

















| | | 4週間に1回投与の方 | | | | | | 2週間に1回投与の方 | | | | | |
|---------------------|------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1回あたりの投与量 | | 75 mg | 150 mg | 225 mg | 300 mg | 450 mg | 600 mg | 225 mg | 300 mg | 375 mg | 450 mg | 525 mg | 600 mg |
| 1回に使用するシリンジ数 | 75mg |  | — |  | — | — | — |  | — |  | — |  | — |
| | 150mg | — |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1か月の投与量 | | 75 mg | 150 mg | 225 mg | 300 mg | 450 mg | 600 mg | 450 mg | 600 mg | 750 mg | 900 mg | 1,050 mg | 1,200 mg |
| ゾレアの1か月の薬剤費 | | 14,812円 | 29,147円 | 43,959円 | 58,294円 | 87,441円 | 116,588円 | 87,918円 | 116,588円 | 146,212円 | 174,882円 | 204,506円 | 233,176円 |
| 窓口での支払い額 (自己負担額) | | | | | | | | | | | | | |
| 70歳未満 (3割負担) | | 4,444円 | 8,744円 | 13,188円 | 17,488円 | 26,232円 | 34,976円 | 26,375円 | 34,976円 | 43,864円 | 52,465円 | 61,352円 | 69,953円 |
| 70歳以上 | 現役並み所得者 ^{1) 2)} (3割負担) | 4,444円 | 8,744円 | 13,188円 | 17,488円 | 26,232円 | 34,976円 | 26,375円 | 34,976円 | 43,864円 | 52,465円 | 61,352円 | 69,953円 |
| | 70~74歳 (2割負担) | 2,962円 | 5,829円 | 8,792円 | 11,659円 | 17,488円 | 23,318円 | 17,584円 | 23,318円 | 29,242円 | 34,976円 | 40,901円 | 46,635円 |
| | 75歳以上 (1割負担) | 1,481円 | 2,915円 | 4,396円 | 5,829円 | 8,744円 | 11,659円 | 8,792円 | 11,659円 | 14,621円 | 17,488円 | 20,451円 | 23,318円 |

※75歳以上の方は後期高齢者医療制度への加入となります。詳しくはかかりつけの医療機関のソーシャルワーカー、都道府県の後期高齢者医療広域連合にお尋ねください。

1) 健康保険の場合は標準報酬月額が28万円以上の方、国民健康保険および後期高齢者医療制度の場合は課税標準額が145万円以上の方

(ただし申請により、年収ベースで二世帯の場合は520万円未満、単身者世帯の場合は383万円未満であれば一般となる)

2) 旧被扶養者(以前は被扶養者だったが、現在は後期高齢者医療制度被保険者となった者)がおり、旧被扶養者との合計年収が520万円未満の場合は、申請によって1割または2割の負担となります。