	MARQIBO	-	未着手	類薬(ビンクリスチン)承認あり	血液	二回目以降の再燃又は2つ以上の治療に増悪した急性リンパ性白血病	Marqibo is a vinca alkaloid indicated for the treatment of adult patients with Philadelphia chromosome-negative (Ph-) acute lymphoblastic leukemia (ALL) in second or greater relapse or whose disease has progressed following two or more anti-leukemia therapies.		未承認薬	承認済み	2012年9月	未承認		○	¥6,603,676	男性:50代平均(身長168.6cm, 体重68.0kg, BSA:1.78m2(DuBois))	

整理番号	一般名(国内)	一般名(英語)	商品名(国内)	商品名(米国)	国内企業	開発状況	国内における 類薬の存在	がん種	効能:日本語簡略訳 (FDA承認効能)	効能:FDA承認効能英文 [適応外効能]	効能:EMA承認効能英文 [適応外効能]	日本 厚生 労働省 承認	米国 FDA 承認	米国 FDA 承認日	欧州 EMA 承認	欧州 EMA 承認日	備考 (国内外の 開発状況)	NCCNガイド ラインのエビデ ンスレベル2A 以上	1ヶ月 (1サイクル/28日) あたりの薬剤費(円)	薬剤費算出の備考
92	カルフィルゾミブ	carfilzomib	カイプロリス	KYPROLIS	小野薬品工業	開発断念		血液	再発又は難治性の多発性骨髄腫 <単独投与>	Kyprolis is a proteasome inhibitor that is indicated as a single agent for the treatment of patients with relapsed or refractory multiple myeloma who have received one or more lines of therapy.		適応外薬	承認済み	2012年7月	未承認		日本初回審査では、単独投与については推奨されないと判断された。	○	¥613,458	男性:50代平均(身長168.6cm, 体重68.0kg, BSA:1.78m2(DuBois))
93	ピキサントロン	pixantrone	-	PIXUVRI (EU)	-	未着手		血液	複数回再燃の非ホジキンリンパ腫		Pixuvri is indicated as monotherapy for the treatment of adult patients with multiply relapsed or refractory aggressive Non-Hodgkin B-cell Lymphomas (NHL). The benefit of pixantrone treatment has not been established in patients when used as fifth line or greater chemotherapy in patients who are refractory to last therapy.	未承認薬	申請取下げ		承認済み	2012年5月	FDA申請取下げ	×	No data	
94	ビスモデギブ	vismodegib	-	ERIVEDGE	-	未着手		皮膚	症状を有する転移性、又は手術や放射線治療が不適の局所進行基底細胞がん	ERIVEDGE™ (vismodegib) capsule is a hedgehog pathway inhibitor indicated for the treatment of adults with metastatic basal cell carcinoma, or with locally advanced basal cell carcinoma that has recurred following surgery or who are not candidates for surgery, and who are not candidates for radiation.	Erivedge is indicated for the treatment of adult patients with: • symptomatic metastatic basal cell carcinoma • locally advanced basal cell carcinoma inappropriate for surgery or radiotherapy.	未承認薬	承認済み	2012年1月	承認済み	2013年7月		○	¥1,292,080	
95	シプルーセルT	sipuleucel-T	-	PROVENGE	-	未着手		泌尿器	去勢抵抗性の転移性前立腺がん	PROVENGE is an autologous cellular immunotherapy indicated for the treatment of asymptomatic or minimally symptomatic metastatic castrate resistant (hormone refractory) prostate cancer.		未承認薬	承認済み	2010年5月	承認取下げ		EMA:2013年9月に承認されたが、2015年5月に commercial reasonにより承認取下げ	○	¥9,300,000	1か月あたりではなく、全コース(3回点滴)の費用
96	リツキシマブ	rituximab	リツキサン	RITUXAN	全薬工業	開発中		血液	未治療及び再発・再燃の慢性リンパ性白血病	Rituxan is a CD20-directed cytolytic antibody indicated for the treatment of patients with chronic lymphocytic leukemia.	MabThera in combination with chemotherapy is indicated for the treatment of patients with previously untreated and relapsed / refractory chronic lymphocytic leukaemia. Only limited data are available on efficacy and safety for patients previously treated with monoclonal antibodies including MabThera or patients refractory to previous MabThera plus chemotherapy.	適応外薬	承認済み	2010年2月	承認済み	2009年10月		○	¥275,966	男性:50代平均(身長168.6cm, 体重68.0kg, BSA:1.78m2(DuBois))
97	ビンプルニン	vinflunine	-	JAVLOR (EU)	-	未着手		泌尿器	白金製剤を含む前治療に増悪した進行又は転移性の尿路上皮がん		Javlor is indicated in monotherapy for the treatment of adult patients with advanced or metastatic transitional cell carcinoma of the urothelial tract after failure of a prior platinum-containing regimen. Efficacy and safety of vinflunine have not been studied in patients with Performance Status ≥ 2.	未承認薬	未承認		承認済み	2009年9月		×	No data	
98	ミファミルチド	mifamurtide	-	MEPACT (EU)	武田薬品工業	未着手		骨軟部	非転移性で顕微鏡的に完全切除後の骨肉腫		Mepact is indicated in children, adolescents and young adults for the treatment of high-grade resectable non-metastatic osteosarcoma after macroscopically complete surgical resection. It is used in combination with postoperative multi-agent chemotherapy. Safety and efficacy have been assessed in studies of patients two to 30 years of age at initial diagnosis.	未承認薬	不承認		承認済み	2009年3月	がんワクチン(細胞療法) FDA不承認	×	¥19,000,000	1か月あたりではなく、全コース(36週)の費用

整理番号	一般名(国内)	一般名(英語)	商品名(国内)	商品名(米国)	国内企業	開発状況	国内における類薬の存在	がん種	効能:日本語簡略訳(FDA承認効能)	効能:FDA承認効能英文[適応外効能]	効能:EMA承認効能英文[適応外効能]	日本厚生労働省承認	米国FDA承認	米国FDA承認日	欧州EMA承認	欧州EMA承認日	備考(国内外の開発状況)	NCCNガイドラインのエビデンスレベル2A以上	1ヶ月(1サイクル/28日)あたりの薬剤費(円)	薬剤費算出の備考
99	カツマキノマブ	catumaxomab	-	REMOVAB (EU)	-	未着手	-	悪性腹水	標準治療が適応とならないEpCAM陽性の悪性腹水	-	Removab is indicated for the intraperitoneal treatment of malignant ascites in patients with EpCAM-positive carcinomas where standard therapy is not available or no longer feasible.	未承認薬	未承認	-	承認済み	2009年4月	2014年07月11日の第20回医療上の必要性の高い未承認薬・適応外薬検討会議において、医療上の有用性は「エ」と判断された。	×	No data	
100	ヒスタミン二塩酸塩	histamine dihydrochloride	-	CEPLENE (EU)	-	未着手	-	血液	急性骨髄性白血病の一次緩解期における維持療法	-	Ceplene maintenance therapy is indicated for adult patients with acute myeloid leukaemia in first remission concomitantly treated with interleukin-2 (IL-2). The efficacy of Ceplene has not been fully demonstrated in patients older than age 60.	未承認薬	未承認	-	承認済み	2008年10月		×	No data	
101	レボロイコボリンカルシウム	levoleucovorin calcium	-	FUSILEV	-	未着手	類薬(レボホルリナート)承認あり	骨軟部	骨肉腫に対する高用量メトトレキサート治療後のロイコボリンレスキュー	Levoleucovorin rescue is indicated after high-dose methotrexate therapy in osteosarcoma.	-	未承認薬	承認済み	2008年3月	未承認		○	¥24,000		
102	ベバシズマブ	bevacizumab	アバステン	AVASTIN	中外製薬	開発要望取下げ	-	泌尿器	転移性腎細胞がん	Avastin is a vascular endothelial growth factor-specific angiogenesis inhibitor indicated for the treatment of with interferon alfa.	Bevacizumab in combination with interferon alfa-2a is indicated for first-line treatment of adult patients with advanced and / or metastatic renal-cell cancer.	適応外薬	承認済み	2009年7月	承認済み	2007年12月	日本開発要望の取下げ	○	¥568,312	男性:50代平均(身長168.6cm, 体重68.0kg, BSA:1.78m2(DuBois))
103	イクサベピロン	ixabepilone	-	IXEMPRA	-	開発断念	-	乳腺	アントラサイクリン系又はタキサン系抗悪性腫瘍剤による治療歴がある局所進行又は転移性乳がん	IXEMPRA, a microtubule inhibitor, in combination with capecitabine is indicated for the treatment of metastatic or locally advanced breast cancer in patients after failure of an anthracycline and a taxane. IXEMPRA as monotherapy is indicated for the treatment of metastatic or locally advanced breast cancer in patients after failure of an anthracycline, a taxane, and capecitabine.	-	未承認薬	承認済み	2007年10月	不承認	日本承認申請取下げ・開発中止 EMA不承認	○	¥935,400	女性:50代平均(身長156.1cm, 体重55.2kg, BSA:1.54m2(DuBois))	
104	トラベクテジン	trabectedin	ヨンデリス	YONDELIS	大鵬薬品	開発中	-	卵巣	プラチナ感受性再発卵巣がん	-	Yondelis in combination with pegylated liposomal doxorubicin (PLD) is indicated for the treatment of patients with relapsed platinum-sensitive ovarian cancer.	適応外薬	未承認	-	承認済み	2007年9月		×	¥454,952	女性:50代平均(身長156.1cm, 体重55.2kg, BSA:1.54m2(DuBois))
105	ドキソルビシン塩酸塩 リポソーム注射剤	doxorubicin liposomal	ドキシル	DOXIL	ヤンセンファーマ	開発要望取下げ	類薬(ドキソルビシン)は承認あり	血液	1つ以上の治療歴があり、ボルテゾミブ未治療の多発性骨髄腫	DOXIL is an anthracycline topoisomerase II inhibitor indicated for Multiple myeloma, in combination with bortezomib in patients who have not received bortezomib and have received at least one prior therapy.	Caelyx is indicated in combination with bortezomib for the treatment of progressive multiple myeloma in patients who have received at least one prior therapy and who have already undergone or are unsuitable for bone marrow transplant.	適応外薬	承認済み	2007年5月	承認済み	2008年1月	日本開発要望の取下げ	○	¥395,292	男性:50代平均(身長168.6cm, 体重68.0kg, BSA:1.78m2(DuBois))

整理番号	一般名(国内)	一般名(英語)	商品名(国内)	商品名(米国)	国内企業	開発状況	国内における 類薬の存在	がん種	効能:日本語簡略訳 (FDA承認効能)	効能:FDA承認効能英文 [適応外効能]	効能:EMA承認効能英文 [適応外効能]	日本 厚生 労働省 承認	米国 FDA 承認	米国 FDA 承認日	欧州 EMA 承認	欧州 EMA 承認日	備考 (国内外の 開発状況)	NCCNガイド ラインのエビデ ンスレベル2A 以上	1ヶ月 (1サイクル/28日) あたりの薬剤費(円)	薬剤費算出の備考
106	ペグアスバラガーゼ	pegasparagase	-	ONCASPAR		開発要請		血液	L-アスバラギナーゼ過敏性の急性リンパ性白血病	Oncaspar® is an asparagine specific enzyme indicated as a component of a multi-agent chemotherapeutic regimen for treatment of patients with: •First line acute lymphoblastic leukemia •Acute lymphoblastic leukemia and hypersensitivity to asparaginase	Oncaspar is indicated as a component of antineoplastic combination therapy in acute lymphoblastic leukaemia (ALL) in paediatric patients from birth to 18 years, and adult patients	未承認薬	承認済み	2006年7月	承認済み	2016年1月		○	¥3,490,690	小児(BSA:0.6m2で計算)
107	デシタビン	decitabine	-	DACOGEN	ヤンセン ファーマー 大塚製薬	開発断念		血液	骨髄異形成症候群	Dacogen is a nucleoside metabolic inhibitor indicated for treatment of patients with myelodysplastic syndromes (MDS) including previously treated and untreated, de novo and secondary MDS of all French-American-British subtypes and intermediate-1, intermediate-2, and high-risk International Prognostic Scoring System groups.	-	未承認薬	承認済み	2006年5月	未承認			○	¥862,344	男性:50代平均(身長168.6cm, 体重68.0kg, BSA:1.78m2(DuBois))
108	デシタビン	decitabine	-	DACOGEN	大塚製薬	開発中		血液	未治療の急性骨髄性白血病	-	Dacogen is indicated for the treatment of adult patients aged 65 years and above with newly diagnosed de novo or secondary acute myeloid leukaemia (AML), according to the World Health Organisation (WHO) classification, who are not candidates for standard induction chemotherapy.	未承認薬	未承認			承認済み	2012年9月	○	¥1,077,930	男性:50代平均(身長168.6cm, 体重68.0kg, BSA:1.78m2(DuBois))
109	イマチニブ	imatinib	グリベック	GLEEVEC	ノバルティス ファーマ	未着手		皮膚	切除不能、再発又は転移性の隆起性皮膚線維肉腫	Gleevec is a kinase inhibitor indicated for the treatment of adult patients with unresectable, recurrent and/or metastatic dermatofibrosarcoma protuberans (DFSP).	Gleevec is indicated for the treatment of adult patients with unresectable dermatofibrosarcoma protuberans (DFSP) and adult patients with recurrent and / or metastatic DFSP who are not eligible for surgery.	適応外薬	承認済み	2006年10月	承認済み	2005年8月		○	¥118,989	
110	ヒストレリン	histrelin	-	VANTAS	-	未着手	類薬(リユー プロレリン等) 承認あり	泌尿器	進行前立腺がんの緩和的治療	VANTAS is a gonadotropin releasing hormone (GnRH) agonist indicated for the palliative treatment of advanced prostate cancer.	-	未承認薬	承認済み	2004年12月	未承認			○	¥35,406	
111	サリドマイド	thalidomide	サレド	THALOMID	藤本製薬	未着手		血液	未治療の多発性骨髄腫	THALOMID® (thalidomide) in combination with dexamethasone is indicated for the treatment of patients with newly diagnosed multiple myeloma.	Thalidomide Celgene in combination with melphalan and prednisone as first-line treatment of patients with untreated multiple myeloma, aged ≥ 65 years or ineligible for high-dose chemotherapy.	適応外薬	承認済み	2004年3月	承認済み	2008年4月		○	¥378,454	
112	テモポルフィン	temoporfin	-	FOSCAN (EU)	-	未着手		頭頸部	治療歴がある進行性頭頸部扁平上皮がんに対する光線力学的療法	-	Foscan is indicated for the palliative treatment of patients with advanced head and neck squamous cell carcinoma failing prior therapies and unsuitable for radiotherapy, surgery or systemic chemotherapy.	未承認薬	未承認			承認済み	2001年10月	×	No data	

整理番号	一般名(国内)	一般名(英語)	商品名(国内)	商品名(米国)	国内企業	開発状況	国内における 類薬の存在	がん種	効能:日本語簡略訳 (FDA承認効能)	効能:FDA承認効能英文 [適応外効能]	効能:EMA承認効能英文 [適応外効能]	日本 厚生 労働省 承認	米国 FDA 承認	米国 FDA 承認日	欧州 EMA 承認	欧州 EMA 承認日	備考 (国内外の 開発状況)	NCCNガイド ラインのエビデ ンスレベル2A 以上	1ヶ月 (1サイクル/28日) あたりの薬剤費(円)	薬剤費算出の備考
113	トリプトレリン	triptorelin	-	TRELSTAR	-	未着手	類薬(リユー プロレリン等) 承認あり	泌尿器	進行前立腺がんの緩和的 治療	TRELSTAR is a gonadotropin releasing hormone (GnRH) agonist indicated for the palliative treatment of advanced prostate cancer.	-	未承認薬	承認済み	2000年6月	未承認		○	¥97,589		
114	ベキサロテン	bexarotene	タルグレチン	TARGRETIN gel	-	未着手	外用剤。経 口剤は承認 あり	血液	他の治療が適切でない皮膚 T細胞性リンパ腫、菌状息肉 腫、セザリ-症候群の局所 治療	Targretin® (bexarotene) gel 1% is indicated for the topical treatment of cutaneous lesions in patients with CTCL (Stage IA and IB) who have refractory or persistent disease after other therapies or who have not tolerated other therapies.	-	未承認薬	承認済み	2000年6月	未承認		○	¥3,499,087		