

# リウマチ治療の薬剤費 目安

## 生物学的製剤の自己負担額

### 点滴製剤

商品名	投与回数 投与方法	投与時間	1回あたりの負担額		1ヵ月あたりの負担額	
			3割負担	1割負担	3割負担	1割負担
レミケード	初回投与後 2週、6週、 以後8週間隔	約2時間 5回目以降は 約1時間	¥49,944	¥16,648	¥24,972	¥8,324
アクテムラ	1回/月	約1時間	¥27,183	¥9,061	¥27,183	¥9,061
オレンシア	初回投与後 2週、4週、 以後4週間隔	約30分	¥32,997	¥10,999	¥32,997	¥10,999

### 注射製剤

商品名		投与回数 投与方法	自己注射	1回あたりの負担額		1ヵ月あたりの負担額	
				3割負担	1割負担	3割負担	1割負担
エンブレル	25mg	1回/週～ 2回/週	可	¥4,724	¥1,574	¥18,896～	¥6,296～
	50mg					¥37,792	¥12,592
	50mgペン	1回/週		¥9,320	¥3,106	¥37,282	¥12,427
アクテムラ	シリンジ	1回/2週	可	¥11,742	¥3,914	¥23,484	¥7,828
	オート						
ヒュミラ		1回/2週	可	¥19,543	¥6,514	¥39,086	¥13,028
シンボニー		1回/月	不可	¥37,986	¥12,662	¥37,986	¥12,662
シムジア		初回投与後 2週、4週、 以後2週間隔	可	¥19,048	¥6,349	¥38,096	¥12,698
オレンシア		1回/週	可	¥8,384	¥2,794	¥33,536	¥11,176

### 内服薬の自己負担額

商品名	1ヵ月あたりの負担額
	3割負担
リウマトレックス	¥343 ～ ¥2,745
アザルフィジンEN	¥1,092
リマチル	¥1,142
プログラフ	¥6,787 ～ ¥20,361
セルヤンツ	¥21,932 ～ ¥43,864

※記載は、あくまで薬剤費のみの料金です。他に、再診料、検査料、管理料などの医療費がかかります。

※料金は目安です。  
体重・投与量などで異なります。  
また、お薬によっては、ジェネリック医薬品で、お薬代の負担を軽減できるものもあります。