

アドトラザ®を使用される患者さんにご家族の方へ

アドトラザ®で 治療を始めるために

監修：近畿大学医学部 皮膚科学教室 主任教授
大塚 篤司 先生

アドトラザ®を使用される
患者さんにご家族の方向け情報サイト

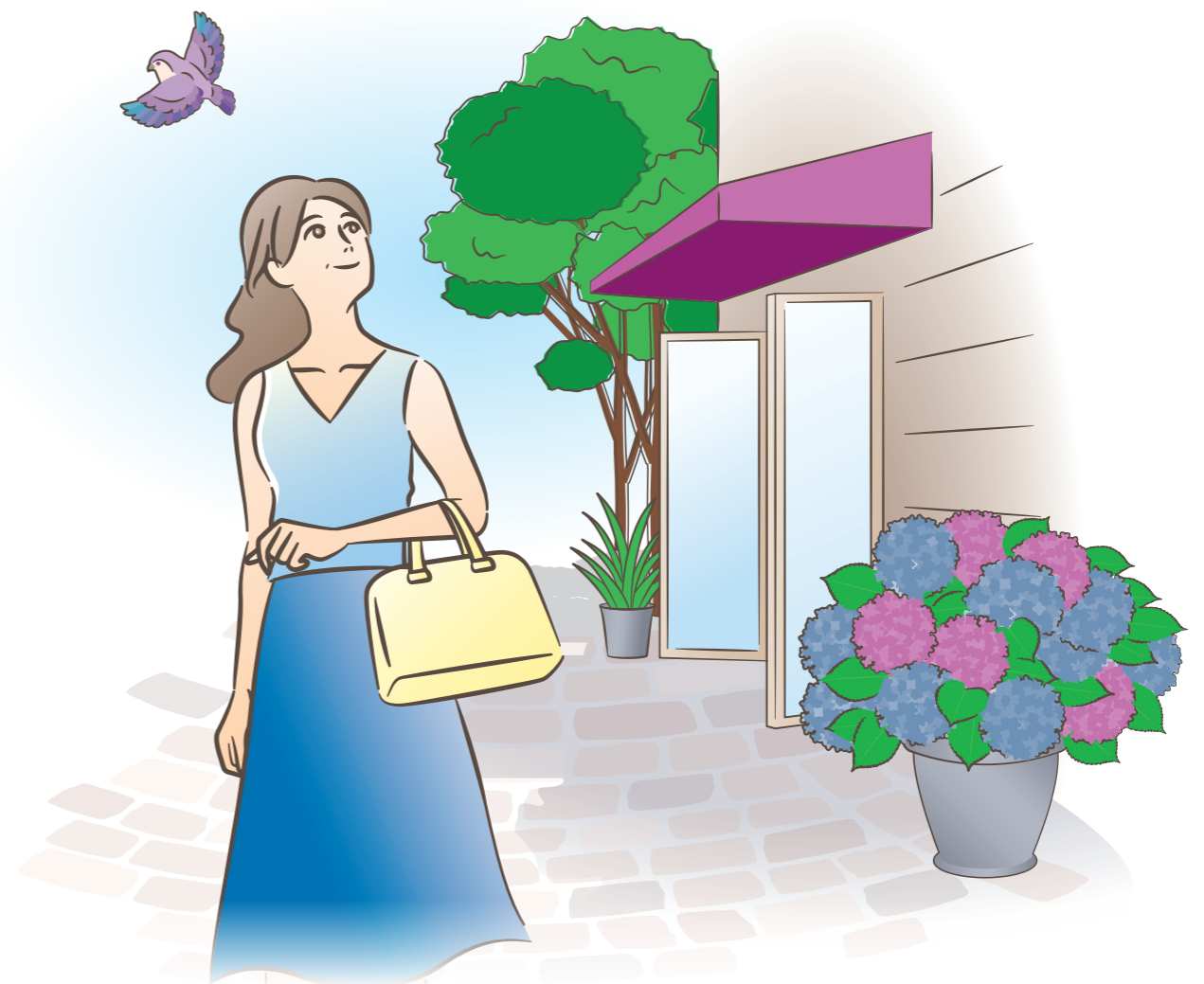
<https://www.adtralza-patient.jp/>



医療機関名

レオファーマ株式会社

MAT-63293
2023年7月作成



治療について分からないことがあればお問い合わせください

アドトラザ®相談窓口
0120-89-0056



受付時間：9時～17時30分（土、日、祝日を除く）



この冊子は、これからアトピー性皮膚炎治療薬アドトラザ®で治療を始める患者さんに、アトピー性皮膚炎が起こるしくみや治療法、アドトラザ®がどのような薬か、また医療費助成制度などについて、理解を深めていただくために作成されました。

アトピー性皮膚炎の治療で大切なのは、目標を持って焦らずにじっくりと続けることです。

分からないことや不安なことがあるときは、迷わず医師と話し合い、あなたの目指す治療目標に向かって二人三脚で取り組んでいきましょう。

目次

アトピー性皮膚炎とは	3
アトピー性皮膚炎の治療目標	4
今の自分を確認しましょう	5
アトピー性皮膚炎の治療法	7
アドトラザ®を知りましょう	12
アドトラザ®投与中に気を付けること	16
アドトラザ®で治療を続けるために	19
「POEMスコア」を計算しましょう	20
アドトラザ®の薬剤費	21
医療費助成制度について	22
よくあるご質問	27

アトピー性皮膚炎が起こるしくみ

アトピー性皮膚炎とは、良くなったり悪くなったりを繰り返すかゆみを伴う湿疹を主な病変とする疾患で、その成り立ちには皮膚のバリア機能の低下や免疫反応の異常、患者さんの体質などの要因が複合的に関与しています。

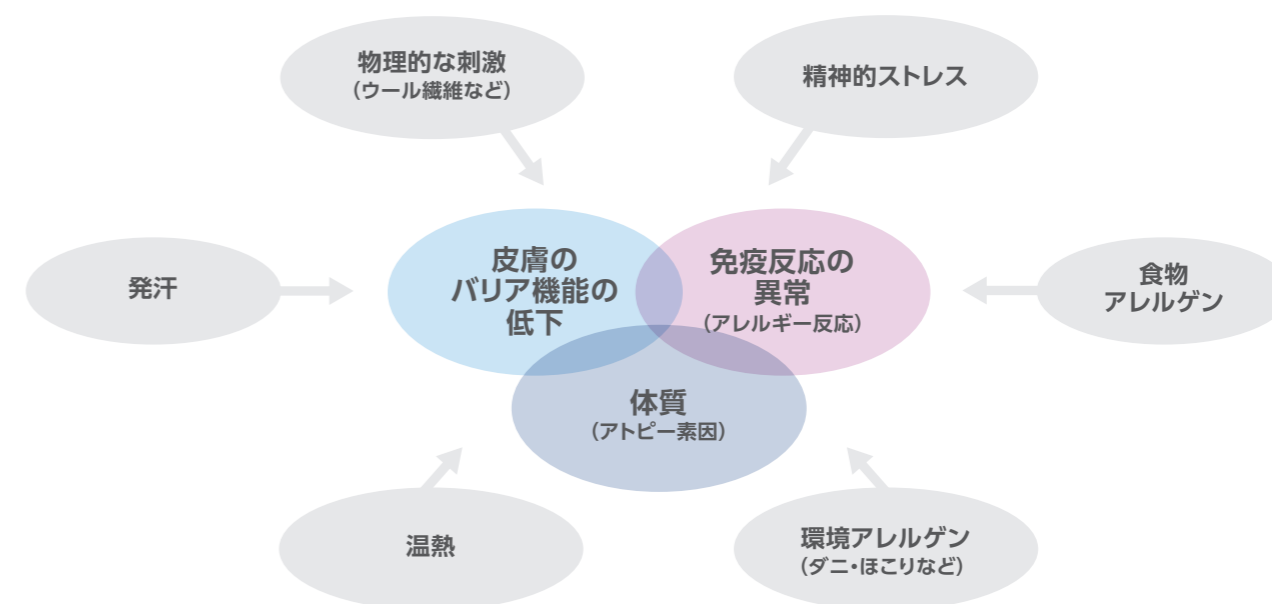
アトピー性皮膚炎患者さんでは皮膚のバリア機能が弱まり、物理的な刺激や、皮膚を介した異物の侵入などが防ぎにくくなっています。

これらの刺激や異物の侵入などを受けると、ヒトの体内では免疫反応が起こります。免疫反応は刺激や異物から体を守るために欠かせない大切なシステムですが、過剰に起こった場合は「アレルギー反応」と呼ばれ、皮膚の炎症やかゆみの原因となります。

また、アトピー性皮膚炎患者さんには、「アトピー素因」と呼ばれるアレルギー体質や過敏症になりやすい体質の方が多く、わずかな刺激に対しても敏感に反応してしまうことも、発症や悪化の要因となっています。

免疫反応が起こるとき、免疫に関わる細胞（免疫細胞）同士はサイトカインという物質をつくり出して情報のやり取りをしています。サイトカインには多くの種類があり、ほかの免疫細胞を活性化するものや増殖させるものなど、さまざまな役割を担っています。なかでも「インターロイキン-13 (IL-13)」というサイトカインは、皮膚のバリア機能低下や炎症、かゆみに関連することが知られています(⇒P13参照)。

アトピー性皮膚炎の発症や悪化に関わるさまざまな要因



アトピー性皮膚炎の治療目標

アトピー性皮膚炎の治療では、次のような状態を目指します。

治療の目標¹⁾

- ・ 症状がないか、あっても軽微で、日常生活に支障がなく、薬物療法もあまり必要としない状態
- ・ 症状が軽微ないし軽度で、日常生活に支障をきたすような急な悪化がおこらない状態

アトピー性皮膚炎診療ガイドライン 2021より作成

アトピー性皮膚炎の治療では、症状をできるだけ抑え、QOL(Quality of Life:生活の質)を高めることが大切です。治療を正しく続ければ、症状がコントロールできるようになり、これまでアトピー性皮膚炎のせいで自分にはできないと諦めていたこともできるようになるかもしれません。

治療を始めるにあたって何よりも大切なのは、あなた自身が治療目標に向かって、前向きな気持ちで取り組んでいくことです。

そのためには、まず最初に、今のあなたの症状や状態、気持ちを確認することが必要です。

P5~6は、今のあなたの症状や状態、今の気持ちやこれからの目標などを書き込んで保管できるようになっています。これらの内容を基に、医師に治療の進め方を相談してみましょう。

点線で切り取って
医師に相談する際に活用しましょう



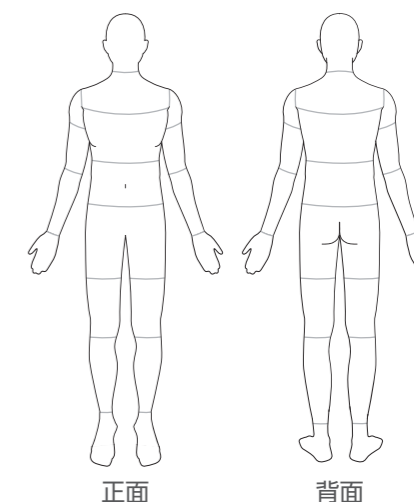
今の自分を確認しましょう

今のあなたの症状や状態を確認しましょう。

症状がある部位

症状のある部位に○印を付けましょう。

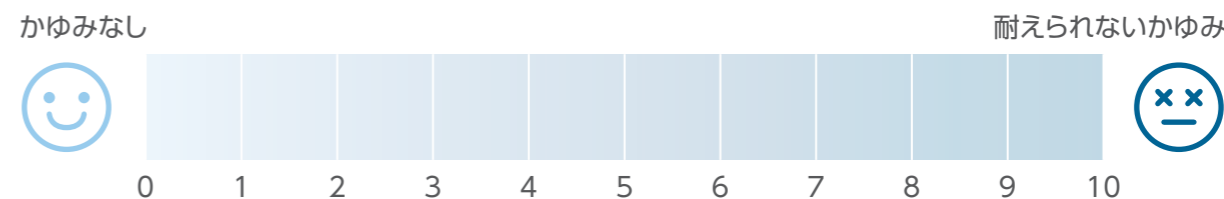
塗り薬(外用薬)を塗ったところに色を付けましょう。



かゆみの程度

かゆみの程度がどのぐらいかを記録しましょう。

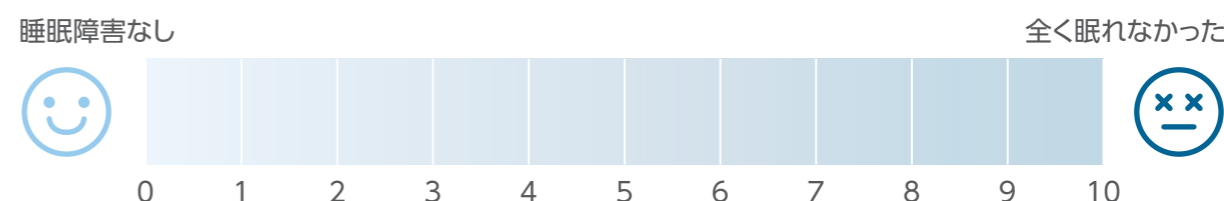
0(かゆみなし)~10(耐えられないかゆみ)の範囲で当てはまる箇所に線を引いてください。



睡眠の妨げ

かゆみで睡眠が妨げられていないかを記録しましょう。

0(睡眠障害なし)~10(全く眠れなかった)の範囲で当てはまる箇所に線を引いてください。



POEMスコア^{2,3)}

POEMスコアは、アトピー性皮膚炎の症状の程度を患者さん自身が評価する指標です。

P20の質問に回答し、スコアを書き込みましょう。

合計点

質問1~7の合計点を
記入しましょう。

点

症状レベル

左の合計点を基に、
症状レベルを確認しましょう。

症状
レベル

A: 0~2点=症状がないもしくは非常に軽微 B: 3~7点=軽度の湿疹
C: 8~16点=中等度の湿疹 D: 17~24点=重度の湿疹 E: 25~28点=非常に重度の湿疹

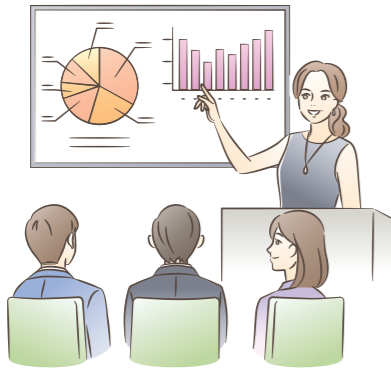
1)日本アレルギー学会・日本皮膚科学会編：アトピー性皮膚炎診療ガイドライン 2021, アレルギー 70(10), 1257-1342, 2021

2)Charman CR. et al.: Arch Dermatol 140(12), 1513-1519, 2004
3)Charman CR. et al.: Br J Dermatol 169(6), 1326-1332, 2013

これからアドトラザ®による治療を始めるにあたって、今の気持ちや悩みごと、またこれからどのようなことがしたいかについて、あなたの思いを書き出してみましよう。

今の気持ちやこれからの目標

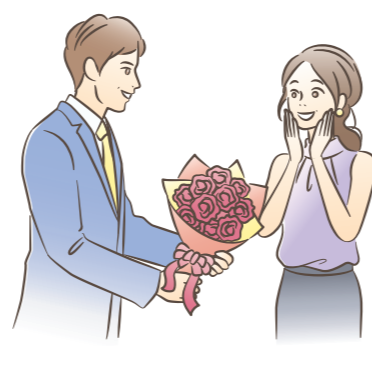
例)



自信を持って人前に立つ



ファッションを楽しむ



対人関係に積極的になる

治療開始にあたって分からないことや不安なことなどをメモして、医師に相談しましょう。

医師に相談したいこと

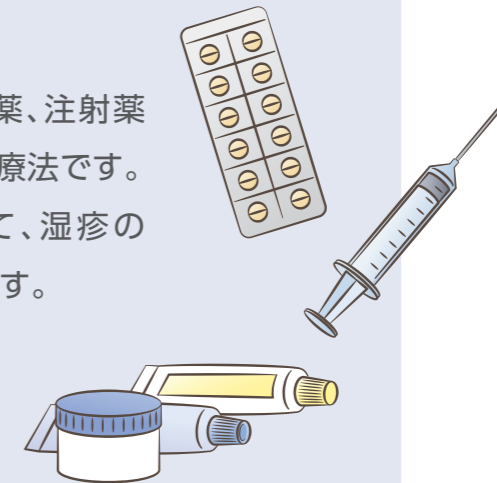
アトピー性皮膚炎の治療の基本

アトピー性皮膚炎の治療は、「薬物療法」「スキンケア」「悪化因子への対策」を基本として行われます。患者さんの症状やその程度に応じて治療法を組み合わせることで、炎症による皮膚のバリア機能の低下、かゆみの発生、かき壊しによるさらなる症状の悪化といった悪循環を防ぎます。

これら3つはすべて重要であるため、医師と話し合いながら、無理なく継続できるように取り組んでいきましょう。

薬物療法

塗り薬、飲み薬、注射薬を使った対症療法です。炎症を抑えて、湿疹の悪化を防ぎます。



スキンケア

適切な方法で肌を保湿し、症状を悪化させるさまざまな要因から皮膚を守ります。



悪化因子への対策

日々の生活の中で、かゆみや湿疹の悪化につながる物事を知り、できる限り避けるようにします。



薬物療法

薬物療法には、塗り薬を使った「**外用療法**」と、飲み薬や注射、紫外線照射などによって治療を行う「**全身療法**」があります。

アドトラザ®は皮下注射による全身療法薬で、生物学的製剤の1つです(⇒P12参照)。

外用療法

保湿外用薬	皮膚の保湿力を高め、バリア機能を改善します。
ステロイド外用薬 ・ストロングスト ・ベリーストロング ・ストロング ・ミディアム ・ウィーク	アトピー性皮膚炎治療の基本となる薬で、皮膚の炎症を抑えます。 5段階の強さの中から、症状や部位に応じて適切なものを選択します。 必要な量を適切な期間、使用することが大切です。
外用免疫抑制薬	皮膚の炎症を抑えます。 ステロイド外用薬が使いにくい顔や首の湿疹に使います。 光線療法と併用することはできません。
外用JAK阻害薬	皮膚の炎症を抑えます。最も新しいタイプの塗り薬です。

1)より作表

全身療法

経口免疫抑制薬	ほかの治療を行っても効果が十分でなく、体の広い範囲に強い炎症がみられる場合に使用できる飲み薬です。
経口ステロイド薬	急に症状が悪化した場合や、症状が特に重い場合にのみ使用することがあります。
経口JAK阻害薬	ほかの治療を行っても効果が十分でない場合に使用できる飲み薬です。
生物学的製剤 (アドトラザ®を含む) (⇒P12参照)	ほかの治療を行っても効果が十分でない場合に使用できる注射薬です。 かゆみや炎症に関わる物質のはたらきを抑えることで、症状を抑えます。
光線療法	皮膚に紫外線を照射する治療法です。 保湿外用薬や炎症を抑える外用薬などでも症状が改善しない場合に治療選択肢の1つとなります。

1)より作表

スキンケア

アトピー性皮膚炎患者さんの肌は、皮膚のバリア機能と保湿力が低下し、ドライスキンと呼ばれる極度の乾燥状態となっています。ドライスキンは、皮膚への刺激によるかゆみを生じやすいだけでなく、さまざまなアレルゲンが侵入することによる皮膚炎も引き起こすと考えられています。

保湿外用薬のはたらきは、皮膚の保湿力を高めてバリア機能を回復・維持することです。皮膚のバリア機能を回復させることで、アレルゲンの侵入を防ぎ、皮膚炎の再燃予防やかゆみの抑制につながります。

こうしたスキンケアは、ほかの治療法を行っている間にも継続して行います。

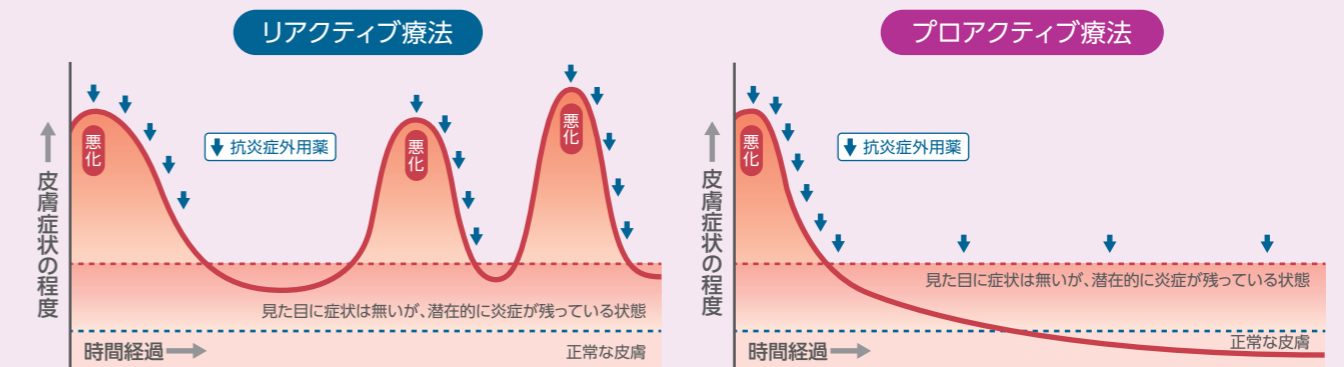
リアクティブ療法とプロアクティブ療法¹⁾

良くなったり悪くなったりを繰り返すアトピー性皮膚炎では、治療によって一時的に症状がない状態まで改善していても、目には見えない炎症が残っており、再び湿疹やかゆみが現れてしまうことがあります。

従来は、症状が軽快したら、炎症を抑える薬の使用を一旦止め、症状が悪化したら再開するという治療(リアクティブ療法)が一般的でした。

しかし、近年は症状の軽快後にも一定の間隔で炎症を抑える薬を使用し、症状がない状態を維持することを目指す治療(プロアクティブ療法)が推奨されています。

なお、どちらの治療法であっても、保湿外用薬によるスキンケアは継続して行う必要があります。皮膚の炎症を抑える治療と、バリア機能を回復させる治療を上手に組み合わせることが大切です。



1)日本アレルギー学会・日本皮膚科学会編：アトピー性皮膚炎診療ガイドライン 2021, アレルギー 70(10), 1257-1342, 2021

悪化因子への対策(日常でできる工夫)

薬物療法やスキンケアに加えて、悪化因子を避けることで、症状をコントロールしやすくなります。無理なく、できることから心掛けるようにしましょう。

就寝時

寝具を清潔に保ち、ダニなどのアレルギーを減らしましょう。

- ・寝具(シーツ、布団カバー、枕カバーなど)を小まめに洗う
- ・布団に掃除機をかける
- ・抗ダニシーツを使用する
- ・ベッドにぬいぐるみを置かない
- ・ペットを寝室に入れない

就寝中の皮膚のかき壊しを防ぎましょう。

- ・長袖・長ズボンの寝具や手袋を着用する
- ・爪を短く切る

入浴時

皮膚への刺激を避けましょう。

- ・お湯の温度を38~40℃にする
- ・刺激や使用後の乾燥が強いせっけんを避ける
- ・せっけんをよく泡立て、強くこすらないように優しく洗う
- ・せっけんで洗った後は十分にすすぐ

せっけんは季節や症状に合わせた使い方をしましょう。

- ・乾燥が強い部位・季節は、せっけんの使用を最小限にする
- ・皮脂が多い部位・皮膚感染症を繰り返す部位は、せっけんを使ってよく洗う

外出からの帰宅時

花粉など皮膚への付着物を落としましょう。

- ・屋内に入る前に服に付いた花粉を払う
- ・帰宅後はすぐに洗顔する
- ・汗をかいたときは、シャワーを浴びたり着替えたりする

服装、化粧、アクセサリ

髪の毛や衣類の繊維などによる刺激を避けましょう。

- ・髪の毛を短く切る、束ねる
- ・ウールやゴワゴワした素材の衣類を避ける

接触アレルギーのあるものは使用や装着を避けましょう。

- ・外用薬、化粧品、香料、金属(アクセサリ)などに接触アレルギーがある場合は使用や装着を避ける

食事

食物アレルギーのあるものは摂取を避けましょう。

- ・原因となる食物が分かっている場合は摂取を避ける(一般的にアレルギーになりやすい食物の摂取を避ける必要はありません)

住環境と過ごし方

アレルギーとなるハウスダストを減らしましょう。

- ・小まめに掃除機をかける

ストレスによる症状の悪化に注意しましょう。

- ・休息を取る
- ・ストレスで症状が悪化したときの気分転換の方法を知る

かゆみや湿疹が悪化したときの対処方法を知りましょう。

- ・かゆみのある部位を冷やす
- ・柔らかいガーゼなどで汗を優しく拭き取る

アドラーザ®を知りましょう

アドラーザ®はこれまでの治療で効果が不十分だったアトピー性皮膚炎患者さんに使用できる生物学的製剤です。アドラーザ®の投与により、皮膚の炎症反応を和らげ、アトピー性皮膚炎のかゆみや湿疹を改善することが期待できます。

生物学的製剤とは⁴⁾

最先端の技術(バイオテクノロジー)によって、生物から産生されたタンパク質を有効成分とする薬です。体内のタンパク質を補うものや、病気の発症に関わる物質を抑えるものがあります。

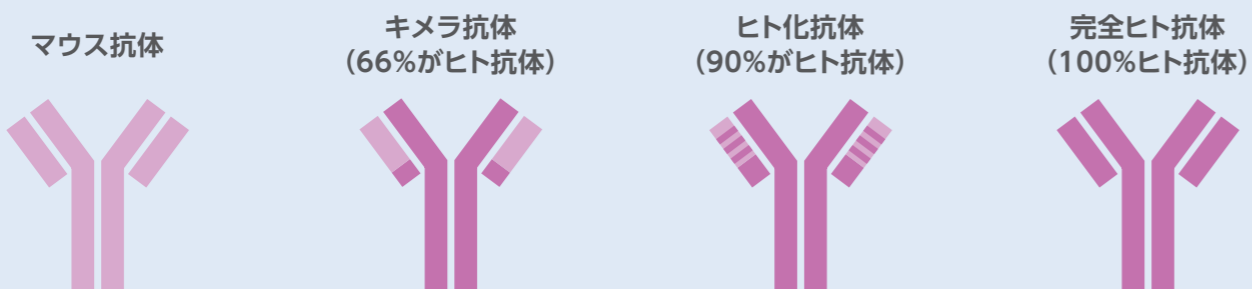
生物学的製剤はタンパク質でできているため、口から飲むと、消化酵素の作用を受けて分解されてしまいます。そのため、現時点では飲み薬はなく、主に静脈内や皮下などに注射して投与します。

	生物学的製剤	低分子医薬品
分子の大きさ(分子量)	非常に大きい(数千~150,000程度)	小さい(多くは500以下)
製造方法	細胞で生産	主に化学合成
剤型	主に注射剤	錠剤など多種類

4)より改変

アドラーザ®は、生物学的製剤の中でも、抗体製剤(ヒト抗体)に分類される薬剤です。

抗体製剤の種類⁵⁾



アドラーザ®のはたらき

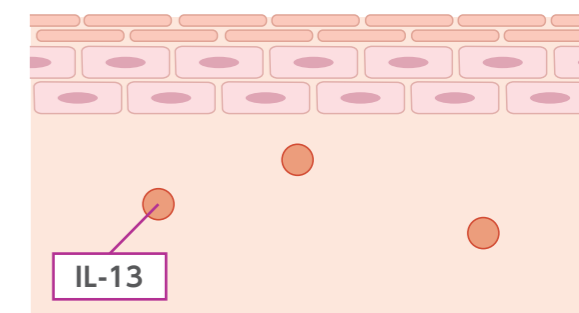
アドラーザ®は「IL-13」のはたらきを抑える薬です。

IL-13は皮膚のバリア機能低下や炎症、かゆみに関わることが知られているため、IL-13のはたらきを抑制すれば、アトピー性皮膚炎患者さんの皮膚の症状を改善することが期待できます。

海外では、アトピー性皮膚炎患者さんは、そうでない人と比較してIL-13の量が多いとの研究結果が報告されています⁶⁾。

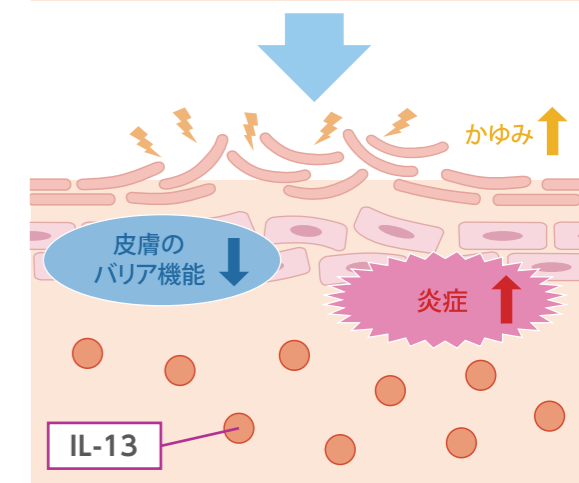
正常な皮膚の状態

皮膚の組織中のIL-13などのサイトカインがバランスを保って存在しています。



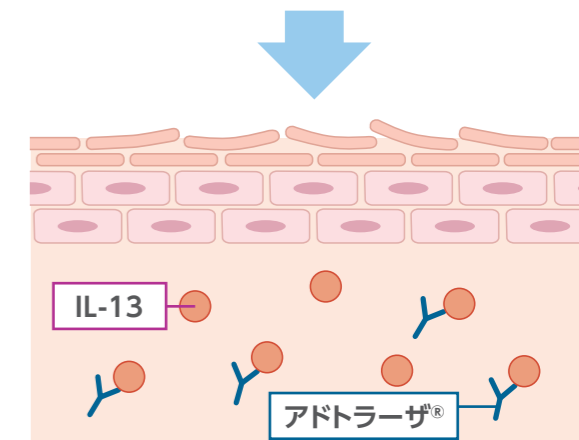
アトピー性皮膚炎の症状がある状態

IL-13が過剰につくられ、皮膚のバリア機能低下や炎症、かゆみを引き起こします。



アドラーザ®の作用

アドラーザ®がIL-13に結合してそのはたらきを抑えることで、皮膚の症状を改善することが期待できます。



(イメージ図)

4)一般社団法人くすりの適正使用協議会：バイオ医薬品ってどんなもの？(2023年6月26日アクセス：https://www.rad-ar.or.jp/finder/knowledge/whats_bio_ippan.pdf)

5)内田智美, 佐川賢一：治療学 44(2), 247-250, 2010

6)Silverberg JI. et al.: Br J Dermatol 184(3), 450-463, 2021

アドトラザ®を投与できる方/投与できない方



今までの治療法で十分な効果が得られなかった中等度から重度の成人のアトピー性皮膚炎患者さんにお使いいただけます。



アドトラザ®に含まれる成分に対して、アレルギー反応を起こしたことがある方にはお使いいただけません。



投与に注意が必要な方

寄生虫に感染している方

アドトラザ®は、寄生虫に対する免疫反応を弱める可能性があります。寄生虫に感染している方は、この薬を使用する前に寄生虫の感染に対する治療が行われます。感染のおそれがある方は、治療前に必ず医師に相談してください。

長期ステロイド内服療法を受けている方

アドトラザ®の投与開始後に経口ステロイド薬を急に中止しないでください。経口ステロイド薬の減量が必要な場合には、医師の管理のもとで徐々に行われます。

妊婦または妊娠している可能性のある方

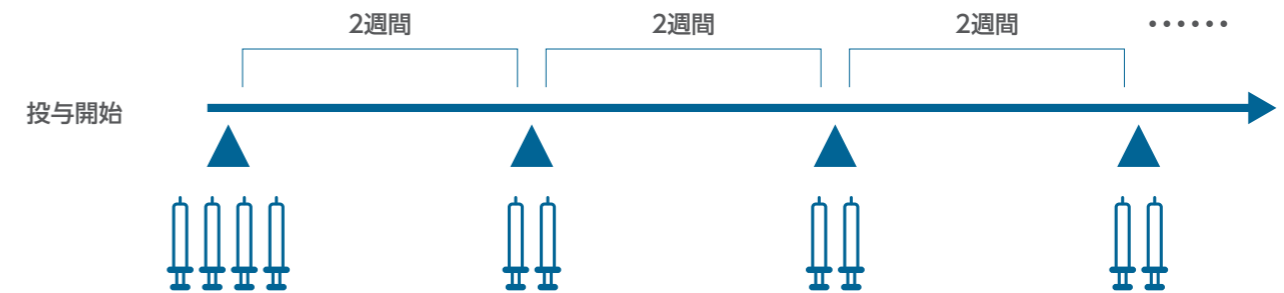
アドトラザ®を投与するメリットが胎児への影響などのデメリットを上回る場合にのみお使いいただけます。治療前に必ず医師に相談してください。

授乳中の方

患者さんの状態に応じて授乳を続けるか検討する必要があります。治療前に必ず医師に相談してください。

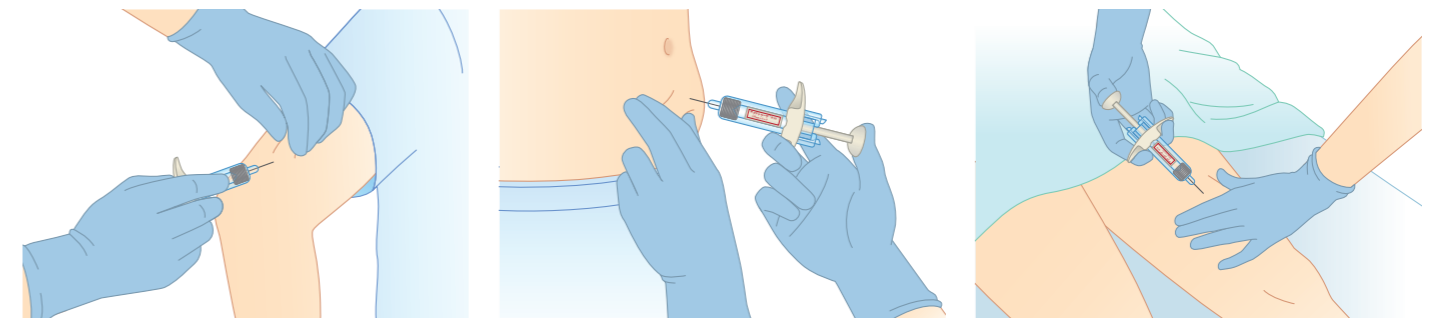
注射のスケジュール

アドトラザ®は、投与開始日(初回)のみ4本を皮下注射します。その後は2週間に1回、2本を皮下注射します。



注射する部位

注射は医療機関で医師または看護師によって行われます。注射をする部位は、二の腕(上腕部)の外側、おなか(腹部)、太もも(大腿部)のいずれかです。また、注射する部位は毎回変更します。

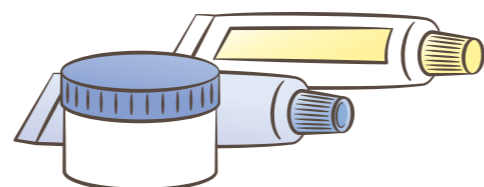


へその周りは避けて注射します。

投与中の注意点

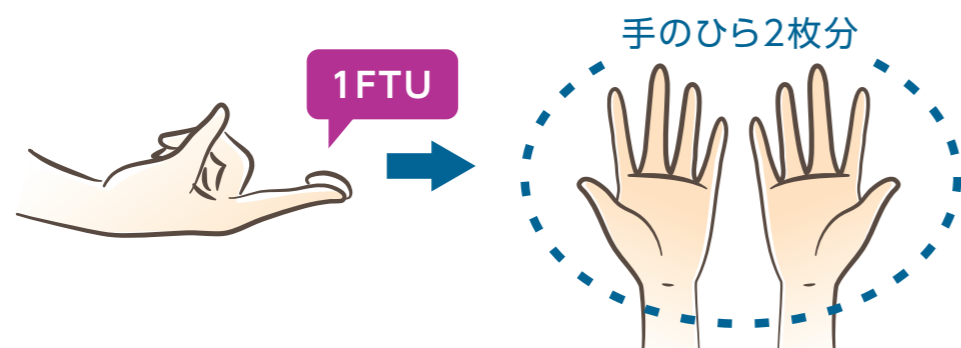
アドラーザ®投与中も外用療法を続けましょう

アドラーザ®投与中も、ステロイド外用薬や保湿外用薬などを続ける必要があります。これらがおろそかになってしまうと、期待していた治療効果が得られなかったり、一度改善した症状が再び悪化してしまうおそれがあります。自己判断で薬を中止せず、分からないことや気になることがあるときは、必ず医師に相談しましょう。



外用療法では、適切な量の薬をしっかりと塗布することが大切です。薬は肌すり込まず、皮膚のしわに沿って手のひらで乗せるように優しく塗りましょう。

ステロイド外用薬は、炎症のある部位からはみ出すように、皮膚が“てかる”くらいしっかりと塗り広げます。ティッシュペーパーを乗せたときにくっついて落ちない程度が目安です。薬の量は、人差し指の先から第1関節までを1単位 (FTU*) として患部の広さに合わせて調整しましょう。1FTUは手のひら2枚分 (指を含む) に相当する面積を塗布するのに適した量です。全身に塗布する場合の使用量の目安は40FTU (約20g) です。



保湿外用薬は、皮膚の乾燥を防いでバリア機能を保つために使用します。お風呂上がりなどに炎症のある部位を含む全身に広く塗るとよいでしょう。

* FTU: Finger Tip Unit (フィンガー チップ ユニット)⁷⁾
外用薬の塗布量の目安となる単位。軟膏やクリームのチューブであれば人差し指の先から第1関節まで絞り出したときの量 (約0.5gとして計算) で手のひら2枚分 (指を含む) の面積に塗布することができる。

あなたにとっての悪化因子を知りましょう

日常生活のささいな物事が、症状を悪化させる原因 (悪化因子) になることがあります。

どのような物事が悪化因子となるかは、個人差があります。

症状の増悪を防ぐために、どのようなときに、どのような状況で症状が悪化したかについて、治療ノート「Treatment Journal」(⇒P19参照) にメモを取るなどして日頃から把握しておき、あらかじめ対策するように心掛けておくことが大切です。

P10~11で、悪化因子への対策についてご紹介していますので併せて確認しておきましょう。

生ワクチンの接種はできません

アドラーザ®投与中は、麻疹 (はしか)、風疹、おたふく風邪、水痘 (みずぼうそう)、BCG、带状疱疹 (乾燥弱毒生水痘ワクチンを使用する場合) などの生ワクチンの接種は避けるようにしてください。

その他のワクチンについても、接種前に必ず医師に相談してください。



生ワクチン

7) Finlay AY. et al.: Lancet 334(8655), 155, 1989

アドトラザ®の副作用

【重篤な過敏症[アナフィラキシー反応、全身性の過敏反応(即時性または遅発性)]

アドトラザ®の投与により全身性のアレルギー症状が現れることがあります。以下の症状が現れた場合は、ただちに投与を中止し、医師に連絡してください。

主な症状：

寒気、ふらつき、汗をかく、発熱、意識の低下、口唇周囲のはれ、息苦しい、かゆみ、じんま疹、発疹など



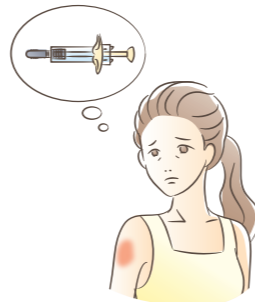
【感染症(結膜炎を含む)

アドトラザ®の投与後に、上気道感染や結膜炎などの感染症の症状が現れることがあります。のどの痛みなどの風邪に似た症状や、目の赤み、目のかゆみなどの症状がある場合は、ただちに医師に連絡してください。



【注射部位反応

アドトラザ®を注射した部位に赤み、痛み、はれなどの症状が現れることがあります。このような症状が現れた場合には、必ず医師に連絡してください。



上記以外でも、何らかの異常が現れたり、症状が悪化したりした場合は、必ず医師に相談して指示に従ってください。

治療ノート「Treatment Journal」を付けましょう

症状がある部位や程度、注射した部位、併用薬、次回の通院や注射予定日などについて、1週間ごとに記録しましょう。記録を付けると、症状の経過が一目で把握できるので、治療継続の励みになります。



症状や治療の記録：記入のしかた

記入見本	第1週 6/7		第2週 6/14		第3週 6/21		第4週 6/28	
症状がある部位・注射した部位	[Body diagram with injection sites marked]		[Body diagram with injection sites marked]		[Body diagram with injection sites marked]		[Body diagram with injection sites marked]	
かゆみの程度・睡眠の妨げ	かゆみ	睡眠の妨げ	かゆみ	睡眠の妨げ	かゆみ	睡眠の妨げ	かゆみ	睡眠の妨げ
POEMスコア	質問1: 4	質問5: 7	質問1: 4	質問5: 1	質問1: 4	質問5: 7	質問1: 3	質問5: 7
併用薬	ステロイド外用薬 保湿外用薬		ステロイド外用薬 保湿外用薬		ステロイド外用薬 保湿外用薬		ステロイド外用薬 保湿外用薬	
MEMO	[Notes for Week 1]		[Notes for Week 2]		[Notes for Week 3]		[Notes for Week 4]	

ボエム
「POEMスコア」を計算しましょう

POEMスコアは、アトピー性皮膚炎の症状の程度を患者さん自身が評価する指標です。以下の7つの質問の回答とその合計点、症状レベルをP5のPOEMスコアの欄に書き込みましょう。

▶ STEP1

下の7つの質問に対し、0～4の選択肢から回答を1つずつ選びましょう。

【POEM質問票^{2,3)}】

- 質問1. この1週間で、湿疹のために皮膚のかゆみがあった日は何日ありましたか？
0: 全くなかった 1: 1～2日 2: 3～4日 3: 5～6日 4: 毎日
- 質問2. この1週間で、湿疹のために夜の睡眠が妨げられた日は何日ありましたか？
0: 全くなかった 1: 1～2日 2: 3～4日 3: 5～6日 4: 毎日
- 質問3. この1週間で、湿疹のために皮膚から出血した日は何日ありましたか？
0: 全くなかった 1: 1～2日 2: 3～4日 3: 5～6日 4: 毎日
- 質問4. この1週間で、湿疹のために皮膚がジクジク(透明な液体がにじみ出る)した日は何日ありましたか？
0: 全くなかった 1: 1～2日 2: 3～4日 3: 5～6日 4: 毎日
- 質問5. この1週間で、湿疹のために皮膚にひび割れができた日は何日ありましたか？
0: 全くなかった 1: 1～2日 2: 3～4日 3: 5～6日 4: 毎日
- 質問6. この1週間で、湿疹のために皮膚がポロポロと剥がれ落ちた日は何日ありましたか？
0: 全くなかった 1: 1～2日 2: 3～4日 3: 5～6日 4: 毎日
- 質問7. この1週間で、湿疹のために皮膚が乾燥またはザラザラしていると感じた日は何日ありましたか？
0: 全くなかった 1: 1～2日 2: 3～4日 3: 5～6日 4: 毎日

▶ STEP2

質問1～7の合計点を計算しましょう。

合計点

結果をP5に
書き込みましょう 点

▶ STEP3

上の合計点を下表に照らし合わせて、
症状レベルを確認しましょう。

症状レベル

結果をP5に
書き込みましょう

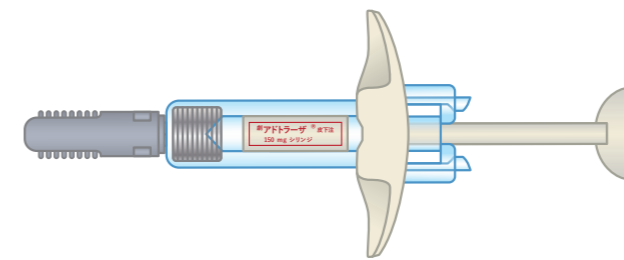
症状レベル
A: 0～2点=症状がないもしくは非常に軽微 B: 3～7点=軽度の湿疹
C: 8～16点=中等度の湿疹 D: 17～24点=重度の湿疹 E: 25～28点=非常に重度の湿疹

アドラーザ®の薬剤費

アドラーザ®を含む生物学的製剤の製造には、一般的な医薬品(低分子医薬品)の製造時よりも大規模な設備が必要です。また、原材料が高価なため、結果として薬剤費が高額となり、経済的負担が大きくなってしまいうことも少なくありません⁴⁾。

このような場合には、治療にかかる自己負担額を軽減する「医療費助成制度」を利用できる可能性があります。次のページより主な医療費助成制度についてご紹介していますので、申請できるものがあるか確認してみましょう。

【アドラーザ®皮下注150mgシリンジ(1本)の薬剤費】



29,295円

【アドラーザ®の薬剤費の目安】

投与本数		初回(4本)	2回目以降(2本)
薬剤費		117,180円	58,590円
窓口支払額	3割負担	35,154円	17,577円
	2割負担	23,436円	11,718円
	1割負担	11,718円	5,859円

2023年6月現在の薬価に基づいた情報です。

アドラーザ®の薬剤費は、投与する本数や年齢、所得水準によって異なります。詳しくはかかりつけの医療機関のソーシャルワーカーや、お持ちの健康保険被保険者証に記載されている組合などにお問い合わせください。

2) Charman CR. et al.: Arch Dermatol 140(12), 1513-1519, 2004

3) Charman CR. et al.: Br J Dermatol 169(6), 1326-1332, 2013
POEM(©The University of Nottingham)に基づき作成

4) 一般社団法人くすりの適正使用協議会: パイオ医薬品ってどんなもの?
(2023年6月26日アクセス: https://www.rad-ar.or.jp/finder/knowledge/whats_bio_ippan.pdf)

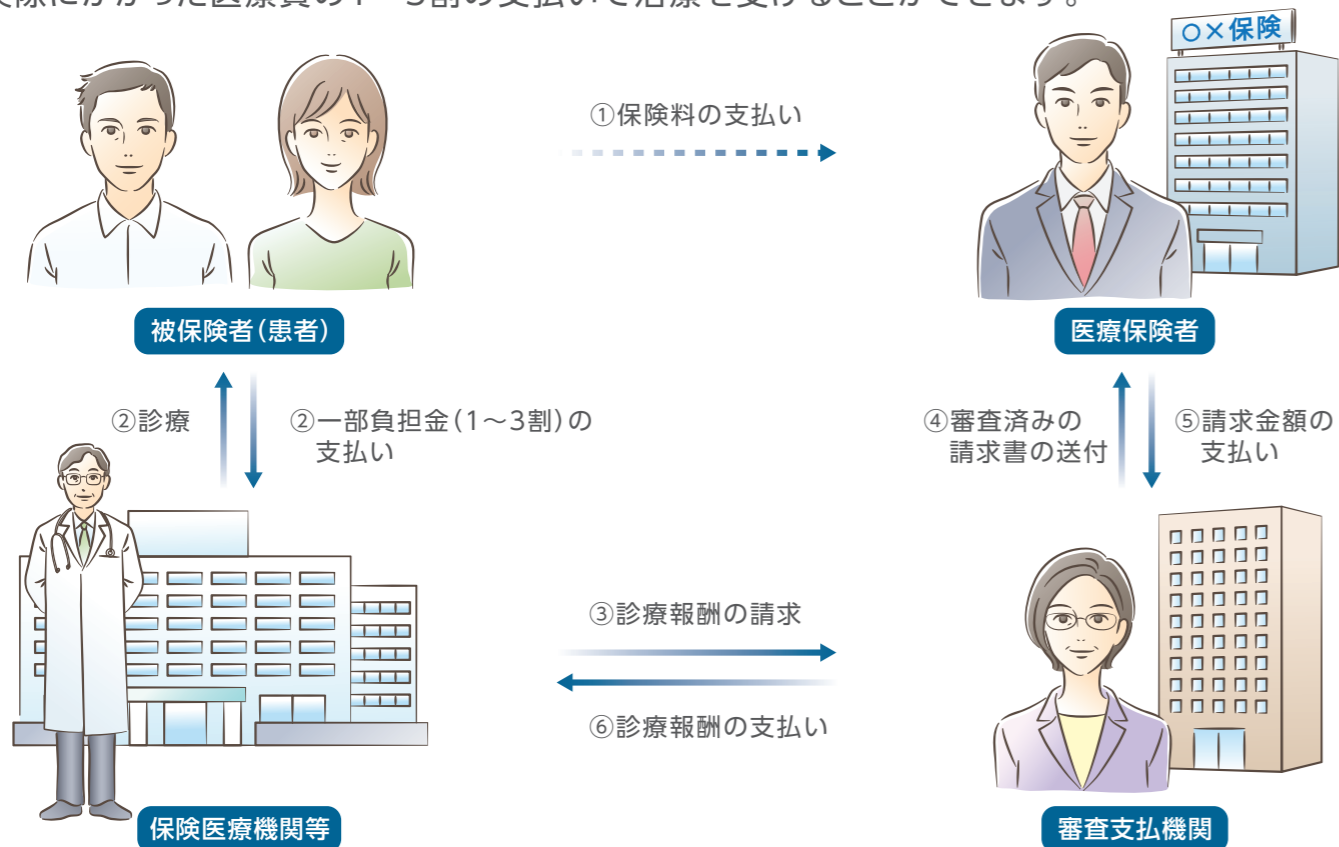
医療費助成制度について

保険診療の流れ⁸⁾

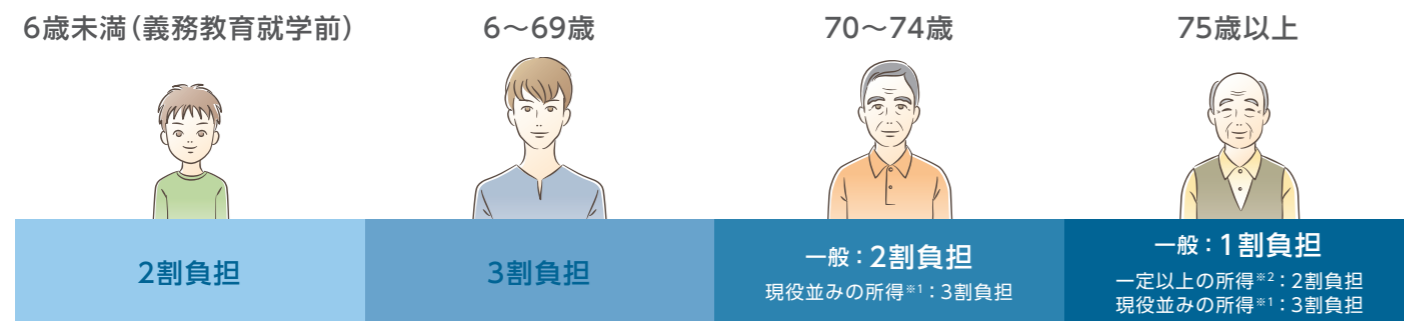
日本では、すべての国民が公的医療保険に加入する「国民皆保険制度」が導入されています。

公的医療保険には国や地方公共団体、法人などに雇用される従業員とその家族が加入する「被用者保険」、75歳未満の自営業者とその家族が加入する「国民健康保険」、75歳以上を対象とした「後期高齢者医療保険」などがあり、国民全員がいずれかの保険に加入することになっています。

加入者は毎月の保険料を支払う代わりに、病気やケガをしたときには、年齢や所得に応じて、実際にかかった医療費の1～3割の支払いで治療を受けることができます。



医療費の自己負担割合^{8,9)}



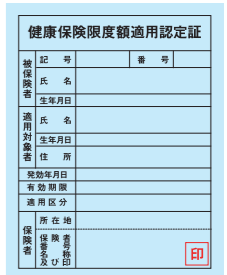
※1 課税所得145万円以上で、医療費の窓口負担割合が3割
 ※2 課税所得28万円以上かつ「年金収入+その他の合計所得金額」が単身世帯の場合200万円以上、複数世帯の場合合計320万円以上
 8) 厚生労働省：我が国の医療保険について
 (2023年6月26日アクセス：https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/iryuhoken/iryuhoken01/index.html)
 9) 厚生労働省：後期高齢者の窓口負担割合の変更等(令和3年法律改正について)
 (2023年6月26日アクセス：https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/iryuhoken/newpage_21060.html)

アドラーザ[®]による治療でかかった医療費について、自己負担額を軽減できる場合があります。無理なく治療を続けるために、利用できる制度があるか確認してみましょう。

高額療養費制度¹⁰⁾

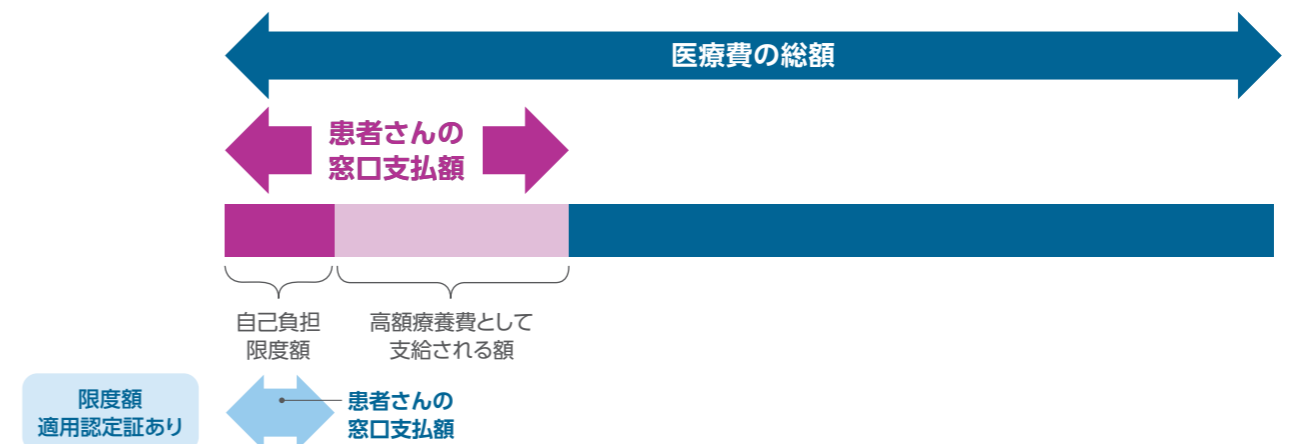
医療機関や薬局の窓口で支払う医療費が1か月のうちに一定の額(自己負担限度額)を超えた場合に、超えた分の金額が加入している健康保険から支給される制度のことです。

事前に「健康保険限度額適用認定証」を申請して交付されると、病院や薬局などの窓口で「認定証」を提示することにより、自己負担限度額を超える分を窓口で支払う必要はなくなります。



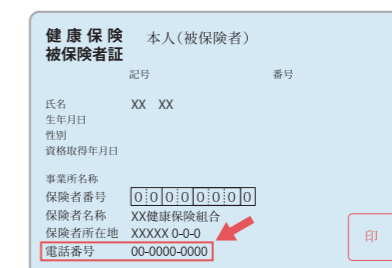
(イメージ)

また、オンライン資格確認システムが導入されている医療機関では、マイナンバーカードの健康保険被保険者証利用の登録により、「認定証」がなくても限度額を超える支払いが免除されます。



高額療養費貸付制度とは

高額な医療費の支払いが困難なときには、無利息の「高額療養費貸付制度」を利用できる場合があります。制度を利用することができるかどうか、貸付金の水準がどのくらいかは、ご加入の医療保険によって異なります。



(イメージ)

問い合わせ先

お持ちの健康保険被保険者証に記載されている組合などの窓口

10) 厚生労働省ホームページ：高額療養費制度を利用される皆さまへ(平成30年8月診療分から)
 (2023年6月26日アクセス：<https://www.mhlw.go.jp/content/000333279.pdf>)

2023年6月現在の制度に基づいた情報です。

高額療養費制度の自己負担限度額¹¹⁾

高額療養費制度の毎月の自己負担限度額は、患者さんの年齢や所得によって異なります。

70歳未満の方の場合

	月単位の上限額(円)
年収約1,160万円～ 健保：標報83万円以上／国保：旧ただし書き所得901万円超	252,600+(医療費-842,000)×1% <多数回該当：140,100>
年収約770～約1,160万円 健保：標報53万～79万円／国保：旧ただし書き所得600万～901万円	167,400+(医療費-558,000)×1% <多数回該当：93,000>
年収約370～約770万円 健保：標報28万～50万円／国保：旧ただし書き所得210万～600万円	80,100+(医療費-267,000)×1% <多数回該当：44,400>
～年収約370万円 健保：標報26万円以下／国保：旧ただし書き所得210万円以下	57,600 <多数回該当：44,400>
住民税非課税	35,400 <多数回該当：24,600>

70歳以上の方の場合

	上限額(世帯ごと)	
	外来(個人ごと)	
年収約1,160万円～ 健保：標報83万円以上／国保・後期：課税所得690万円以上	252,600+(医療費-842,000)×1% <多数回該当：140,100>	
年収約770～約1,160万円 健保：標報53万～79万円／国保・後期：課税所得380万円以上	167,400+(医療費-558,000)×1% <多数回該当：93,000>	
年収約370～約770万円 健保：標報28万～50万円／国保・後期：課税所得145万円以上	80,100+(医療費-267,000)×1% <多数回該当：44,400>	
～年収約370万円 健保：標報26万円以下 ^{*1} ／国保・後期：課税所得145万円未満 ^{*1,2}	18,000 ^{*3} [年14.4万円 ^{*4}]	57,600 <多数回該当：44,400>
住民税非課税	8,000	24,600
住民税非課税(所得が一定以下)		15,000

※1 収入の合計額が520万円未満(1人世帯の場合は383万円未満)の場合も含む

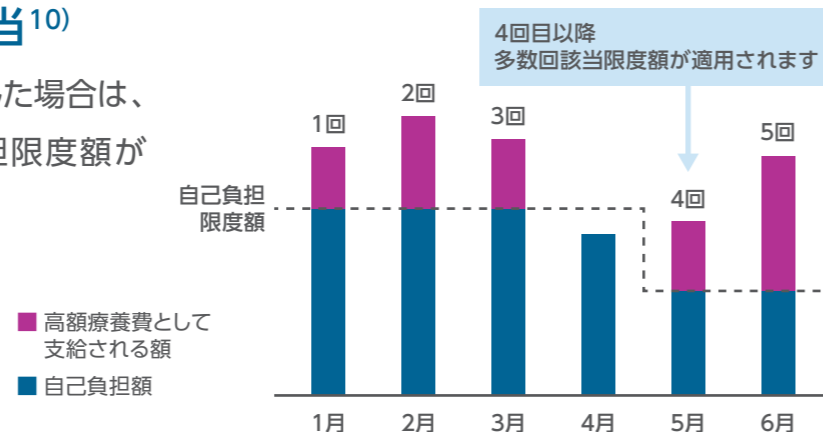
※2 旧ただし書き所得の合計額が210万円以下の場合も含む

※3 75歳以上の2割負担対象者について、令和4年10月1日からの施行後3年間、1月分の負担増額は3,000円以内となる

※4 1年間のうち一般区分または住民税非課税区分であった月の外来の自己負担額の合計額について、14.4万円の上限を設ける

高額療養費制度の多数回該当¹⁰⁾

過去12ヵ月以内に3回以上、限度額に達した場合は、4回目から多数回該当となり、自己負担限度額が引き下げられます。



10) 厚生労働省ホームページ：高額療養費制度を利用される皆さまへ(平成30年8月診療分から)
(2023年6月26日アクセス：https://www.mhlw.go.jp/content/000333279.pdf)

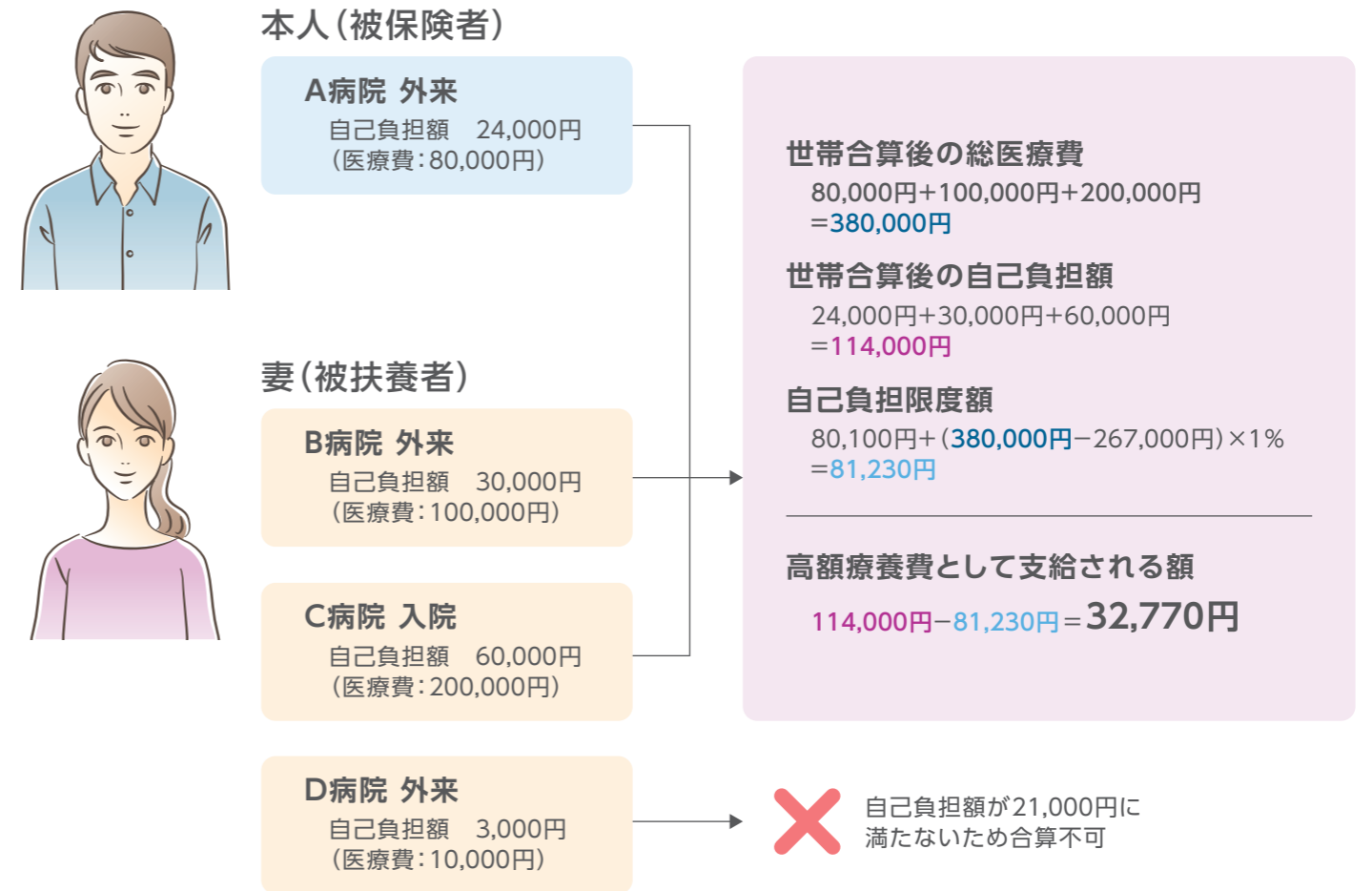
11) 厚生労働省保険局：第154回社会保障審議会医療保険部会 資料1-2、基礎資料、令和4年9月29日
(2023年6月26日アクセス：https://www.mhlw.go.jp/content/12401000/000995085.pdf)

高額療養費制度の世帯合算¹⁰⁾

1回分の窓口負担では上限額を超えない場合でも、同じ月の複数回の受診やほかの医療機関への受診、同じ世帯の方(同じ医療保険に加入している方に限る)の受診で支払った自己負担額の合算額が一定額を超えたときは、超えた分が高額療養費として支給されます。

ただし、70歳未満の方の受診については、21,000円以上の自己負担のみ合算されます。

世帯合算の例(45歳、年収600万円、健康保険加入)



問い合わせ先

お持ちの健康保険被保険者証に記載されている組合などの窓口

付加給付制度

健康保険組合や共済組合では、それぞれの保険で独自に自己負担限度額^{※1}を設定し、設定金額を超えた金額を給付する制度を設けている場合があります。高額療養費制度の対象とならない場合にも、この制度を利用して付加給付を受けられる可能性があります。

※1 組合により自己負担限度額の基準が異なります

医療費控除

1年間(1月1日から12月31日まで)の生計を一にする家族が支払った医療費の総額が10万円^{※2}を超えた場合、確定申告の際に医療費控除に関する手続きをすることで、所得税の還付金を受け取ることができる制度です。

※2 その年の「総所得金額等」が200万円未満の方は、「総所得金額等」の5%の金額

その他の医療費助成制度

学生などへの医療費助成制度があります。

学 生：大学などでは学校ごとに在学学生を対象とした医療費助成制度を導入している場合があります。

子 ども：自治体ごとに子どもを対象とした医療費助成を行っています。なお、対象年齢などは自治体により異なります。

ひとり親家庭：自治体ごとにひとり親家庭を対象とした医療費助成を行っています。なお、自治体によって所得制限などの助成の要件が異なります。

問い合わせ先

お持ちの健康保険被保険者証に記載されている組合などの窓口

問い合わせ先

最寄りの税務署

問い合わせ先

学生課やお住まいの自治体の窓口など

Q. アドトラザーザ[®]は、ずっと投与を続ける必要がありますか。

A. アドトラザーザ[®]の治療により症状が改善し、良好な状態が保たれていれば、外用薬や飲み薬を使った治療などに切り替えることも可能です。医師と相談しながら、あなたに合った適切な治療法を見極めていきましょう。

Q. アドトラザーザ[®]の投与を始めたら、これまでアトピー性皮膚炎の治療のために使っていた外用薬や飲み薬はやめてもよいですか。

A. アドトラザーザ[®]の投与中も、ほかの治療法を続けることが大切です。自己判断でほかの薬をやめてしまうと、期待される治療効果が得られない可能性があります。治療について分からないことがあるときは、必ず医師に相談しましょう。

Q. 急な用事や体調不良などで予定日に通院できなかった場合は、どうすればよいですか。

A. 医師に連絡して指示を仰ぐようにしてください。

Q. 注射の日と旅行や出張が重なった場合は、どうすればよいですか。

A. 医師に連絡して指示を仰ぐようにしてください。

Q. 注射した日にお風呂に入ってもよいですか。

A. 注射当日の入浴は可能です。ただし、注射した部位からの感染を防ぐため、注射直後の入浴はお勧めできません。

Q. 高額療養費制度を申請したいのですが、自分の限度額がいくらになるのかわかりません。

A. 自己負担限度額は、年齢や所得によって異なります。ご加入の健康保険組合、協会けんぽ、または市町村(国民健康保険・後期高齢者医療制度)にお問い合わせください。