

県内の病院 御中

長崎県感染症対策室

長崎県薬務行政室

新型コロナウイルス感染症における中和抗体薬「チキサゲビマブ及びシルガビマブ」の医療機関への配分について

本県の新型コロナウイルス感染症対策については、日頃からご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

今般、新型コロナウイルス感染症における中和抗体薬「チキサゲビマブ及びシルガビマブ」（販売名：エバシエルド筋注セット。以下「エバシエルド」という。）について、国内での使用が可能となった旨、事務連絡がありましたので、お知らせします。

つきましては、別添事務連絡にご留意のうえ、貴院でのエバシエルドの投薬について、ご検討いただきますようお願いいたします。

なお、エバシエルドの投薬を希望される場合は、下記により、申出様式をご提出いただきますようお願いいたします。

記

【提出方法】

申出様式（別紙エクセル）

※様式は、県ホームページに掲載しています。（[県ホームページ](#)⇒[【総合ページ】新型コロナウイルス感染症について](#)⇒[新型コロナ治療薬](#)）

報告先：長崎県感染症対策室・薬務行政室

メール：covid19-kusuri@pref.nagasaki.lg.jp

報告期限：令和4年9月〇〇日（〇） ※なお期限を過ぎた場合でも受付を行います。

【投薬の対象】

○本剤は、発症抑制の目的での投与に限っての供給となります。

※新型コロナウイルス感染症の患者は対象とはなりません。

○SARS -CoV-2 による感染症に対するワクチン接種が推奨されない者又は免疫機能低下等により SARS-CoV-2 による感染症に対するワクチン接種で十分な免疫応答が得られない可能性がある者

対象範囲は以下のとおり。

- ・ 抗体産生不全あるいは複合免疫不全を呈する原発性免疫不全症の患者

- ・ B 細胞枯渇療法（リツキシマブ等）を受けてから 1 年以内の患者
- ・ ブルトン型チロシンキナーゼ阻害薬を投与されている患者
- ・ キメラ抗原受容体 T 細胞レシピエント
- ・ 慢性移植片対宿主病を患っている、又は別の適応症のために免疫抑制薬を服用している造血細胞移植後のレシピエント
- ・ 積極的な治療を受けている血液悪性腫瘍の患者
- ・ 肺移植レシピエント
- ・ 固形臓器移植（肺移植以外）を受けてから 1 年以内の患者
- ・ 急性拒絶反応で T 細胞又 B 細胞枯渇剤による治療を最近受けた固形臓器移植レシピエント
- ・ CD4T リンパ球細胞数が 50 cells/ μ L 未満の未治療の HIV 患者

○SARS-CoV-2 による感染症患者の同居家族又は共同生活者等の濃厚接触者ではない者

【登録の条件】

○本剤の投与が対象者にとって過度な負担にならないことを目的し、投与時の自己負担分の徴収金額を 3100 円（税込）（※）以下とすることに協力をいただけること。

※ 診療報酬の点数うち、初料 288 点、注射実施料（皮内下及び筋肉注射）が 22 点であることを参考としている。

○都道府県による 対象医療機関の公表に同意すること。

感染症対策室

担 当：江川

連絡先：095-895-2466

薬務行政室

担 当：松浦、篠崎

連絡先：095-895-2469