

薬効・薬価リスト平成25年版 追補情報(平成25年12月)

I. ジェネリック(後発医薬品)とそれに対応する先発・代表薬一覧表(内用薬)

平成25年12月13日告示品目における診療報酬上の後発医薬品と、それに対応する先発・代表薬をまとめています(平成26年1月6日現在, 入手できた情報による)。
 薬効分類・成分名別に掲載しています。
 商品名の左に「後」とあるものが, 診療報酬上の後発医薬品です。
 背景色が, 先発・代表薬を指します(便宜的に後発医薬品等を選択している場合があります)。
 成分内において, 適応や用法に違いがあり, かつ簡便に記号で分類できる場合, 薬価欄の右に対応する番号とともに表記しました。記号は
 ○: 適応ないし用法あり
 △: 適応ないし用法を持つが, 一部に違いあり
 -: 適応・用法なし
 を使用しています。これらはあくまで簡便な分類ですので, 各成分別表記末尾の適応・用法表記とあわせてご覧ください。
 また一覧は対象品目を抜粋したもので, 必ずしも同成分の品目全てに当てはまりません。さらに, 作成時の情報から更新・変更されている場合がありますので, 処方・調剤にあたっては必ず最新の添付文書をご確認ください。

1124 トフィンパム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	グラダキシン錠50	50mg1錠	持田	16.20	先発・代表薬
後	トフィンパム錠50mg「日医工」	50mg1錠	日医工	5.60	H25.12.13収載

【適応】次の疾患における頭痛・頭重・倦怠感・心悸亢進・発汗等の自律神経症状/自律神経失調症, 頭部損傷, 頸部損傷, 更年期障害, 卵巣欠落症状。【用法】1回50mg, 1日3回。

1124 トリアゾラム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ハルシオン0.125mg錠	0.125mg1錠	ファイザー	10.60	先発・代表薬
後	トリアゾラム錠0.125mg「CH」	0.125mg1錠	長生堂=日本ジェネリック	5.60	H25.12.13収載
	ハルシオン0.25mg錠	0.25mg1錠	ファイザー	15.20	先発・代表薬
後	トリアゾラム錠0.25mg「CH」	0.25mg1錠	長生堂=日本ジェネリック	6.10	H25.12.13収載

【適応】①不眠症。②麻酔前投薬。【用法】①1回0.25mg, 就寝前。高度不眠症0.5mg。高齢者1回0.125~0.25mgまで。②手術前夜1回0.25mg, 就寝前。年齢・症状・疾患により, 0.5mg投与可。

1124 ニトラゼパム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ネルボン錠5mg	5mg1錠	第一三共	11.20	先発・代表薬
	ベンザリン錠5	5mg1錠	塩野義	11.20	先発・代表薬
後	ニトラゼパム錠5mg「イセイ」	5mg1錠	イセイ	5.40	H25.12.13収載
後	ニトラゼパム錠5mg「テバ」	5mg1錠	テバ製薬	5.40	H25.12.13収載

【適応】①不眠症。②麻酔前投薬。③異型小発作群(點頭てんかん, ミオクロス発作, 失立発作等), 焦点性発作(焦点性痙攣発作, 精神運動発作, 自律神経発作等)。【用法】①1回5~10mg, 就寝前。②1回5~10mg, 就寝前又は手術前。③成人, 小児とも1日5~15mg, 適宜分服。

1124 プロチゾラム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	レンドルミンD錠0.25mg	0.25mg1錠	日本ベーリンガー	27.50	先発・代表薬/口腔崩壊錠
後	プロチゾラムOD錠0.25mg「アメル」	0.25mg1錠	共和薬品	6.10	H25.12.13収載/口腔崩壊錠

【適応】①不眠症。②麻酔前投薬。【用法】①1回0.25mg, 就寝前。②手術前夜1回0.25mg, 就寝前。麻酔前1回0.5mg。

1124 ロラゼパム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ワイパックス錠0.5	0.5mg1錠	ファイザー	6.30	先発・代表薬
後	ロラゼパム錠0.5mg「サワイ」	0.5mg1錠	沢井	5.00	H25.12.13収載
	ワイパックス錠1.0	1mg1錠	ファイザー	11.50	先発・代表薬
後	ロラゼパム錠1mg「サワイ」	1mg1錠	沢井	5.60	H25.12.13収載

【適応】神経症における不安・緊張・抑うつ。心身症(自律神経失調症, 心臓神経症)における身体症候・不安・緊張・抑うつ。【用法】1日1~3mg, 分2~3。

1129i ゾルピデム酒石酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	マイスリー錠5mg	5mg1錠	アステラス	49.60	先発・代表薬
後	ゾルピデム酒石酸塩OD錠5mg「トーワ」	5mg1錠	東和薬品	26.90	H25.12.13収載/先発・代表薬に口腔崩壊錠なし
	マイスリー錠10mg	10mg1錠	アステラス	78.70	先発・代表薬
後	ゾルピデム酒石酸塩OD錠10mg「トーワ」	10mg1錠	東和薬品	42.80	H25.12.13収載/先発・代表薬に口腔崩壊錠なし

【適応】不眠症(統合失調症及び躁うつ病に伴う不眠症を除く)。【用法】1回5~10mg, 就寝直前。高齢者は1回5mgから開始。1日10mgまで。

★処方・調剤の際は必ず最新の添付文書をご確認ください★

1139i ゾニサミド

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	エクセグラン散20%	20%1g	大日本住友	62.70	先発・代表薬
後	ゾニサミド散20%「アメル」	20%1g	共和薬品	39.90	H25.12.13収載
	エクセグラン錠100mg	100mg1錠	大日本住友	33.60	先発・代表薬
後	ゾニサミド錠100mg「アメル」	100mg1錠	共和薬品	20.90	H25.12.13収載

【適応】部分てんかんおよび全般てんかんの次の発作型／部分発作〔単純部分発作(焦点発作(ジャクソン型を含む)、自律神経発作、精神運動発作)、複雑部分発作(精神運動発作、焦点発作)、二次性全般化強直間代痙攣(強直間代発作(大発作))〕、全般発作〔強直間代発作(強直間代発作(全般痙攣発作、大発作))、強直発作(全般痙攣発作)、非定型欠神発作(異型小発作)〕、混合発作。【用法】初期量1日成人100～200mg、小児2～4mg/kg、分1～3。以後1～2週ごとに増量し、1日成人200～400mg、小児4～8mg/kgまで漸増。1日最高量は成人600mg、小児12mg/kgまで。

1139i バルプロ酸ナトリウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	デパケンR錠100mg	100mg1錠	協和発酵キリン	11.70	先発・代表薬
後	バルプロ酸ナトリウムSR錠100mg「アメル」	100mg1錠	共和薬品	8.10	H25.12.13収載

【適応】①次の疾患の治療／各種てんかん(小発作、焦点発作、精神運動発作、混合発作)、てんかんに伴う性格行動障害(不機嫌、易怒性等)、躁病・躁うつ病の躁状態。②片頭痛発作の発症抑制。【用法】①1日400～1,200mg、分1～2。②1日400～800mg、分1～2。1日1,000mgまで。

1149i ザルトプロフェン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ソレトン錠80	80mg1錠	ケミファ	20.10	先発・代表薬
	ペオン錠80	80mg1錠	ゼリア	20.10	先発・代表薬
後	ザルトプロフェン錠80mg「テバ」	80mg1錠	テバ製薬	11.50	H25.12.13収載

【適応】次の疾患・症状の消炎・鎮痛／関節リウマチ、変形性関節症、腰痛症、肩関節周囲炎、頸肩腕症候群、手術後、外傷後、抜歯後。【用法】1回80mg、1日3回。頓用は、1回80～160mg。

1149i ロキソプロフェンナトリウム水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ロキソニン錠60mg	60mg1錠	第一三共	18.60	先発・代表薬
後	ロキソプロフェンNa錠60mg「ツルハラ」	60mg1錠	鶴原	5.60	H25.12.13収載

【適応】①次の疾患・症状の消炎・鎮痛／関節リウマチ、変形性関節症、腰痛症、肩関節周囲炎、頸肩腕症候群、歯痛、手術後、外傷後、抜歯後。②次の疾患の解熱・鎮痛／急性上気道炎(急性気管支炎を伴う急性上気道炎を含む)。【用法】ロキソプロフェンナトリウム(無水物)として①1回60mg、1日3回。頓用1回60～120mg。②1回60mg。頓用。原則として1日2回まで、1日最大180mg。

1169i トリヘキシフェニジル塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アーテン散1%	1%1g	ファイザー	19.80	先発・代表薬
後	トリヘキシフェニジル塩酸塩散1%「CH」	1%1g	長生堂＝日本ジェネリック	19.80	H25.12.13収載

【適応】①向精神薬投与によるパーキンソニズム・遅発性を除くジスキネジア・アカシジア。②特発性パーキンソニズム。その他のパーキンソニズム(脳炎後、動脈硬化性)。【用法】①1日2～10mg(散:0.2～1g)、分3～4。②1日目1mg(同0.1g)、2日目2mg(同0.2g)、以後1日につき2mgずつ増量。維持量1日6～10mg(同0.6～1g)、分3～4。

1169i プラミペキソール塩酸塩水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	ピ・シフロール錠0.125mg	0.125mg1錠	日本ベーリンガー	54.20	○	○	先発・代表薬
後	プラミペキソール塩酸塩錠0.125mg「ファイザー」	0.125mg1錠	マイラン＝ファイザー	29.60	○	—	H25.12.13収載
	ピ・シフロール錠0.5mg	0.5mg1錠	日本ベーリンガー	186.00	○	○	先発・代表薬
後	プラミペキソール塩酸塩錠0.5mg「ファイザー」	0.5mg1錠	マイラン＝ファイザー	101.30	○	—	H25.12.13収載

【適応】①パーキンソン病。②中等度から高度の特発性レストレスレッグス症候群(下肢静止不能症候群)。⇒(②はピ・シフロールのみ)【用法】①1日0.25mgから開始、2週目に1日0.5mgとし、以後経過をみながら1週間ごとに1日0.5mgずつ増量し、維持量(標準1日1.5～4.5mg)決定。1日1.5mg未満の場合は分2朝夕食後、1.5mg以上の場合は分3毎食後。1日4.5mgまで。②1日1回0.25mg、就寝2～3時間前。1日0.125mgより開始。1日0.75mgまで。

1179i パロキセチン塩酸塩水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	③	④	備考
	パキシル錠5mg	5mg1錠	GSK	60.50	○	○	○	○	先発・代表薬
後	パロキセチン錠5mg「テバ」	5mg1錠	テバ製薬	36.20	○	○	○	—	H25.12.13 3記載
	パキシル錠10mg	10mg1錠	GSK	105.60	○	○	○	○	先発・代表薬
後	パロキセチン錠10mg「テバ」	10mg1錠	テバ製薬	63.40	○	○	○	—	H25.12.13 3記載
	パキシル錠20mg	20mg1錠	GSK	184.70	○	○	○	○	先発・代表薬
後	パロキセチン錠20mg「テバ」	20mg1錠	テバ製薬	110.90	○	○	○	—	H25.12.13 3記載

【適応】①うつ病・うつ状態。②パニック障害。③強迫性障害。④社会不安障害。外傷後ストレス障害。⇒(④はパキシルのみ)【用法】①1日1回20～40mg、夕食後。1回10～20mgより開始、原則として1週ごとに10mg/日ずつ増量。1日40mgまで。②1日1回30mg、夕食後。1回10mgより開始、原則として1週ごとに10mg/日ずつ増量。1日30mgまで。③1日1回40mg、夕食後。1回20mgより開始、原則として1週ごとに10mg/日ずつ増量。1日50mgまで。④〔社会不安障害〕1日1回20mg、夕食後。1回10mgより開始、原則として1週ごとに10mg/日ずつ増量。1日40mgまで。〔外傷後ストレス障害〕1日1回20mg、夕食後。1回10～20mgより開始、原則として1週ごとに10mg/日ずつ増量。1日40mgまで。

1179i ハロペリドール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	セレネース錠0.75mg	0.75mg1錠	大日本住友	7.80	先発・代表薬
後	ハロペリドール錠0.75mg「アメル」	0.75mg1錠	共和薬品	5.90	H25.12.13記載
	セレネース錠1mg	1mg1錠	大日本住友	7.80	先発・代表薬
後	ハロペリドール錠1mg「アメル」	1mg1錠	共和薬品	5.90	H25.12.13記載
	セレネース錠1.5mg	1.5mg1錠	大日本住友	9.40	先発・代表薬
後	ハロペリドール錠1.5mg「アメル」	1.5mg1錠	共和薬品	6.00	H25.12.13記載
後	ハロペリドール錠2mg「アメル」	2mg1錠	共和薬品	6.10	H25.12.13記載／先発・代表薬に同一規格なし
	セレネース錠3mg	3mg1錠	大日本住友	10.60	先発・代表薬
後	ハロペリドール錠3mg「アメル」	3mg1錠	共和薬品	6.30	H25.12.13記載

【適応】統合失調症、躁病。【用法】初回量1日0.75～2.25mg、以後漸増。維持量1日3～6mg。

1190 チアプリド塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	グラマリール錠25mg	25mg1錠	アステラス	26.10	先発・代表薬
後	チアプリド錠25mg「テバ」	25mg1錠	テバ製薬	5.60	H25.12.13記載

【適応】①脳梗塞後遺症に伴う攻撃的行動・精神興奮・徘徊・せん妄の改善。②特発性ジスキネジア及びパーキンソンズムに伴うジスキネジア。【用法】チアプリドとして①1日75～150mg、分3。②1日1回25mgから投与開始が望ましい。

1190 ドネペジル塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アリセプト錠3mg	3mg1錠	エーザイ	238.50	先発・代表薬
後	ドネペジル塩酸塩錠3mg「テバ」	3mg1錠	テバ製薬	167.00	H25.12.13記載
	アリセプトD錠3mg	3mg1錠	エーザイ	238.50	先発・代表薬／口腔崩壊錠
後	ドネペジル塩酸塩OD錠3mg「テバ」	3mg1錠	テバ製薬	167.00	H25.12.13記載／口腔崩壊錠
	アリセプト錠5mg	5mg1錠	エーザイ	356.00	先発・代表薬
後	ドネペジル塩酸塩錠5mg「テバ」	5mg1錠	テバ製薬	249.20	H25.12.13記載
	アリセプトD錠5mg	5mg1錠	エーザイ	356.00	先発・代表薬／口腔崩壊錠
後	ドネペジル塩酸塩OD錠5mg「テバ」	5mg1錠	テバ製薬	249.20	H25.12.13記載／口腔崩壊錠
	アリセプト錠10mg	10mg1錠	エーザイ	636.00	先発・代表薬
後	ドネペジル塩酸塩錠10mg「BMD」	10mg1錠	ピオメディクス	429.00	H25.12.13記載
後	ドネペジル塩酸塩錠10mg「DSEP」	10mg1錠	第一三共エスファ	429.00	H25.12.13記載
後	ドネペジル塩酸塩錠10mg「DSP」	10mg1錠	大日本住友	429.00	H25.12.13記載
後	ドネペジル塩酸塩錠10mg「FFP」	10mg1錠	富士フィルムファーマ	429.00	H25.12.13記載
後	ドネペジル塩酸塩錠10mg「JG」	10mg1錠	日本ジェネリック	429.00	H25.12.13記載
後	ドネペジル塩酸塩錠10mg「NP」	10mg1錠	ニプロ	429.00	H25.12.13記載
後	ドネペジル塩酸塩錠10mg「TCK」	10mg1錠	辰巳	429.00	H25.12.13記載
後	ドネペジル塩酸塩錠10mg「TSU」	10mg1錠	鶴原	429.00	H25.12.13記載
後	ドネペジル塩酸塩錠10mg「TYK」	10mg1錠	大正薬品＝テバ製薬	429.00	H25.12.13記載
後	ドネペジル塩酸塩錠10mg「YD」	10mg1錠	陽進堂	429.00	H25.12.13記載
後	ドネペジル塩酸塩錠10mg「アメル」	10mg1錠	共和薬品	429.00	H25.12.13記載
後	ドネペジル塩酸塩錠10mg「オーハラ」	10mg1錠	大原	429.00	H25.12.13記載
後	ドネペジル塩酸塩錠10mg「科研」	10mg1錠	シオノ＝科研	429.00	H25.12.13記載
後	ドネペジル塩酸塩錠10mg「杏林」	10mg1錠	キョーリンリメディオ＝杏林	429.00	H25.12.13記載
後	ドネペジル塩酸塩錠10mg「ケミファ」	10mg1錠	ケミファ	429.00	H25.12.13記載
後	ドネペジル塩酸塩錠10mg「サワイ」	10mg1錠	沢井	429.00	H25.12.13記載
後	ドネペジル塩酸塩錠10mg「タカタ」	10mg1錠	高田	429.00	H25.12.13記載
後	ドネペジル塩酸塩錠10mg「タナベ」	10mg1錠	田辺三菱＝田辺販売	429.00	H25.12.13記載
後	ドネペジル塩酸塩錠10mg「テバ」	10mg1錠	テバ製薬	429.00	H25.12.13記載
後	ドネペジル塩酸塩錠10mg「トーワ」	10mg1錠	東和薬品	429.00	H25.12.13記載

(つづく)

★処方・調剤の際は必ず最新の添付文書をご確認ください★

(ドネペジル塩酸塩のつづき)

後	ドネペジル塩酸塩錠10mg「日医工」	10mg1錠	日医工	429.00	H25.12.13収載
後	ドネペジル塩酸塩錠10mg「日新」	10mg1錠	日新:山形	429.00	H25.12.13収載
後	ドネペジル塩酸塩錠10mg「明治」	10mg1錠	MeijiSeika	429.00	H25.12.13収載
後	ドネペジル塩酸塩錠10mg「NPI」	10mg1錠	日本薬工=興和ジェネリック	386.10	H25.12.13収載
	アリセプトD錠10mg	10mg1錠	エーザイ	636.00	先発・代表薬/口腔崩壊錠
後	ドネペジル塩酸塩OD錠10mg「DSEP」	10mg1錠	第一三共エスファ	429.00	H25.12.13収載/口腔崩壊錠
後	ドネペジル塩酸塩OD錠10mg「DSP」	10mg1錠	大日本住友	429.00	H25.12.13収載/ "
後	ドネペジル塩酸塩OD錠10mg「FFP」	10mg1錠	富士フィルムファーマ	429.00	H25.12.13収載/ "
後	ドネペジル塩酸塩OD錠10mg「JG」	10mg1錠	日本ジェネリック	429.00	H25.12.13収載/ "
後	ドネペジル塩酸塩OD錠10mg「KO」	10mg1錠	寿	429.00	H25.12.13収載/ "
後	ドネペジル塩酸塩OD錠10mg「NP」	10mg1錠	ニプロ	429.00	H25.12.13収載/ "
後	ドネペジル塩酸塩OD錠10mg「TCK」	10mg1錠	辰巳	429.00	H25.12.13収載/ "
後	ドネペジル塩酸塩OD錠10mg「TYK」	10mg1錠	大正薬品=テバ製薬	429.00	H25.12.13収載/ "
後	ドネペジル塩酸塩OD錠10mg「YD」	10mg1錠	陽進堂=第一三共エスファ	429.00	H25.12.13収載/ "
後	ドネペジル塩酸塩OD錠10mg「ZE」	10mg1錠	全星	429.00	H25.12.13収載/ "
後	ドネペジル塩酸塩OD錠10mg「アメル」	10mg1錠	共和薬品	429.00	H25.12.13収載/ "
後	ドネペジル塩酸塩OD錠10mg「オーハラ」	10mg1錠	大原	429.00	H25.12.13収載/ "
後	ドネペジル塩酸塩OD錠10mg「科研」	10mg1錠	シオノ=科研	429.00	H25.12.13収載/ "
後	ドネペジル塩酸塩OD錠10mg「杏林」	10mg1錠	キョーリンリメディオ=杏林	429.00	H25.12.13収載/ "
後	ドネペジル塩酸塩OD錠10mg「ケミファ」	10mg1錠	ケミファ=日本薬工	429.00	H25.12.13収載/ "
後	ドネペジル塩酸塩OD錠10mg「サワイ」	10mg1錠	沢井	429.00	H25.12.13収載/ "
後	ドネペジル塩酸塩OD錠10mg「サンド」	10mg1錠	サンド	429.00	H25.12.13収載/ "
後	ドネペジル塩酸塩OD錠10mg「タカタ」	10mg1錠	高田	429.00	H25.12.13収載/ "
後	ドネペジル塩酸塩OD錠10mg「タナベ」	10mg1錠	田辺三菱=田辺販売	429.00	H25.12.13収載/ "
後	ドネペジル塩酸塩OD錠10mg「テバ」	10mg1錠	テバ製薬	429.00	H25.12.13収載/ "
後	ドネペジル塩酸塩OD錠10mg「トーフ」	10mg1錠	東和薬品	429.00	H25.12.13収載/ "
後	ドネペジル塩酸塩OD錠10mg「日医工」	10mg1錠	日医工	429.00	H25.12.13収載/ "
後	ドネペジル塩酸塩OD錠10mg「日新」	10mg1錠	日新:山形	429.00	H25.12.13収載/ "
後	ドネペジル塩酸塩OD錠10mg「明治」	10mg1錠	MeijiSeika	429.00	H25.12.13収載/ "
後	ドネペジル塩酸塩OD錠10mg「モチダ」	10mg1錠	ダイト=持田	429.00	H25.12.13収載/ "
後	ドネペジル塩酸塩OD錠10mg「NPI」	10mg1錠	日本薬工=興和ジェネリック	386.10	H25.12.13収載/ "
後	ドネペジル塩酸塩ODフィルム10mg「EE」	10mg1錠	救急=エルメッドエーザイ	429.00	H25.12.13収載/ "
	アリセプト内服ゼリー10mg	10mg1個	エーザイ	636.00	先発・代表薬
後	ドネペジル塩酸塩内服ゼリー10mg「NP」	10mg1個	ニプロ	441.80	H25.12.13収載
後	ドネペジル塩酸塩内服ゼリー10mg「日医」	10mg1個	日医工	441.80	H25.12.13収載
後	ドネペジル塩酸塩内用液3mg「タナベ」	3mg1.5mL1包	田辺三菱=田辺販売	149.80	H25.12.13収載/先発・代表薬に同一剤形なし
後	ドネペジル塩酸塩内用液5mg「タナベ」	5mg2.5mL1包	田辺三菱=田辺販売	223.50	H25.12.13収載/ "
後	ドネペジル塩酸塩内用液10mg「タナベ」	10mg5mL1包	田辺三菱=田辺販売	384.70	H25.12.13収載/ "
後	ドネペジル塩酸塩内用液10mg「トーフ」	10mg5mL1包	東和薬品	384.70	H25.12.13収載/ "

【適応】アルツハイマー型認知症における認知症症状の進行抑制。【用法】1日1回3mgから開始、1~2週間後に5mgに増量。高度のアルツハイマー型認知症患者は5mgで4週間以上経過後、10mgに増量。

1190 リルゾール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	リルテック錠50	50mg1錠	サノフィ	1,701.50	先発・代表薬
後	リルゾール錠50mg「AA」	50mg1錠	ダイト=あすか製薬=武田	1,106.00	H25.12.13収載

【適応】筋萎縮性側索硬化症(ALS)の治療・病勢進展の抑制。【用法】1回50mg、1日2回朝及び夕食前。

1219i ピペリジノアセチルアミノ安息香酸エチル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	スルカイン錠100mg	100mg1錠	日本新薬	5.60	先発・代表薬
後	ピペリジノアセチルアミノ安息香酸エチル錠100mg「日医工」	100mg1錠	日医工	5.60	H25.12.13収載
後	ピペリジノアセチルアミノ安息香酸エチル顆粒20%「日医工」	20%1g	日医工	6.20	H25.12.13収載/先発・代表薬に同一剤形なし

【適応】胃炎に伴う胃痛・嘔気・胃部不快感。【用法】1日100~800mg(顆粒:0.5~4g)、分1~4。

1231 チキジウム臭化物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	チアトン顆粒2%	2%1g	アボット	31.60	先発・代表薬
後	チキジウム臭化物顆粒2%「ツルハラ」	2%1g	鶴原	11.80	H25.12.13収載
	チアトンカプセル5mg	5mg1カプセル	アボット	9.40	先発・代表薬
後	チキジウム臭化物カプセル5mg「ツルハラ」	5mg1カプセル	鶴原	5.80	H25.12.13収載
後	チキジウム臭化物カプセル5mg「トーワ」	5mg1カプセル	東和薬品	5.80	H25.12.13収載
	チアトンカプセル10mg	10mg1カプセル	アボット	15.50	先発・代表薬
後	チキジウム臭化物カプセル10mg「ツルハラ」	10mg1カプセル	鶴原	5.90	H25.12.13収載
後	チキジウム臭化物カプセル10mg「トーワ」	10mg1カプセル	東和薬品	5.90	H25.12.13収載

【適応】次の疾患における痙攣・運動機能亢進／胃炎、胃潰瘍、十二指腸潰瘍、腸炎、過敏性大腸症候群、胆のう疾患、胆道疾患、尿路結石症。
【用法】1回5～10mg(顆粒:0.25～0.5g)、1日3回。

1231 メペンゾラート臭化物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	トランコロン錠7.5mg	7.5mg1錠	アステラス	5.60	先発・代表薬
後	メペンゾラート臭化物錠7.5mg「ツルハラ」	7.5mg1錠	鶴原	5.60	H25.12.13収載

【適応】過敏大腸症(イリタブルコロン)。【用法】1回15mg、1日3回。

1249i エペリゾン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ミオナール錠50mg	50mg1錠	エーザイ	19.50	先発・代表薬
後	エペリゾン塩酸塩錠50mg「NP」	50mg1錠	ニプロ	5.60	H25.12.13収載
後	エペリゾン塩酸塩錠50mg「トーワ」	50mg1錠	東和薬品	5.60	H25.12.13収載

【適応】次の疾患による筋緊張状態の改善／頸肩腕症候群、肩関節周囲炎、腰痛症。次の疾患による痙性麻痺／脳血管障害、痙性脊髄麻痺、頸部脊椎症、術後後遺症(脳腫瘍・脊髄腫瘍を含む)、外傷後遺症(脊髄損傷、頭部外傷)、筋萎縮性側索硬化症、脳性小児麻痺、脊髄小脳変性症、脊髄血管障害、スモン、その他の脳脊髄疾患。【用法】1日150mg、分3。

1249i チザニジン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	テルネリン錠1mg	1mg1錠	ノバルティス	17.60	先発・代表薬
後	チザニジン錠1mg「JG」	1mg1錠	長生堂＝日本ジェネリック	5.60	H25.12.13収載
後	チザニジン錠1mg「NP」	1mg1錠	ニプロ＝ファイザー	5.60	H25.12.13収載
後	チザニジン錠1mg「テバ」	1mg1錠	テバ製薬	5.60	H25.12.13収載

【適応】①次の疾患による筋緊張状態の改善／頸肩腕症候群、腰痛症。②次の疾患による痙性麻痺／脳血管障害、痙性脊髄麻痺、頸部脊椎症、脳性(小児)麻痺、外傷後遺症(脊髄損傷後遺症、頭部外傷後遺症)、脊髄小脳変性症、多発性硬化症、筋萎縮性側索硬化症。【用法】チザニジンとして①1日3mg、分3。②1日3mgより開始、1日6～9mgまで漸増、分3。

1339i ジフェンドール塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	セファドール錠25mg	25mg1錠	日本新薬	13.70	先発・代表薬
後	ジフェンドール塩酸塩錠25mg「日医工」	25mg1錠	日医工	5.60	H25.12.13収載

【適応】内耳障害に基づくめまい。【用法】1回25～50mg、1日3回。

1339i ベタヒスチンメシル酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	メリスロン錠6mg	6mg1錠	エーザイ	8.50	先発・代表薬
後	ベタヒスチンメシル酸塩錠6mg「トーワ」	6mg1錠	東和薬品	6.00	H25.12.13収載
	メリスロン錠12mg	12mg1錠	エーザイ	12.70	先発・代表薬
後	ベタヒスチンメシル酸塩錠12mg「トーワ」	12mg1錠	東和薬品	6.30	H25.12.13収載

【適応】次の疾患に伴うめまい・めまい感／メニエル病、メニエル症候群、眩暈症。【用法】1回6～12mg、1日3回。

2119i デノバミン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	カルグート錠5	5mg1錠	田辺三菱	37.30	先発・代表薬
後	デノバミン錠5mg「日医工」	5mg1錠	日医工	17.20	H25.12.13収載
	カルグート錠10	10mg1錠	田辺三菱	64.20	先発・代表薬
後	デノバミン錠10mg「日医工」	10mg1錠	日医工	28.70	H25.12.13収載

【適応】慢性心不全。【用法】1日15～30mg、分3。多くの場合、他剤(ジギタリス、利尿剤、血管拡張剤等)と併用。

2119i ピモベンダン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アカルディカプセル1.25	1.25mg1カプセル	日本ベーリンガー	95.30	先発・代表薬
後	ピモベンダン錠0.625mg「TE」	0.625mg1錠	三全＝トーアエイヨー＝アステラス	40.40	H25.12.13収載／先発・代表薬に同一剤形・規格なし

【適応】①利尿剤等を投与しても十分な心機能改善が得られない場合の急性心不全。②ジギタリス製剤、利尿剤等の基礎治療剤を投与しても十分な効果が得られない場合の慢性心不全(軽症～中等症)。【用法】①1回2.5mg。病態に応じ1日2回可。必要に応じジギタリス製剤等と併用。②1回2.5mg、1日2回。ジギタリス製剤、利尿剤等と併用。

2119i ユビデカレノン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ノイキノン錠10mg	10mg1錠	エーザイ	18.80	先発・代表薬
後	ユビデカレノン錠10mg「日新」	10mg1錠	日新：山形	5.60	H25.12.13収載
	ノイキノンカプセル5mg	5mg1カプセル	エーザイ	14.10	先発・代表薬
後	ユビデカレノンカプセル5mg「日新」	5mg1カプセル	日新：山形	5.60	H25.12.13収載

【適応】基礎治療施行中の軽度～中等度のうっ血性心不全症状。【用法】1回10mg、1日3回。

2123 アテノロール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	テノミン錠25	25mg1錠	アストラゼネカ	57.20	先発・代表薬
後	アテノロール錠25mg「ファイザー」	25mg1錠	ファイザー	13.40	H25.12.13収載
	テノミン錠50	50mg1錠	アストラゼネカ	96.60	先発・代表薬
後	アテノロール錠50mg「ファイザー」	50mg1錠	ファイザー	26.80	H25.12.13収載

【適応】本態性高血圧症(軽症～中等症)、狭心症、頻脈性不整脈(洞性頻脈、期外収縮)。【用法】1日1回50mg。最高量は1日1回100mg。

2123 カルテオロール塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ミケラン錠5mg	5mg1錠	大塚製薬	19.10	先発・代表薬
後	カルテオロール塩酸塩錠5mg「日医工」	5mg1錠	日医工	5.60	H25.12.13収載

【適応】軽症～中等症の本態性高血圧症、心臓神経症、不整脈(洞性頻脈、頻脈型不整脈、上室性期外収縮、心室性期外収縮)、狭心症。【用法】1日10～15mgより投与開始。効果不十分時は、30mgまで増量、分2～3。

2123 ビソプロロールフマル酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	③	備考
	メインテート錠0.625mg	0.625mg1錠	田辺三菱	23.30	—	○	—	先発・代表薬
後	ビソプロロールフマル酸塩錠0.625mg「日医工」	0.625mg1錠	日医工	10.00	—	○	—	H25.12.13収載
後	ウェルビー錠0.625mg	0.625mg1錠	サンド	9.60	—	○	—	H25.12.13収載
後	ビソプロロールフマル酸塩錠0.625mg「ZE」	0.625mg1錠	全星	9.60	—	○	—	H25.12.13収載
後	ビソプロロールフマル酸塩錠0.625mg「サワイ」	0.625mg1錠	沢井	9.60	—	○	—	H25.12.13収載
後	ビソプロロールフマル酸塩錠0.625mg「テバ」	0.625mg1錠	テバ製薬	9.60	—	○	—	H25.12.13収載
後	ビソプロロールフマル酸塩錠0.625mg「日新」	0.625mg1錠	日新：山形	9.60	—	○	—	H25.12.13収載
	メインテート錠2.5mg	2.5mg1錠	田辺三菱	70.60	○	○	○	先発・代表薬
後	ビソプロロールフマル酸塩錠2.5mg「トーフ」	2.5mg1錠	東和薬品	28.50	○	○	○	H25.12.13収載
後	ビソプロロールフマル酸塩錠2.5mg「日医工」	2.5mg1錠	日医工	18.30	○	○	○	H25.12.13収載
	メインテート錠5mg	5mg1錠	田辺三菱	123.00	○	○	○	先発・代表薬
後	ビソプロロールフマル酸塩錠5mg「トーフ」	5mg1錠	東和薬品	54.10	○	○	○	H25.12.13収載
後	ビソプロロールフマル酸塩錠5mg「日医工」	5mg1錠	日医工	24.80	○	○	○	H25.12.13収載

【適応】①本態性高血圧症(軽症～中等症)。狭心症。心室性期外収縮。②次の状態で、アンジオテンシン変換酵素阻害薬又はアンジオテンシンⅡ受容体拮抗薬、利尿薬、ジギタリス製剤等の基礎治療を受けている者／虚血性心疾患又は拡張型心筋症に基づく慢性心不全。③頻脈性心房細動。⇒(0.625mg錠は②のみ)【用法】①1日1回5mg。②1日1回0.625mgから開始、2週間以上経口投与して忍容性がある場合、1日1回1.25mgに増量。その後4週間以上の間隔で段階的に増量、忍容性がない場合は減量。増減は1回量0.625mg、1.25mg、2.5mg、3.75mg、又は5mgとし必ず段階的に行い、いずれも1日1回。維持量1日1回1.25～5mg。最高量1日1回5mg。③1日1回2.5mgから開始、効果不十分時は1日1回5mgに増量。最高量1日1回5mg。

2123 ピンドロール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	カルビスケン錠5mg	5mg1錠	アルフレッサファーマ	18.30	先発・代表薬
後	ピンドロール錠5mg「イセイ」	5mg1錠	イセイ	5.60	H25.12.13収載
後	ピンドロール錠5mg「ツルハラ」	5mg1錠	鶴原	5.60	H25.12.13収載

【適応】①洞性頻脈。②軽症～中等症の本態性高血圧症。③狭心症。【用法】①1回1～5mg、1日3回。②1回5mg、1日3回。③1回5mg、1日3回。効果不十分時は1日30mgまで増量。

2132 ヒドロクロチアジド

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
後	ヒドロクロチアジド錠12.5mg「トーフ」	12.5mg1錠	東和薬品	5.60	H25.12.13収載／先発なし(同成分中、自身が代表薬の名称変更品)
後	ヒドロクロチアジドOD錠12.5mg「トーフ」	12.5mg1錠	東和薬品	5.60	H25.12.13収載／先発なし(同成分・規格品目の新口崩壊錠)
後	ヒドロクロチアジド錠25mg「トーフ」	25mg1錠	東和薬品	5.60	H25.12.13収載／先発なし(同成分中、自身が代表薬の名称変更品)

【適応】高血圧症(本態性、腎性等)、悪性高血圧、心性浮腫(うっ血性心不全)、腎性浮腫、肝性浮腫、月経前緊張症。薬剤(副腎皮質ホルモン、フェニルブタゾン等)による浮腫。【用法】1回25～100mg、1日1～2回。高血圧症には少量より開始し増量。悪性高血圧に用いる場合は通常、他の降圧剤と併用。

2133 スピロラクトン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アルダクトンA錠25mg	25mg1錠	ファイザー	22.20	先発・代表薬
後	スピロラクトン錠25mg「CH」	25mg1錠	長生堂＝日本ジェネリック	15.20	H25.12.13記載
後	スピロラクトン錠25mg「ツルハラ」	25mg1錠	鶴原	5.60	H25.12.13記載

【適応】高血圧症(本態性、腎性等)、心性浮腫(うっ血性心不全)、腎性浮腫、肝性浮腫、特発性浮腫、悪性腫瘍に伴う浮腫・腹水、栄養失調性浮腫、原発性アルドステロン症の診断・症状の改善。【用法】1日50～100mg、分服。原発性アルドステロン症の診断・症状の改善のほかは、他剤と併用が多い。

2144 エナラプリルマレイン酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	レニベース錠2.5	2.5mg1錠	MSD	37.70	先発・代表薬
後	エナラプリルマレイン酸塩錠2.5mg「サワイ」	2.5mg1錠	沢井	10.50	H25.12.13記載
	レニベース錠5	5mg1錠	MSD	70.20	先発・代表薬
後	エナラプリルマレイン酸塩錠5mg「サワイ」	5mg1錠	沢井	14.40	H25.12.13記載
	レニベース錠10	10mg1錠	MSD	142.40	先発・代表薬
後	エナラプリルマレイン酸塩錠10mg「サワイ」	10mg1錠	沢井	21.80	H25.12.13記載

【適応】①本態性高血圧症、腎性高血圧症、腎血管性高血圧症、悪性高血圧。②慢性心不全(軽症～中等症)の状態では、ジギタリス製剤、利尿剤等の基礎治療剤を投与しても十分効果が認められない場合。【用法】①成人1日1回5～10mg。腎性・腎血管性高血圧症又は悪性高血圧には2.5mgから投与することが望ましい。生後1ヶ月以上の小児1日1回0.08mg/kg。②ジギタリス製剤、利尿剤等と併用。成人1日1回5～10mg。腎障害を伴う患者又は利尿剤投与中の患者では2.5mgから投与することが望ましい。

2144 カプトプリル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	カプトリル錠12.5mg	12.5mg1錠	第一三共エスファ	21.50	先発・代表薬
後	カプトプリル錠12.5mg「日医工」	12.5mg1錠	日医工	5.60	H25.12.13記載

【適応】本態性高血圧症、腎性高血圧症。腎血管性高血圧症、悪性高血圧。【用法】1日37.5～75mg、分3。重症例の1日最大量150mg。

2144 トランドラプリル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	オドリック錠0.5mg	0.5mg1錠	日本新薬	37.60	先発・代表薬
	ブレラン0.5mg錠	0.5mg1錠	サノフィ	37.60	先発・代表薬
後	トランドラプリル錠0.5mg「トーワ」	0.5mg1錠	東和薬品	25.80	H25.12.13記載
後	トランドラプリル錠0.5mg「オーハラ」	0.5mg1錠	大原	15.20	H25.12.13記載
	オドリック錠1mg	1mg1錠	日本新薬	67.50	先発・代表薬
	ブレラン1mg錠	1mg1錠	サノフィ	67.50	先発・代表薬
後	トランドラプリル錠1mg「トーワ」	1mg1錠	東和薬品	32.70	H25.12.13記載
後	トランドラプリル錠1mg「オーハラ」	1mg1錠	大原	19.10	H25.12.13記載

【適応】高血圧症。【用法】1日1回1～2mg。重症高血圧症又は腎障害を伴う高血圧症には0.5mgから投与開始が望ましい。

2144 ペリンドプリルエルブミン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	コバシル錠2mg	2mg1錠	協和発酵キリン	73.80	先発・代表薬
後	ペリンドプリルエルブミン錠2mg「トーワ」	2mg1錠	東和薬品	41.40	H25.12.13記載
	コバシル錠4mg	4mg1錠	協和発酵キリン	133.50	先発・代表薬
後	ペリンドプリルエルブミン錠4mg「トーワ」	4mg1錠	東和薬品	72.20	H25.12.13記載

【適応】高血圧症。【用法】1日1回、2～4mg。1日最大量8mgまで。

2149i ドキサゾシンメシル酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	カルデナリン錠0.5mg	0.5mg1錠	ファイザー	20.30	先発・代表薬
後	ドキサゾシン錠0.5mg「トーワ」	0.5mg1錠	東和薬品	9.20	H25.12.13記載
後	ドキサゾシン錠0.5mg「NP」	0.5mg1錠	ニプロ＝日本ジェネリック	9.10	H25.12.13記載
	カルデナリン錠1mg	1mg1錠	ファイザー	32.90	先発・代表薬
後	ドキサゾシン錠1mg「トーワ」	1mg1錠	東和薬品	16.00	H25.12.13記載
後	ドキサゾシン錠1mg「NP」	1mg1錠	ニプロ＝日本ジェネリック	10.00	H25.12.13記載
	カルデナリン錠2mg	2mg1錠	ファイザー	59.70	先発・代表薬
後	ドキサゾシン錠2mg「トーワ」	2mg1錠	東和薬品	32.40	H25.12.13記載
後	ドキサゾシン錠2mg「NP」	2mg1錠	ニプロ＝日本ジェネリック	17.10	H25.12.13記載
	カルデナリン錠4mg	4mg1錠	ファイザー	113.30	先発・代表薬
後	ドキサゾシン錠4mg「トーワ」	4mg1錠	東和薬品	64.50	H25.12.13記載
後	ドキサゾシン錠4mg「NP」	4mg1錠	ニプロ＝日本ジェネリック	28.90	H25.12.13記載

【適応】高血圧症。褐色細胞腫による高血圧症。【用法】1日1回0.5mgより開始。効果不十分時は、1～2週間の間隔をおき1～4mgに漸増、1日1回、1日最高8mg。褐色細胞腫による高血圧症には1日最高16mg。

2149i ニルバジピン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ニバジール錠2mg	2mg1錠	アステラス	17.40	先発・代表薬
後	ニルバジピン錠2mg「サワイ」	2mg1錠	沢井	9.60	H25.12.13収載
	ニバジール錠4mg	4mg1錠	アステラス	32.40	先発・代表薬
後	ニルバジピン錠4mg「サワイ」	4mg1錠	沢井	16.30	H25.12.13収載

【適応】本態性高血圧症。【用法】1回2～4mg、1日2回。

2149i ベタキソロール塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ケルロング錠5mg	5mg1錠	サノフィ	70.80	先発・代表薬
後	ベタキソロール塩酸塩錠5mg「テバ」	5mg1錠	テバ製薬	21.80	H25.12.13収載
	ケルロング錠10mg	10mg1錠	サノフィ	134.50	先発・代表薬
後	ベタキソロール塩酸塩錠10mg「テバ」	10mg1錠	テバ製薬	32.80	H25.12.13収載

【適応】①本態性高血圧症(軽症～中等症)。②腎実質性高血圧症。③狭心症。【用法】①1日1回5～10mg。最高量1日1回20mg。②1日1回5mg。最高量1日1回10mg。③1日1回10mg。最高量1日1回20mg。

2149i マニジピン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	カルスロット錠5	5mg1錠	武田	23.50	先発・代表薬
後	マニジピン塩酸塩錠5mg「YD」	5mg1錠	陽進堂	9.90	H25.12.13収載
	カルスロット錠10	10mg1錠	武田	35.30	先発・代表薬
後	マニジピン塩酸塩錠10mg「YD」	10mg1錠	陽進堂＝サンド＝日本ジェネリック＝富士フィルムファーマ	14.80	H25.12.13収載
	カルスロット錠20	20mg1錠	武田	69.30	先発・代表薬
後	マニジピン塩酸塩錠20mg「YD」	20mg1錠	陽進堂＝サンド＝日本ジェネリック＝富士フィルムファーマ	25.50	H25.12.13収載

【適応】高血圧症。【用法】1回10～20mg、1日1回、朝食後。1日5mgから開始、必要に応じ漸増。

2149i メトプロロール酒石酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	セロケン錠20mg	20mg1錠	アストラゼネカ	15.70	先発・代表薬
	ロブレソール錠20mg	20mg1錠	ノバルティス	15.70	先発・代表薬
後	メトプロロール酒石酸塩錠20mg「YD」	20mg1錠	陽進堂	6.30	H25.12.13収載
後	メトプロロール酒石酸塩錠20mg「トーワ」	20mg1錠	東和薬品	6.30	H25.12.13収載
	セロケン錠40mg	40mg1錠	アストラゼネカ	26.50	先発・代表薬
	ロブレソール錠40mg	40mg1錠	ノバルティス	26.50	先発・代表薬
後	メトプロロール酒石酸塩錠40mg「YD」	40mg1錠	陽進堂	6.30	H25.12.13収載
後	メトプロロール酒石酸塩錠40mg「トーワ」	40mg1錠	東和薬品	6.30	H25.12.13収載

【適応】①本態性高血圧症(軽症～中等症)。②狭心症、頻脈性不整脈。【用法】①1日60～120mg、分3。効果不十分時は240mgまで増量可。②1日60～120mg、分2～3。

2149i ラベタロール塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	トランデート錠50mg	50mg1錠	GSK	17.70	先発・代表薬
後	ラベタロール塩酸塩錠50mg「トーワ」	50mg1錠	東和薬品	6.10	H25.12.13収載
	トランデート錠100mg	100mg1錠	GSK	33.00	先発・代表薬
後	ラベタロール塩酸塩錠100mg「トーワ」	100mg1錠	東和薬品	9.60	H25.12.13収載

【適応】本態性高血圧症、褐色細胞腫による高血圧症。【用法】1日150mgより始め、効果不十分時は1日450mgまで漸増。分3。

2171 アムロジピンベシル酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	ノルバスクOD錠2.5mg	2.5mg1錠	ファイザー	32.10	○	△	先発・代表薬／口腔崩壊錠
	アムロジンOD錠2.5mg	2.5mg1錠	大日本住友	31.10	○	△	先発・代表薬／〃
後	アムロジピンOD錠2.5mg「テバ」	2.5mg1錠	テバ製薬	15.80	○	△	H25.12.13収載／口腔崩壊錠
	ノルバスクOD錠5mg	5mg1錠	ファイザー	58.80	○	△	先発・代表薬／口腔崩壊錠
	アムロジンOD錠5mg	5mg1錠	大日本住友	57.50	○	△	先発・代表薬／〃
後	アムロジピンOD錠5mg「テバ」	5mg1錠	テバ製薬	28.00	○	△	H25.12.13収載／口腔崩壊錠
	ノルバスクOD錠10mg	10mg1錠	ファイザー	89.00	△	△	先発・代表薬／口腔崩壊錠
	アムロジンOD錠10mg	10mg1錠	大日本住友	87.50	△	△	先発・代表薬／〃
後	アムロジピンOD錠10mg「NS」	10mg1錠	日新・山形＝第一三共エスファ	63.00	△	△	H25.12.13収載／口腔崩壊錠
後	アムロジピンOD錠10mg「JG」	10mg1錠	日本ジェネリック	56.40	△	△	H25.12.13収載／〃
後	アムロジピンOD錠10mg「ケミファ」	10mg1錠	日本薬工＝ケミファ	56.40	△	△	H25.12.13収載／〃
後	アムロジピンOD錠10mg「科研」	10mg1錠	大興＝科研	52.20	△	△	H25.12.13収載／〃
後	アムロジピンOD錠10mg「明治」	10mg1錠	MeijiSeika	52.20	△	△	H25.12.13収載／〃
後	アムロジピンOD錠10mg「TYK」	10mg1錠	大正薬品＝テバ製薬	49.60	△	△	H25.12.13収載／〃
後	アムロジピンOD錠10mg「テバ」	10mg1錠	テバ製薬	49.60	△	△	H25.12.13収載／〃
後	アムロジピンOD錠10mg「フソー」	10mg1錠	シオノ＝扶桑	46.40	△	△	H25.12.13収載／〃
後	アムロジピンOD錠10mg「YD」	10mg1錠	陽進堂	42.00	△	△	H25.12.13収載／〃
後	アムロジピンOD錠10mg「CH」	10mg1錠	長生堂＝日本ジェネリック	34.70	△	△	H25.12.13収載／〃
後	アムロジピン内用ゼリー2.5mg「JG」	2.5mg1包	長生堂＝日本ジェネリック	16.60	△	△	H25.12.13収載／先発・代表薬に同一剤形なし
後	アムロジピン内用ゼリー5mg「JG」	5mg1包	長生堂＝日本ジェネリック	31.20	△	△	H25.12.13収載／先発・代表薬に同一剤形なし

【適応】①高血圧症。②狭心症。【用法】①成人1日1回2.5～5mg。効果不十分時は1日1回10mgまで増量可。(以下、10mg製剤を除く)6歳以上の小児1日1回2.5mg。②成人1日1回5mg。 ※△は小児用法がないことを示す。

2171 一硝酸イソソルビド

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アイトロール錠10mg	10mg1錠	トーアエイヨー＝アステラス	10.20	先発・代表薬
後	一硝酸イソソルビド錠10mg「サワイ」	10mg1錠	沢井	5.60	H25.12.13収載
	アイトロール錠20mg	20mg1錠	トーアエイヨー＝アステラス	16.40	先発・代表薬
後	一硝酸イソソルビド錠20mg「サワイ」	20mg1錠	沢井	6.80	H25.12.13収載

【適応】狭心症。【用法】1回20mg、1日2回。効果不十分時は、1回40mg、1日2回も可。労作狭心症・労作兼安静狭心症で重症と判断された場合、1回40mg、1日2回も可。

2171 ジルチアゼム塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ヘルベッサ錠30	30mg1錠	田辺三菱	13.10	先発・代表薬
後	ジルチアゼム塩酸塩錠30mg「YD」	30mg1錠	陽進堂＝日本ジェネリック＝富士フィルムファーマ	5.60	H25.12.13収載
後	ジルチアゼム塩酸塩錠30mg「トーワ」	30mg1錠	東和薬品	5.60	H25.12.13収載
	ヘルベッサ錠60	60mg1錠	田辺三菱	24.00	先発・代表薬
後	ジルチアゼム塩酸塩錠60mg「YD」	60mg1錠	陽進堂	9.30	H25.12.13収載
後	ジルチアゼム塩酸塩錠60mg「トーワ」	60mg1錠	東和薬品	9.30	H25.12.13収載

【適応】①狭心症、異型狭心症。②軽症～中等症の本態性高血圧症。【用法】①1回30mg、1日3回。効果不十分時は1回60mg、1日3回まで増量可。②1回30～60mg、1日3回。

★処方・調剤の際は必ず最新の添付文書をご確認ください★

2171 トラピジル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ロコルナール錠50mg	50mg1錠	持田	14.30	先発・代表薬
後	トラピジル錠50mg「日医工」	50mg1錠	日医工	5.60	H25.12.13記載
	ロコルナール錠100mg	100mg1錠	持田	26.40	先発・代表薬
後	トラピジル錠100mg「日医工」	100mg1錠	日医工	5.60	H25.12.13記載

【適応】狭心症。【用法】1回100mg、1日3回。

2171 ニソルジピン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	バイミカード錠5mg	5mg1錠	バイエル	40.50	先発・代表薬
後	ニソルジピン錠5mg「YD」	5mg1錠	陽進堂＝日本ジェネリック	16.50	H25.12.13記載
	バイミカード錠10mg	10mg1錠	バイエル	80.10	先発・代表薬
後	ニソルジピン錠10mg「YD」	10mg1錠	陽進堂	28.10	H25.12.13記載

【適応】①高血圧症、腎実質性高血圧症、腎血管性高血圧症。②狭心症、異型狭心症。【用法】①1日1回5～10mg。②1日1回10mg。

2171 ニトレンジピン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	パイロテンシン錠5mg	5mg1錠	田辺三菱	36.10	先発・代表薬
後	ニトレンジピン錠5mg「三和」	5mg1錠	三和化学	8.70	H25.12.13記載

【適応】①高血圧症、腎実質性高血圧症。②狭心症。【用法】①1日1回5～10mg。②1日1回10mg。

2171 ニフェジピン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アダラートカプセル5mg	5mg1カプセル	バイエル	14.40	先発・代表薬
後	ニフェジピンカプセル5mg「テバ」	5mg1カプセル	大正薬品＝テバ製薬	5.60	H25.12.13記載
	アダラートカプセル10mg	10mg1カプセル	バイエル	23.60	先発・代表薬
後	ニフェジピンカプセル10mg「テバ」	10mg1カプセル	大正薬品＝テバ製薬	5.60	H25.12.13記載

【適応】狭心症。本態性高血圧症、腎性高血圧症。【用法】1回10mg、1日3回。

2183 ベザフィブラート

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ベザトールSR錠100mg	100mg1錠	キッセイ	25.50	先発・代表薬
	ベザリップ錠100mg	100mg1錠	中外	25.50	先発・代表薬
後	ベザフィブラート徐放錠100mg「JG」	100mg1錠	長生堂＝日本ジェネリック	6.30	H25.12.13記載
後	ベザフィブラート徐放錠100mg「トーワ」	100mg1錠	東和薬品	6.30	H25.12.13記載

【適応】高脂血症(家族性を含む)。【用法】1日400mg、分2。腎機能障害を有する患者及び高齢者に対しては適宜減量。

2189i アトルバスタチンカルシウム水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	リピトール錠5mg	5mg1錠	アステラス	59.40	先発・代表薬
後	アトルバスタチン錠5mg「TCK」	5mg1錠	辰巳	36.10	H25.12.13記載
後	アトルバスタチンOD錠5mg「トーワ」	5mg1錠	東和薬品	40.10	H25.12.13記載／先発・代表薬に口腔崩壊錠なし
	リピトール錠10mg	10mg1錠	アステラス	113.60	先発・代表薬
後	アトルバスタチン錠10mg「TCK」	10mg1錠	辰巳	68.90	H25.12.13記載
後	アトルバスタチンOD錠10mg「トーワ」	10mg1錠	東和薬品	76.50	H25.12.13記載／先発・代表薬に口腔崩壊錠なし

【適応】高コレステロール血症。家族性高コレステロール血症。【用法】1日1回10mg。重症の場合、高コレステロール血症は1日20mgまで、家族性高コレステロール血症は1日40mgまで増量可。

2189i シンバスタチン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	リポバス錠5	5mg1錠	MSD	117.40	先発・代表薬
後	シンバスタチン錠5mg「EMEC」	5mg1錠	サンノーバ＝エルメッド エーザイ	46.00	H25.12.13記載
後	シンバスタチン錠5mg「オーハラ」	5mg1錠	大原＝高田＝持田	35.70	H25.12.13記載
	リポバス錠10	10mg1錠	MSD	232.30	先発・代表薬
後	シンバスタチン錠10mg「オーハラ」	10mg1錠	大原＝持田	71.30	H25.12.13記載
	リポバス錠20	20mg1錠	MSD	461.80	先発・代表薬
後	シンバスタチン錠20mg「オーハラ」	20mg1錠	大原＝持田	218.50	H25.12.13記載

【適応】高脂血症。家族性高コレステロール血症。【用法】1日1回5mg。LDLコレステロール値の低下が不十分な場合、1日20mgまで増量可。

2189i ピタバスタチンカルシウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	備考
	リバロ錠1mg	1mg1錠	興和＝興和創薬	66.40	○	先発・代表薬
後	ピタバスタチンCa錠1mg「EE」	1mg1錠	エルメッドエーザイ	39.80	○	H25.12.13記載
後	ピタバスタチンCa錠1mg「FFP」	1mg1錠	富士フィルムファーマ	39.80	○	H25.12.13記載
後	ピタバスタチンCa錠1mg「MEEK」	1mg1錠	小林化工	39.80	○	H25.12.13記載
後	ピタバスタチンCa錠1mg「NP」	1mg1錠	ニプロ	39.80	△	H25.12.13記載
後	ピタバスタチンCa錠1mg「TCK」	1mg1錠	辰巳	39.80	○	H25.12.13記載

(つづく)

(ピタバスタチンカルシウムのつづき)

後	ピタバスタチンCa錠1mg「YD」	1mg1錠	陽進堂	39.80	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠1mg「アメル」	1mg1錠	共和薬品	39.80	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠1mg「科研」	1mg1錠	タイト=科研	39.80	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠1mg「杏林」	1mg1錠	キョーリンリメディオ=杏林	39.80	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠1mg「ケミファ」	1mg1錠	ケミファ	39.80	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠1mg「サワイ」	1mg1錠	沢井	39.80	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠1mg「サンド」	1mg1錠	サンド	39.80	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠1mg「三和」	1mg1錠	三和化学	39.80	△	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠1mg「タカタ」	1mg1錠	高田	39.80	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠1mg「ツルハラ」	1mg1錠	鶴原	39.80	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠1mg「トーワ」	1mg1錠	東和薬品	39.80	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠1mg「日新」	1mg1錠	日新:山形	39.80	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠1mg「ファイザー」	1mg1錠	ファイザー	39.80	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠1mg「明治」	1mg1錠	MeijiSeika	39.80	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンカルシウム錠1mg「KO」	1mg1錠	寿	39.80	△	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンカルシウム錠1mg「ZE」	1mg1錠	全星	39.80	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンカルシウム錠1mg「テバ」	1mg1錠	テバ製薬	39.80	△	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンカルシウム錠1mg「日医」	1mg1錠	日医工	39.80	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンカルシウム錠1mg「モチダ」	1mg1錠	持田	39.80	○	H25.12.13収載
後	リバロOD錠1mg	1mg1錠	興和=興和創薬	66.40	○	先発・代表薬
後	ピタバスタチンCa・OD錠1mg「トーワ」	1mg1錠	東和薬品	39.80	○	H25.12.13収載
後	リバロ錠2mg	2mg1錠	興和=興和創薬	125.90	○	先発・代表薬
後	ピタバスタチンCa錠2mg「EE」	2mg1錠	エルメッドエーザイ	75.50	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠2mg「FFP」	2mg1錠	富士フィルムファーマ	75.50	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠2mg「MEEK」	2mg1錠	小林化工	75.50	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠2mg「NP」	2mg1錠	ニプロ	75.50	△	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠2mg「TCK」	2mg1錠	辰巳	75.50	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠2mg「YD」	2mg1錠	陽進堂	75.50	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠2mg「アメル」	2mg1錠	共和薬品	75.50	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠2mg「科研」	2mg1錠	タイト=科研	75.50	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠2mg「杏林」	2mg1錠	キョーリンリメディオ=杏林	75.50	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠2mg「ケミファ」	2mg1錠	ケミファ	75.50	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠2mg「サワイ」	2mg1錠	沢井	75.50	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠2mg「サンド」	2mg1錠	サンド	75.50	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠2mg「三和」	2mg1錠	三和化学	75.50	△	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠2mg「タカタ」	2mg1錠	高田	75.50	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠2mg「ツルハラ」	2mg1錠	鶴原	75.50	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠2mg「トーワ」	2mg1錠	東和薬品	75.50	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠2mg「日新」	2mg1錠	日新:山形	75.50	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠2mg「ファイザー」	2mg1錠	ファイザー	75.50	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠2mg「明治」	2mg1錠	MeijiSeika	75.50	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンカルシウム錠2mg「KO」	2mg1錠	寿	75.50	△	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンカルシウム錠2mg「ZE」	2mg1錠	全星	75.50	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンカルシウム錠2mg「テバ」	2mg1錠	テバ製薬	75.50	△	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンカルシウム錠2mg「日医」	2mg1錠	日医工	75.50	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンカルシウム錠2mg「モチダ」	2mg1錠	持田	75.50	○	H25.12.13収載
後	リバロOD錠2mg	2mg1錠	興和=興和創薬	125.90	○	先発・代表薬
後	ピタバスタチンCa・OD錠2mg「トーワ」	2mg1錠	東和薬品	75.50	○	H25.12.13収載
後	リバロ錠4mg	4mg1錠	興和=興和創薬	238.70	○	先発・代表薬
後	ピタバスタチンCa錠4mg「EE」	4mg1錠	エルメッドエーザイ	143.20	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠4mg「FFP」	4mg1錠	富士フィルムファーマ	143.20	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠4mg「MEEK」	4mg1錠	小林化工	143.20	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠4mg「NP」	4mg1錠	ニプロ	143.20	△	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠4mg「アメル」	4mg1錠	共和薬品	143.20	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠4mg「サワイ」	4mg1錠	沢井	143.20	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠4mg「タカタ」	4mg1錠	高田	143.20	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠4mg「トーワ」	4mg1錠	東和薬品	143.20	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠4mg「ファイザー」	4mg1錠	ファイザー	143.20	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンCa錠4mg「明治」	4mg1錠	MeijiSeika	143.20	○	H25.12.13収載
後	ピタバスタチンカルシウム錠4mg「ZE」	4mg1錠	全星	143.20	○	H25.12.13収載

【適応】①高コレステロール血症、家族性高コレステロール血症。【用法】①1日1回1～2mg(ピタバスタチンCa錠「NP」「三和」、ピタバスタチンカルシウム錠「KO」「テバ」のみ夕食後投与)。LDL-コレステロール値の低下が不十分な場合、1日4mgまで増量可。※△は用法が一部異なることを示す。

2189i プラバスタチンナトリウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	メバロチン錠5	5mg1錠	第一三共	54.00	先発・代表薬
後	プラバスタチンNa錠5mg「EE」	5mg1錠	サンノーバ＝エルメッド エーザイ	26.90	H25.12.13記載
後	プラバスタチンNa錠5mg「TCK」	5mg1錠	辰巳	19.20	H25.12.13記載
後	プラバスタチンNa錠5mg「フソー」	5mg1錠	扶桑	19.20	H25.12.13記載
	メバロチン錠10	10mg1錠	第一三共	101.70	先発・代表薬
後	プラバスタチンNa錠10mg「EE」	10mg1錠	サンノーバ＝エルメッド エーザイ	47.90	H25.12.13記載
後	プラバスタチンNa錠10mg「フソー」	10mg1錠	扶桑	38.00	H25.12.13記載
後	プラバスタチンNa錠10mg「TCK」	10mg1錠	辰巳	32.80	H25.12.13記載

【適応】高脂血症。家族性高コレステロール血症。【用法】1日10mg、分1～2。重症の場合1日20mgまで増量可。

2190i アメジニウムメチル硫酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	リズミック錠10mg	10mg1錠	大日本住友	50.10	先発・代表薬
後	アメジニウムメチル硫酸塩錠10mg「日医工」	10mg1錠	日医工	11.40	H25.12.13記載

【適応】①本態性低血圧、起立性低血圧。②透析施行時の血圧低下の改善。【用法】①1日20mg、分2。②透析開始時に1回10mg。

2190i イフェンブロジル酒石酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	セロクラール錠10mg	10mg1錠	サノフィ＝日医工	8.50	先発・代表薬
後	イフェンブロジル酒石酸塩錠10mg「YD」	10mg1錠	陽進堂＝日本ジェネリック	5.40	H25.12.13記載
後	イフェンブロジル酒石酸塩錠10mg「トローワ」	10mg1錠	東和薬品	5.40	H25.12.13記載
	セロクラール錠20mg	20mg1錠	サノフィ＝日医工	14.40	先発・代表薬
後	イフェンブロジル酒石酸塩錠20mg「YD」	20mg1錠	陽進堂	5.60	H25.12.13記載
後	イフェンブロジル酒石酸塩錠20mg「トローワ」	20mg1錠	東和薬品	5.60	H25.12.13記載

【適応】脳梗塞後遺症・脳出血後遺症に伴うめまいの改善。【用法】1回20mg、1日3回。

2190i ジヒドロエルゴトキシニンメシル酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ヒデルギン舌下錠1mg	1mg1錠	ノバルティス	13.20	先発・代表薬
後	ジヒドロエルゴトキシニンメシル酸塩錠1mg「日医工」	1mg1錠	日医工	5.60	H25.12.13記載
	ヒデルギン錠2mg	2mg1錠	ノバルティス	22.50	先発・代表薬
後	ジヒドロエルゴトキシニンメシル酸塩錠2mg「日医工」	2mg1錠	日医工	5.60	H25.12.13記載

【適応】頭部外傷後遺症に伴う随伴症状。高血圧症（高齢者、利尿降圧剤で十分な降圧作用が得られない患者に併用する場合）。次の疾患に伴う末梢循環障害／ビュルガー病、閉塞性動脈硬化症、動脈塞栓症、動脈血栓症、レイノー病、レイノー症候群、肢端紫藍症、凍瘡、凍傷、間欠性跛行。【用法】1日0.75～3mg、経口又は舌下投与。

2190i トコフェロールニコチン酸エステル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ユベラNカプセル100mg	100mg1カプセル	エーザイ	5.90	先発・代表薬
後	トコフェロールニコチン酸エステルカプセル100mg「NP」	100mg1カプセル	ニプロ	5.40	H25.12.13記載
	ユベラNソフトカプセル200mg	200mg1カプセル	エーザイ	10.90	先発・代表薬
後	トコフェロールニコチン酸エステルカプセル200mg「サワイ」	200mg1カプセル	沢井	5.60	H25.12.13記載

【適応】高脂質血症。高血圧症に伴う随伴症状。閉塞性動脈硬化症に伴う末梢循環障害。【用法】1日300～600mg、分3。

2190i ニセルゴリン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	サアミオン錠5mg	5mg1錠	田辺三菱	34.20	先発・代表薬
後	ニセルゴリン錠5mg「NP」	5mg1錠	ニプロ＝三和化学＝日本ジェネリック	9.60	H25.12.13記載
後	ニセルゴリン錠5mg「日新」	5mg1錠	日新：山形＝第一三共 エスファ	9.60	H25.12.13記載

【適応】脳梗塞後遺症に伴う慢性脳循環障害による意欲低下の改善。【用法】1日15mg、分3。

2223 デキストロメトルファン臭化水素酸塩水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	メジコン散10%	10%1g	塩野義	24.90	先発・代表薬
後	デキストロメトルファン臭化水素酸塩散10%「日医工」	10%1g	日医工	9.10	H25.12.13収載
	メジコン錠15mg	15mg1錠	塩野義	5.60	先発・代表薬
後	デキストロメトルファン臭化水素酸塩錠15mg「NP」	15mg1錠	ニプロ＝日本ジェネリック	5.60	H25.12.13収載

【適応】次の疾患に伴う咳嗽／感冒，急性気管支炎，慢性気管支炎，気管支拡張症，肺炎，肺結核，上気道炎（咽喉頭炎，鼻カタル）。気管支造形術・気管支鏡検査時の咳嗽。【用法】1回15～30mg（散：0.15～0.3g），1日1～4回。

2233 カルボシステイン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ムコダイン錠250mg	250mg1錠	杏林	9.30	先発・代表薬
後	カルボシステイン錠250mg「テバ」	250mg1錠	テバ製薬＝田辺三菱＝田辺販売	5.60	H25.12.13収載
	ムコダイン錠500mg	500mg1錠	杏林	16.80	先発・代表薬
後	カルボシステイン錠500mg「テバ」	500mg1錠	テバ製薬	7.90	H25.12.13収載
	ムコダインシロップ5%	5%1mL	杏林	6.00	先発・代表薬
後	カルボシステインシロップ小児用5%「テバ」	5%1mL	テバ製薬＝田辺三菱＝田辺販売	2.60	H25.12.13収載

【適応】次の疾患の去痰／上気道炎（咽喉頭炎，喉頭炎），急性気管支炎，気管支喘息，慢性気管支炎，気管支拡張症，肺結核。慢性副鼻腔炎の排膿。⇒（幼・小児のみ）滲出性中耳炎の排液。【用法】〔錠〕成人1回500mg，1日3回。〔シロップ〕幼・小児1日30mg（0.6mL）／kg，分3。

2234 ブロムヘキシシン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ビソルボン錠4mg	4mg1錠	日本ベーリンガー	5.70	先発・代表薬
後	ブロムヘキシシン塩酸塩錠4mg「イセイ」	4mg1錠	イセイ	5.00	H25.12.13収載
後	ブロムヘキシシン塩酸塩錠4mg「日医工」	4mg1錠	日医工	5.00	H25.12.13収載
	ビソルボンシロップ0.08%	0.08%1mL	日本ベーリンガー	4.00	先発・代表薬
後	ブロムヘキシシン塩酸塩シロップ0.08%「イセイ」	0.08%1mL	イセイ	1.40	H25.12.13収載

【適応】次の疾患の去痰／急性気管支炎，慢性気管支炎，肺結核，塵肺症，手術後。【用法】1回4mg（シロップ：5mL），1日3回。

2239i アンブロキシソール塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ムコソルバン錠15mg	15mg1錠	帝人ファーマ	20.20	先発・代表薬
後	アンブロキシソール塩酸塩錠15mg「NP」	15mg1錠	ニプロ	5.60	H25.12.13収載
後	アンブロキシソール塩酸塩錠15mg「トーワ」	15mg1錠	東和薬品	5.60	H25.12.13収載
	ムコサール-Lカプセル45mg	45mg1カプセル	日本ベーリンガー	70.90	先発・代表薬
	ムコソルバンLカプセル45mg	45mg1カプセル	帝人ファーマ	70.90	先発・代表薬
後	アンブロキシソール塩酸塩徐放カプセル45mg「トーワ」	45mg1カプセル	東和薬品	37.90	H25.12.13収載
	小児用ムコソルバンシロップ0.3%	0.3%1mL	帝人ファーマ	11.70	先発・代表薬
後	アンブロキシソール塩酸塩シロップ小児用0.3%「トーワ」	0.3%1mL	東和薬品	5.10	H25.12.13収載
	ムコソルバン内用液0.75%	0.75%1mL	帝人ファーマ	26.70	先発・代表薬
後	アンブロキシソール塩酸塩内用液0.75%「JG」	0.75%1mL	長生堂＝日本ジェネリック	6.20	H25.12.13収載

【適応】〔錠・液・徐放カプセル〕次の疾患の去痰／急性気管支炎，気管支喘息，慢性気管支炎，気管支拡張症，肺結核，塵肺症，手術後の喀痰喀出困難。※慢性副鼻腔炎の排膿。⇒（徐放カプセルは※を除く）〔シロップ〕次の疾患の去痰／急性気管支炎，気管支喘息。【用法】〔錠・液〕1回15mg（液：2mL），1日3回。〔徐放カプセル〕1日1回45mg。〔シロップ〕幼・小児1日0.9mg（シロップ：0.3mL）／kg，分3。

2251 テオフィリン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	テオドール錠50mg	50mg1錠	田辺三菱	7.60	先発・代表薬
後	テオフィリン錠50mg「TYK」	50mg1錠	大正薬品＝テバ製薬	5.60	H25.12.13収載
後	テオフィリン徐放錠50mg「ツルハラ」	50mg1錠	鶴原	5.60	H25.12.13収載

【適応】気管支喘息，喘息性（様）気管支炎。【用法】成人1回200mg，小児1回100～200mg，1日2回朝及び就寝前。気管支喘息は成人1回400mg，1日1回就寝前可。

2252 フェネテロール臭化水素酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ペロテックシロップ0.05%	0.05%1mL	日本ペーリンガー	9.00	先発・代表薬
後	フェネテロール臭化水素酸塩DS小児用0.5%「オーハラ」	0.5%1g	大原	36.20	H25.12.13記載／先発・代表薬に同一剤形・規格なし

【適応】次の疾患の気道閉塞性障害に基づく呼吸困難等諸症状の緩解／気管支喘息、喘息性気管支炎、急性気管支炎。【用法】幼小児1日0.375mg/kg(シロップ:0.75mL/kg, DS:0.075g/kg), 分3。1日標準量0.5~1歳未満1.5~3mg(シロップ:3~6mL, DS:0.3~0.6g), 1~3歳未満3~4.5mg(シロップ:6~9mL, DS:0.6~0.9g), 3~5歳未満4.5~7.5mg(シロップ:9~15mL, DS:0.9~1.5g)。

2254 サルブタモール硫酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ベネトリン錠2mg	2mg1錠	GSK	6.90	先発・代表薬
後	サルブタモール錠2mg「日医工」	2mg1錠	日医工	5.40	H25.12.13記載

【適応】〔錠〕次の疾患の気道閉塞性障害に基づく諸症状の緩解／気管支喘息、小児喘息、肺気腫、急性気管支炎、慢性気管支炎、肺結核、珪肺結核。〔シロップ〕次の疾患に基づく気管支痙攣の緩解／気管支喘息、気管支炎、喘息様気管支炎。【用法】〔錠〕成人1回4mg, 1日3回。症状の激しい場合1回8mg, 1日3回。小児1日0.3mg/kg, 分3。〔シロップ〕乳幼児1日0.3mg(0.75mL)/kg, 1歳未満3~6mL, 1~3歳未満6~9mL, 3~5歳未満9~15mL, 分3。

2259i ツロブテロール塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ベラチンドライシロップ小児用0.1%	0.1%1g	田辺三菱	32.80	先発・代表薬
	ホクナリンドライシロップ0.1%小児用	0.1%1g	アボット	32.80	先発・代表薬
後	ツロブテロール塩酸塩DS小児用0.1%「タカタ」	0.1%1g	高田	9.00	H25.12.13記載

【適応】次の疾患の気道閉塞性障害に基づく呼吸困難等諸症状の緩解／気管支喘息、急性気管支炎、慢性気管支炎、喘息性気管支炎、肺気腫、珪肺症、塵肺症。【用法】小児1日0.04mg(DS:40mg)/kg, 分2。1日標準量(DS)0.5~3歳未満0.25~0.5g, 3~9歳未満0.5~1g, 9~15歳未満1~2g。

2259i プロカテロール塩酸塩水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	メプチンミニ錠25μg	0.025mg1錠	大塚製薬	18.60	先発・代表薬
後	プロカテロール塩酸塩錠25μg「テバ」	0.025mg1錠	大正薬品=テバ製薬	5.60	H25.12.13記載

【適応】次の疾患の気道閉塞性障害に基づく呼吸困難等諸症状の緩解／気管支喘息、喘息様気管支炎、慢性気管支炎、肺気腫、急性気管支炎。【用法】プロカテロール塩酸塩水和物として成人1回50μg, 小児6歳以上1回25μg, 1日1回就寝前又は1日2回朝・就寝前。

2322 L-グルタミン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
後	L-グルタミン顆粒99%「NP」	99%1g	ニプロ	6.20	H25.12.13記載／先発なし(同成分中, 自身が代表薬の名称変更品)

【適応】次の疾患における自覚症状・他覚所見の改善／胃潰瘍, 十二指腸潰瘍。【用法】1日1~2g, 分3~4。

2323 アズレンスルホン酸ナトリウム水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	アズノール細粒(1%)	1%1g	日本新薬	17.80	○	—	先発・代表薬
後	アズレン顆粒1%「ツルハラ」	1%1g	鶴原	6.20	○	—	H25.12.13記載／先発・代表薬に同一剤形なし
	アズノール錠2mg	2mg1錠	日本新薬	6.90	○	○	先発・代表薬
後	アズレン錠2mg「ツルハラ」	2mg1錠	鶴原	5.00	○	○	H25.12.13記載

【適応】①内服: 次の疾患における自覚症状・他覚所見の改善／胃潰瘍, 胃炎。②含嗽: 咽喉炎, 扁桃炎, 口内炎, 急性歯肉炎, 舌炎, 口腔創傷。→(②は細粒・顆粒を除く)【用法】①1回2mg(細粒・顆粒:0.2g), 1日3回食前。1回量を約100mLの水又は微温湯に溶解。②1回4~6mg, 約100mLの水又は微温湯に溶解し1日数回含嗽。

2325 シメチジン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	タガメット錠200mg	200mg1錠	大日本住友	20.70	先発・代表薬
後	シメチジン錠200mg「NP」	200mg1錠	ニプロ	5.60	H25.12.13記載
後	シメチジン錠200mg「サワイ」	200mg1錠	沢井	5.60	H25.12.13記載
	タガメット錠400mg	400mg1錠	大日本住友	31.00	先発・代表薬
後	シメチジン錠400mg「NP」	400mg1錠	ニプロ	7.00	H25.12.13記載

【適応】①胃潰瘍, 十二指腸潰瘍。②吻合部潰瘍, Zollinger-Ellison症候群, 逆流性食道炎, 上部消化管出血(消化性潰瘍, 急性ストレス潰瘍, 出血性胃炎による)。③次の疾患の胃粘膜病変(びらん, 出血, 発赤, 浮腫)の改善／急性胃炎, 慢性胃炎の急性増悪期。【用法】①1日800mg, 分2朝食後及び就寝前。分4毎食後及び就寝前又は1日1回就寝前可。②1日800mg, 分2朝食後及び就寝前。分4毎食後及び就寝前可。③1日400mg, 分2朝食後及び就寝前。1日1回就寝前可。

2325 ニザチジン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	③	備考
	アシノン錠75mg	75mg1錠	ゼリア	24.90	○	○	○	先発・代表薬
後	ニザチジンカプセル75mg「オーハラ」	75mg1カプセル	大原＝アルフレッサファーマ	16.60	○	○	○	H25.12.13収載 ／先発・代表薬 に同一剤形なし
後	ニザチジンカプセル75mg「YD」	75mg1カプセル	陽進堂	11.50	○	○	○	H25.12.13収載 ／
	アシノン錠150mg	150mg1錠	ゼリア	39.80	○	○	－	先発・代表薬
後	ニザチジン錠150mg「YD」	150mg1錠	陽進堂	13.40	○	○	－	H25.12.13収載
後	ニザチジンカプセル150mg「オーハラ」	150mg1カプセル	大原＝アルフレッサファーマ	26.80	○	○	－	H25.12.13収載 ／先発・代表薬 に同一剤形なし

【適応】①胃潰瘍，十二指腸潰瘍。②逆流性食道炎。③次の疾患の胃粘膜病変(びらん，出血，発赤，浮腫)の改善／急性胃炎，慢性胃炎の急性増悪期。⇒(③は75mg製剤のみ)【用法】①1回150mg，1日2回朝食後，就寝前。1日1回300mg，就寝前可。②1回150mg，1日2回朝食後，就寝前。③1回75mg，1日2回朝食後，就寝前。

2325 ファモチジン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ガスター錠10mg	10mg1錠	アステラス	28.60	先発・代表薬
後	ファモチジン錠10mg「NP」	10mg1錠	ニプロ	9.60	H25.12.13収載
後	ファモチジン錠10mg「ツルハラ」	10mg1錠	鶴原	9.60	H25.12.13収載

【適応】①胃潰瘍，十二指腸潰瘍，吻合部潰瘍。上部消化管出血(消化性潰瘍，急性ストレス潰瘍，出血性胃炎による)，逆流性食道炎，Zollinger－Ellison症候群。②次の疾患の胃粘膜病変(びらん，出血，発赤，浮腫)の改善／急性胃炎，慢性胃炎の急性増悪期。【用法】①1回20mg，1日2回朝食後，夕食後又は就寝前。1日1回40mg，就寝前可。②1回10mg，1日2回朝食後，夕食後又は就寝前。1日1回20mg，就寝前可。

2325 ラニチジン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ザンタック錠75	75mg1錠	GSK	26.20	先発・代表薬
後	ラニチジン錠75mg「サワイ」	75mg1錠	沢井	6.40	H25.12.13収載
後	ラニチジン錠75mg「トーフ」	75mg1錠	東和薬品	6.40	H25.12.13収載
	ザンタック錠150	150mg1錠	GSK	40.60	先発・代表薬
後	ラニチジン錠150mg「サワイ」	150mg1錠	沢井	8.70	H25.12.13収載
後	ラニチジン錠150mg「トーフ」	150mg1錠	東和薬品	8.70	H25.12.13収載

【適応】①胃潰瘍，十二指腸潰瘍，吻合部潰瘍，逆流性食道炎，Zollinger－Ellison症候群，上部消化管出血(消化性潰瘍，急性ストレス潰瘍，急性胃粘膜病変による)。②次の疾患の胃粘膜病変(びらん，出血，発赤，浮腫)の改善／急性胃炎，慢性胃炎の急性増悪期。③麻酔前投薬。【用法】①1回150mg，1日2回朝食後及び就寝前。1日1回300mg，就寝前可。上部消化管出血には注射で開始，内服可能時に経口投与に切り替える。②1回75mg，1日2回朝食後及び就寝前。1日1回150mg，就寝前可。③1回150mg，手術前日就寝前および手術当日麻酔導入2時間前の2回。

2329i オメプラゾール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	③	④	備考
	オメプラール錠10	10mg1錠	アストラゼネカ	88.00	○	○	○	○	先発・代表薬
	オメプラゾン錠10mg	10mg1錠	田辺三菱	88.00	○	○	○	○	先発・代表薬
後	オメプラゾール腸溶錠10mg「マイラン」	10mg1錠	マイラン＝ファイザー	40.00	○	○	○	○	H25.12.13収載
	オメプラール錠20	20mg1錠	アストラゼネカ	153.00	○	○	○	－	先発・代表薬
	オメプラゾン錠20mg	20mg1錠	田辺三菱	153.00	○	○	○	－	先発・代表薬
後	オメプラゾール腸溶錠20mg「マイラン」	20mg1錠	マイラン＝ファイザー	64.80	○	○	○	－	H25.12.13収載

【適応】①胃潰瘍，十二指腸潰瘍，吻合部潰瘍，Zollinger－Ellison症候群。②逆流性食道炎。③次におけるヘリコバクター・ピロリの除菌の補助／胃潰瘍，十二指腸潰瘍，胃MALTリンパ腫，特発性血小板減少性紫斑病，早期胃癌に対する内視鏡的治療後胃，ヘリコバクター・ピロリ感染胃炎。④非びらん性胃食道逆流症。⇒(④は10mg製剤のみ)【用法】①1日1回20mg。胃潰瘍，吻合部潰瘍は8週間まで。十二指腸潰瘍は6週間まで。②1日1回20mg。投与は8週間まで。再発・再燃を繰り返す逆流性食道炎の維持療法は1日1回10～20mg。③1回20mg，アモキシシリン水和物1回750mg，クラリスロマイシン1回200mgの3剤を同時に1日2回，7日間。クラリスロマイシンは1回400mg，1日2回まで増量可。前記の3剤による除菌治療が不成功の場合，代替治療として1回20mg，アモキシシリン水和物1回750mg，メロニダゾール1回250mgの3剤を同時に1日2回，7日間。④1日1回10mg。投与は4週間まで。

2329i スクラルファート水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アルサルミン細粒90%	90%1g	中外	6.40	先発・代表薬
後	スクラルファート細粒90%「ツルハラ」	90%1g	鶴原	6.20	H25.12.13収載
後	スクラルファート顆粒90%「日医工」	90%1g	日医工	6.20	H25.12.13収載／先発・代表薬に同一剤形なし
	アルサルミン内用液10%	10%1mL	中外	3.90	先発・代表薬
後	スクラルファート内用液10%「日医工」	10%1mL	日医工	2.90	H25.12.13収載

【適応】胃潰瘍，十二指腸潰瘍。次の疾患の胃粘膜病変(びらん，出血，発赤，浮腫)の改善／急性胃炎，慢性胃炎の急性増悪期。【用法】1回(細粒・顆粒)1～1.2g(液)10mL，1日3回。

★処方・調剤の際は必ず最新の添付文書をご確認ください★

2354 センソシド

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ブルゼニド錠12mg	12mg1錠	ノバルティス	5.60	先発・代表薬
後	センソシド錠12mg「クニヒロ」	12mg1錠	皇漢堂	5.00	H25.12.13収載
後	センソシド錠12mg「サワイ」	12mg1錠	沢井	5.00	H25.12.13収載
後	センソシド錠12mg「トーワ」	12mg1錠	東和薬品	5.00	H25.12.13収載

【適応】便秘症。【用法】1日1回12～24mg、就寝前。高度の便秘には1回48mgまで増量可。

2359i ピコスルファートナトリウム水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ラキソベロン内用液0.75%	0.75%1mL	帝人ファーマ	27.00	先発・代表薬
後	ピコスルファートナトリウム内用液0.75%「JG」	0.75%1mL	長生堂＝日本ジェネリック	9.90	H25.12.13収載

【適応】①各種便秘症。②術後排便補助。③造影剤(硫酸バリウム)投与後の排便促進。④手術前における腸管内容物の排除。⑤大腸検査(X線・内視鏡)前処置における腸管内容物の排除。【用法】製剤として①成人1日1回10～15滴、15～7歳10滴、6～4歳7滴、3～1歳6滴、1歳未満～7ヶ月3滴、6ヶ月以下2滴。②成人1日1回10～15滴。③成人6～15滴。④成人14滴。⑤検査予定時間の10～15時間前に成人20mL。

2362 ウルソデオキシコール酸

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ウルソ錠50mg	50mg1錠	田辺三菱	8.80	先発・代表薬
後	ウルソデオキシコール酸錠50mg「NP」	50mg1錠	ニプロ	6.00	H25.12.13収載
後	ウルソデオキシコール酸錠50mg「テバ」	50mg1錠	テバ製薬	5.60	H25.12.13収載
	ウルソ錠100mg	100mg1錠	田辺三菱	12.20	先発・代表薬
後	ウルソデオキシコール酸錠100mg「NP」	100mg1錠	ニプロ	6.20	H25.12.13収載
後	ウルソデオキシコール酸錠100mg「テバ」	100mg1錠	テバ製薬	5.80	H25.12.13収載

【適応】①次の疾患における利胆/胆道(胆管・胆のう)系疾患、胆汁うっ滞を伴う肝疾患。慢性肝疾患における肝機能の改善。次の疾患における消化不良/小腸切除後遺症、炎症性小腸疾患。②外殻石灰化を認めないコレステロール系胆石の溶解。③C型慢性肝疾患における肝機能の改善。原発性胆汁性肝硬変における肝機能の改善。【用法】①1回50mg、1日3回。②1日600mg、分3。③1日600mg、分3。増量する場合、1日最大900mg。

2399i トリメプチンマレイン酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	セレキノン細粒20%	20%1g	田辺三菱	31.00	先発・代表薬
後	トリメプチンマレイン酸塩細粒20%「ツルハラ」	20%1g	鶴原	7.20	H25.12.13収載
	セレキノン錠100mg	100mg1錠	田辺三菱	17.20	先発・代表薬
後	トリメプチンマレイン酸塩錠100mg「ツルハラ」	100mg1錠	鶴原	5.60	H25.12.13収載
後	トリメプチンマレイン酸塩錠100mg「トーワ」	100mg1錠	東和薬品	5.60	H25.12.13収載

【適応】①慢性胃炎における消化器症状(腹部疼痛、悪心、げっぷ、腹部膨満感)。②過敏性腸症候群。【用法】①1日300mg(細粒:1.5g)、分3。②1日300～600mg(同1.5～3g)、分3。

2399i ドンペリドン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ナウゼリン錠5	5mg1錠	協和発酵キリン	10.90	先発・代表薬
後	ドンペリドン錠5mg「JG」	5mg1錠	長生堂＝日本ジェネリック	5.60	H25.12.13収載
後	ドンペリドン錠5mg「YD」	5mg1錠	陽進堂	5.60	H25.12.13収載
	ナウゼリン錠10	10mg1錠	協和発酵キリン	17.00	先発・代表薬
後	ドンペリドン錠10mg「JG」	10mg1錠	長生堂＝日本ジェネリック	5.60	H25.12.13収載
後	ドンペリドン錠10mg「YD」	10mg1錠	陽進堂＝日本ジェネリック	5.60	H25.12.13収載

【適応】次の疾患・薬剤投与時の消化器症状(悪心、嘔吐、食欲不振、腹部膨満、上腹部不快感、腹痛、胸やけ、げっぷ)〔成人〕慢性胃炎、胃下垂症、胃切除後症候群、抗悪性腫瘍剤・レボドパ製剤投与時、〔小児〕周期性嘔吐症、上気道感染症、抗悪性腫瘍剤投与時。【用法】〔成人〕1回10mg、1日3回食前。レボドパ製剤投与時には1回5～10mg、1日3回食前。〔小児〕1日1～2mg/kg、分3食前。1日30mgまで。6歳以上は1日最高量1mg/kg。

2399i メトクロプラミド

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	プリンペラン細粒2%	2%1g	アステラス	15.70	先発・代表薬
後	メトクロプラミド細粒2%「ツルハラ」	2%1g	鶴原	6.20	H25.12.13収載
	プリンペラン錠5	5mg1錠	アステラス	6.40	先発・代表薬
後	メトクロプラミド錠5mg「ツルハラ」	5mg1錠	鶴原	5.60	H25.12.13収載

【適応】次の場合における消化器機能異常(悪心・嘔吐・食欲不振・腹部膨満感)／胃炎、胃潰瘍、十二指腸潰瘍、胆のう疾患、胆道疾患、腎炎、尿毒症、乳幼児嘔吐、薬剤(抗癌剤・抗生物質・抗結核剤・麻酔剤)投与時、胃内挿管時、気管内挿管時、放射線照射時、開腹術後。X線検査時のバリウム通過促進。【用法】1日7.67~23.04mg(細粒:0.5~1.5g)、分2~3、食前。

2478 クロルマジノン酢酸エステル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	プロスタールL錠50mg	50mg1錠	あすか製薬=武田	231.70	先発・代表薬
後	クロルマジノン酢酸エステル徐放錠50mg「KN」	50mg1錠	小林化工=ファイザー	64.10	H25.12.13収載

【適応】前立腺肥大症。【用法】1日1回50mg。

2491 カリジノゲナーゼ

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	カルナクリン錠25	25単位1錠	三和化学	13.00	先発・代表薬
	サークレチンS錠25	25単位1錠	あすか製薬=武田	12.40	先発・代表薬
後	カリジノゲナーゼ錠25単位「NP」	25単位1錠	ニプロ	5.60	H25.12.13収載
後	カリジノゲナーゼ錠25単位「トーフ」	25単位1錠	東和薬品	5.60	H25.12.13収載
	カルナクリン錠50	50単位1錠	三和化学	23.00	先発・代表薬
	サークレチンS錠50	50単位1錠	あすか製薬=武田	18.20	先発・代表薬
後	カリジノゲナーゼ錠50単位「NP」	50単位1錠	ニプロ	9.80	H25.12.13収載
後	カリジノゲナーゼ錠50単位「テバ」	50単位1錠	テバ製薬	5.60	H25.12.13収載
後	カリジノゲナーゼ錠50単位「トーフ」	50単位1錠	東和薬品	5.60	H25.12.13収載

【適応】次の疾患における末梢循環障害の改善／高血圧症、メニエル症候群、閉塞性血栓性血管炎(ビュルガー病)。次の症状の改善／更年期障害、網脈絡膜の循環障害。【用法】1日30~150単位、分3。

2590i オキシブチニン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ボラキス錠1	1mg1錠	サノフィ	21.30	先発・代表薬
後	オキシブチニン塩酸塩錠1mg「トーフ」	1mg1錠	東和薬品	5.60	H25.12.13収載
後	オキシブチニン塩酸塩錠1mg「YD」	1mg1錠	陽進堂	4.50	H25.12.13収載

【適応】次の疾患・状態における頻尿・尿意切迫感・尿失禁／神経因性膀胱、不安定膀胱(無抑制収縮を伴う過緊張性膀胱状態)。【用法】1回2~3mg、1日3回。

2590i タムスロシン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ハルナールD錠0.1mg	0.1mg1錠	アステラス	72.20	先発・代表薬／口腔崩壊錠
後	タムスロシン塩酸塩OD錠0.1mg「トーフ」	0.1mg1錠	東和薬品	41.80	H25.12.13収載／口腔崩壊錠
	ハルナールD錠0.2mg	0.2mg1錠	アステラス	142.10	先発・代表薬／口腔崩壊錠
後	タムスロシン塩酸塩OD錠0.2mg「トーフ」	0.2mg1錠	東和薬品	89.70	H25.12.13収載／口腔崩壊錠
後	タムスロシン塩酸塩カプセル0.1mg「オーハラ」	0.1mg1カプセル	大原=高田	28.10	H25.12.13収載／先発・代表薬に同一剤形なし
後	タムスロシン塩酸塩カプセル0.2mg「オーハラ」	0.2mg1カプセル	大原=高田	48.20	H25.12.13収載／〃

【適応】前立腺肥大症に伴う排尿障害。【用法】1日1回0.2mg。

2590i フラボキサート塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ブラダロン錠200mg	200mg1錠	日本新薬	47.80	先発・代表薬
後	フラボキサート塩酸塩錠200mg「フソー」	200mg1錠	タイト=扶桑	10.40	H25.12.13収載

【適応】次の疾患に伴う頻尿・残尿感／神経性頻尿、慢性前立腺炎、慢性膀胱炎。【用法】1回200mg、1日3回。

3112 アルファカルシドール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	アルファロールカプセル0.25μg	0.25μg1カプセル	中外	23.50	○	○	先発・代表薬
後	アルファカルシドールカプセル0.25μg「EE」	0.25μg1カプセル	サンノーバ＝エルメッド エーザイ	6.50	○	○	H25.12.13収載
後	アルファカルシドールカプセル0.25μg「NikP」	0.25μg1カプセル	日医工ファーマ＝日医工	6.50	○	○	H25.12.13収載
後	アルファカルシドールカプセル0.25μg「サワイ」	0.25μg1カプセル	沢井＝田辺三菱＝田辺販売	5.60	○	○	H25.12.13収載
後	アルファカルシドールカプセル0.25μg「トロー」	0.25μg1カプセル	東和薬品	5.60	○	○	H25.12.13収載
	アルファロールカプセル0.5μg	0.5μg1カプセル	中外	44.40	○	○	先発・代表薬
後	アルファカルシドールカプセル0.5μg「EE」	0.5μg1カプセル	サンノーバ＝エルメッド エーザイ	9.90	○	○	H25.12.13収載
後	アルファカルシドールカプセル0.5μg「NikP」	0.5μg1カプセル	日医工ファーマ＝日医工	9.90	○	○	H25.12.13収載
	アルファロールカプセル1μg	1μg1カプセル	中外	82.70	○	○	先発・代表薬
後	アルファカルシドールカプセル1μg「EE」	1μg1カプセル	サンノーバ＝エルメッド エーザイ	19.30	○	○	H25.12.13収載
後	アルファカルシドールカプセル1μg「NikP」	1μg1カプセル	日医工ファーマ＝日医工	19.30	○	○	H25.12.13収載
	アルファロールカプセル3μg	3μg1カプセル	中外	316.30	—	○	先発・代表薬
後	アルファカルシドールカプセル3μg「EE」	3μg1カプセル	サンノーバ＝エルメッド エーザイ	63.70	—	○	H25.12.13収載
後	アルファカルシドールカプセル3μg「NikP」	3μg1カプセル	日医工ファーマ＝日医工	52.80	—	○	H25.12.13収載

【適応】①骨粗鬆症。②次の疾患におけるビタミンD代謝異常に伴う諸症状(低カルシウム血症、テタニー、骨痛、骨病変等)の改善／慢性腎不全、副甲状腺機能低下症、ビタミンD抵抗性くる病・骨軟化症。⇒(①は3μgカプセルを除く)【用法】①1日1回0.5～1.0μg。②〔慢性腎不全〕1日1回0.5～1.0μg。〔副甲状腺機能低下症、その他のビタミンD代謝異常に伴う疾患〕1日1回1.0～4.0μg。〔小児の骨粗鬆症〕1日1回0.01～0.03μg/kg。〔小児のその他疾患〕1日1回0.05～0.1μg/kg。

3112 カルシトリオール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ロカルトロールカプセル0.25	0.25μg1カプセル	中外＝杏林	34.80	先発・代表薬
後	カルシトリオールカプセル0.25μg「テバ」	0.25μg1カプセル	大正薬品＝テバ製薬	8.40	H25.12.13収載

【適応】骨粗鬆症。次の疾患におけるビタミンD代謝異常に伴う諸症状(低カルシウム血症、しびれ、テタニー、知覚異常、筋力低下、骨痛、骨病変等)の改善／慢性腎不全、副甲状腺機能低下症、くる病、骨軟化症。【用法】〔骨粗鬆症〕1日0.5μg、分2。〔慢性腎不全〕1日1回0.25～0.75μg。〔副甲状腺機能低下症、その他のビタミンD代謝異常に伴う疾患〕1日1回0.5～2.0μg。

3122 ベンフォチアミン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
後	ベンフォチアミン錠25mg「トロー」	25mg1錠	東和薬品	5.60	H25.12.13収載／先発なし(同成分中、自身が代表薬の名称変更品)

【適応】ビタミンB₁欠乏症の予防・治療。ビタミンB₁の需要が増大し、食事からの摂取が不十分な際の補給(消耗性疾患、甲状腺機能亢進症、妊産婦、授乳婦、激しい肉体労働時等)。ウェルニッケ脳症。脚気衝心。次の疾患のうち、ビタミンB₁の欠乏又は代謝障害が関与すると推定される場合／神経痛、筋肉痛、関節痛、末梢神経炎、末梢神経麻痺、心筋代謝障害、便秘等の胃腸運動機能障害。【用法】チアミン塩化物塩酸塩として、1日5～100mg。

3131 リボフラビン酪酸エステル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ハイボン細粒10%	10%1g	田辺三菱＝田辺販売	13.90	先発・代表薬
後	リボフラビン酪酸エステル顆粒10%「イセイ」	10%1g	イセイ	6.20	H25.12.13収載／先発・代表薬に同一剤形なし
	ハイボン錠20mg	20mg1錠	田辺三菱＝田辺販売	5.60	先発・代表薬
後	リボフラビン酪酸エステル錠20mg「イセイ」	20mg1錠	イセイ	5.40	H25.12.13収載

【適応】①ビタミンB₂欠乏症の予防・治療。次の疾患のうち、ビタミンB₂の欠乏又は代謝障害が関与すると推定される場合／口角炎、口唇炎、舌炎、脂漏性湿疹、結膜炎、びまん性表層角膜炎。ビタミンB₂の需要が増大し、食事からの摂取が不十分な際の補給(消耗性疾患、妊産婦、授乳婦、激しい肉体労働時等)。②高コレステロール血症。【用法】①1日5～20mg(細粒・顆粒:0.05～0.2g)、分2～3。②1日60～120mg(細粒・顆粒:0.6～1.2g)、分2～3。

3133 パンテチン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	パントシン散20%	20%1g	第一三共エスファ	17.30	先発・代表薬
後	パンテチン散20%「テバ」	20%1g	大正薬品＝テバ製薬	6.20	H25.12.13収載

【適応】パントチン酸欠乏症の予防・治療。パントチン酸の需要が増大し、食事からの摂取が不十分な際の補給(消耗性疾患、甲状腺機能亢進症、妊産婦、授乳婦等)。次の疾患のうち、パントチン酸の欠乏又は代謝障害が関与すると推定される場合／高脂血症、ストレプトマイシン・カナマイシンによる副作用の予防及び治療、急性湿疹、慢性湿疹、血液疾患の血小板数・出血傾向の改善、弛緩性便秘。【用法】1日30～180mg(散:0.15～0.9g)、分1～3。〔高脂血症〕1日600mg(散:3g)、分3。〔血液疾患、弛緩性便秘〕1日300～600mg(散:1.5～3g)、分1～3。

★処方・調剤の際は必ず最新の添付文書をご確認ください★

3136 メコバラミン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
後	メチコバル錠250 μ g	0.25mg1錠	エーザイ	13.20	先発・代表薬／本品目も後発指定あり
後	メコバラミン錠250 μ g「JG」	0.25mg1錠	日本ジェネリック	5.60	H25.12.13収載
後	メチコバル錠500 μ g	0.5mg1錠	エーザイ	19.40	先発・代表薬／本品目も後発指定あり
後	メコバラミン錠500 μ g「JG」	0.5mg1錠	日本ジェネリック	5.60	H25.12.13収載
後	メコバラミン錠500 μ g「NP」	0.5mg1錠	ニプロ	5.60	H25.12.13収載

【適応】末梢性神経障害。【用法】1日1,500 μ g,分3。

3160 メナテトレノン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	グラケールカプセル15mg	15mg1カプセル	エーザイ	35.90	先発・代表薬
後	メナテトレノンカプセル15mg「CH」	15mg1カプセル	長生堂＝日本ジェネリック	20.90	H25.12.13収載

【適応】骨粗鬆症における骨量・疼痛の改善。【用法】1日45mg,分3。

3222 クエン酸第一鉄ナトリウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	フェロミア錠50mg	鉄50mg1錠	サンノーバ＝エーザイ	10.20	先発・代表薬
後	クエン酸第一鉄Na錠50mg「JG」	鉄50mg1錠	日本ジェネリック	5.60	H25.12.13収載

【適応】鉄欠乏性貧血。【用法】1日100～200mg,分1～2。

3321 カルバゾクロムスルホン酸ナトリウム水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アドナ錠30mg	30mg1錠	田辺三菱＝田辺販売	11.60	先発・代表薬
後	カルバゾクロムスルホン酸Na錠30mg「TCK」	30mg1錠	辰巳	5.60	H25.12.13収載

【適応】毛細血管抵抗性の減弱・透過性の亢進によると考えられる出血傾向(紫斑病等)。毛細血管抵抗性の減弱による皮膚・粘膜・内膜からの出血,眼底出血・腎出血・子宮出血。毛細血管抵抗性の減弱による手術中・術後の異常出血。【用法】1日30～90mg,分3。

3327 トラネキサム酸

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	トランサミン錠250mg	250mg1錠	第一三共	10.60	先発・代表薬
後	トラネキサム酸錠250mg「三恵」	250mg1錠	三恵	6.30	H25.12.13収載

【適応】全身性線溶亢進が関与すると考えられる出血傾向(白血病,再生不良性貧血,紫斑病等,手術中や術後の異常出血)。局所線溶亢進が関与すると考えられる異常出血(肺出血,鼻出血,性器出血,腎出血,前立腺手術中や術後の異常出血)。次の疾患における紅斑・腫脹・そう痒等の症状/湿疹及びその類症,じんま疹,薬疹,中毒疹。次の疾患における咽頭痛・発赤・充血・腫脹等の症状/扁桃炎,咽喉頭炎。口内炎における口内痛・口内粘膜アフター。【用法】1日750～2,000mg,分3～4。

3399i イコサペント酸エチル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	エパデールカプセル300	300mg1カプセル	持田	44.50	先発・代表薬
後	イコサペント酸エチルカプセル300mg「YD」	300mg1カプセル	陽進堂	14.70	H25.12.13収載

【適応】①閉塞性動脈硬化症に伴う潰瘍,疼痛及び冷感の改善。②高脂血症。【用法】①1回600mg,1日3回毎食直後。②1回600mg,1日3回毎食直後。又は1回900mg,1日2回毎食直後。トリグリセリドの異常を呈する場合には,その程度により1回900mg,1日3回まで増量可。

3399i ベラプロストナトリウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ドルナー錠20 μ g	20 μ g1錠	東レ＝アステラス	65.00	先発・代表薬
	プロサイリン錠20	20 μ g1錠	科研	65.00	先発・代表薬
後	ベラプロストNa錠20 μ g「AFP」	20 μ g1錠	シオノ＝アルフレッサファーマ	46.20	H25.12.13収載
後	ベラプロストNa錠20 μ g「テバ」	20 μ g1錠	テバ製薬	24.80	H25.12.13収載
後	ベラプロストNa錠40 μ g「テバ」	40 μ g1錠	テバ製薬	60.60	H25.12.13収載/先発・代表薬に同一規格なし

【適応】①慢性動脈閉塞症に伴う潰瘍,疼痛及び冷感の改善。②原発性肺高血圧症。【用法】①1日120 μ g,分3。②1日60 μ g,分3より開始。症状(副作用)を観察しながら増量。増量は投与回数1日3～4回,1日最高180 μ g。

3919A 肝臓加水分解物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
後	肝臓加水分解物腸溶錠100mg「NP」	100mg1錠	ニプロ	5.60	H25.12.13収載/先発なし(同成分中,自身が代表薬の名称変更品)

【適応】慢性肝疾患における肝機能の改善。【用法】1回200mg,1日3回。

3943 アロプリノール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ザイロリック錠50	50mg1錠	GSK	14.10	先発・代表薬
後	アロプリノール錠50mg「テバ」	50mg1錠	テバ製薬	5.60	H25.12.13記載
	ザイロリック錠100	100mg1錠	GSK	25.30	先発・代表薬
後	アロプリノール錠100mg「テバ」	100mg1錠	テバ製薬	5.60	H25.12.13記載

【適応】次の場合における高尿酸血症の是正／痛風、高尿酸血症を伴う高血圧症。【用法】1日200～300mg、分2～3。

3961 グリクラジド

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	グリミクロンHA錠20mg	20mg1錠	大日本住友	15.20	先発・代表薬
後	グリクラジド錠20mg「KN」	20mg1錠	小林化工	8.20	H25.12.13記載
	グリミクロン錠40mg	40mg1錠	大日本住友	26.50	先発・代表薬
後	グリクラジド錠40mg「KN」	40mg1錠	小林化工	8.20	H25.12.13記載

【適応】インスリン非依存型糖尿病(成人型糖尿病)(食事療法・運動療法のみで十分な効果が得られない場合)。【用法】1日40mgより開始、1日1～2回(朝又は朝夕)。維持量1日40～120mg、1日最大160mgまで。

3961 グリメピリド

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アマリールOD錠0.5mg	0.5mg1錠	サノフィ	11.30	先発・代表薬／口腔崩壊錠
後	グリメピリドOD錠0.5mg「日医工」	0.5mg1錠	日医工	8.70	H25.12.13記載／口腔崩壊錠
	アマリールOD錠1mg	1mg1錠	サノフィ	19.20	先発・代表薬／口腔崩壊錠
後	グリメピリドOD錠1mg「日医工」	1mg1錠	日医工	10.30	H25.12.13記載／口腔崩壊錠
	アマリールOD錠3mg	3mg1錠	サノフィ	44.80	先発・代表薬／口腔崩壊錠
後	グリメピリドOD錠3mg「日医工」	3mg1錠	日医工	24.40	H25.12.13記載／口腔崩壊錠

【適応】2型糖尿病(食事療法・運動療法のみで十分な効果が得られない場合)。【用法】1日0.5～1mgより開始、1日1～2回朝又は朝夕、食前又は食後。維持量1日1～4mg、1日最高6mg。

3969i アカルボース

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	グルコバイ錠50mg	50mg1錠	バイエル＝富士フィルムファーマ	23.40	先発・代表薬
後	アカルボース錠50mg「TCK」	50mg1錠	辰巳	13.20	H25.12.13記載
	グルコバイ錠100mg	100mg1錠	バイエル＝富士フィルムファーマ	41.40	先発・代表薬
後	アカルボース錠100mg「TCK」	100mg1錠	辰巳	23.40	H25.12.13記載

【適応】糖尿病の食後過血糖の改善(食事療法・運動療法によっても十分な血糖コントロールが得られない場合、又は食事療法・運動療法に加えて経口血糖降下薬もしくはインスリン製剤を使用している患者で十分な血糖コントロールが得られない場合)。【用法】1回100mg、1日3回食直前。1回50mgより投与開始し、忍容性確認後1回100mgへ増量も可。

3999i アレンドロン酸ナトリウム水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	フォサマック錠5	5mg1錠	MSD	105.10	先発・代表薬
	ボナロン錠5mg	5mg1錠	帝人ファーマ	105.10	先発・代表薬
後	アレンドロン酸錠5mg「JG」	5mg1錠	日本ジェネリック	48.00	H25.12.13記載
	フォサマック錠35mg	35mg1錠	MSD	680.00	先発・代表薬
	ボナロン錠35mg	35mg1錠	帝人ファーマ	680.00	先発・代表薬
後	アレンドロン酸錠35mg「JG」	35mg1錠	日本ジェネリック	380.40	H25.12.13記載

【適応】骨粗鬆症。【用法】アレンドロン酸として〔5mg錠〕1日1回5mg、毎朝起床時。〔35mg錠〕35mgを1週間に1回、朝起床時。以上、水約180mLとともに投与。

3999i イブリフラボン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	オステン錠200mg	200mg1錠	武田	38.90	先発・代表薬
後	イブリフラボン錠200mg「YD」	200mg1錠	陽進堂＝日本ジェネリック	9.50	H25.12.13記載
後	イブリフラボン錠200mg「ツルハラ」	200mg1錠	鶴原	8.30	H25.12.13記載

【適応】骨粗鬆症における骨量減少の改善。【用法】1回200mg、1日3回。

3999i エパルレスタット

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	キネダック錠50mg	50mg1錠	小野	126.90	先発・代表薬
後	エパルレスタット錠50mg「オーハラ」	50mg1錠	大原＝持田	43.70	H25.12.13記載
後	エパルレスタット錠50mg「トーフ」	50mg1錠	東和薬品	43.70	H25.12.13記載

【適応】次の症状(糖化ヘモグロビンが高値を示す場合)の改善／糖尿病性末梢神経障害に伴う自覚症状(しびれ感、疼痛)、振動覚異常、心拍変動異常。【用法】1回50mg、1日3回食前。

3999i カモスタットメシル酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	フォイバン錠100mg	100mg1錠	小野	97.90	先発・代表薬
後	カモスタットメシル酸塩錠100mg「フソー」	100mg1錠	ダイト＝扶桑	22.30	H25.12.13記載

【適応】①慢性膵炎における急性症状の緩解。②術後逆流性食道炎。【用法】①1日600mg、分3。②1日300mg、分3。

3999i タクロリムス水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	③	④	備考
	プログラフカプセル0.5mg	0.5mg1カプセル	アステラス	465.20	○	○	○	○	先発・代表薬
後	タクロリムス錠0.5mg「トーワ」	0.5mg1錠	東和薬品	325.70	○	○	○	—	H25.12.13 3記載／ 先発・代表薬に同一剤形なし
後	タクロリムス錠0.5mg「日医工」	0.5mg1錠	日医工	325.70	○	○	○	—	H25.12.13 3記載／ 先発・代表薬に同一剤形なし
	プログラフカプセル1mg	1mg1カプセル	アステラス	821.80	○	○	○	○	先発・代表薬
後	タクロリムス錠1mg「トーワ」	1mg1錠	東和薬品	575.30	○	○	○	—	H25.12.13 3記載／ 先発・代表薬に同一剤形なし
後	タクロリムス錠1mg「日医工」	1mg1錠	日医工	575.30	○	○	○	—	H25.12.13 3記載／ 先発・代表薬に同一剤形なし
後	タクロリムス錠1.5mg「トーワ」	1.5mg1錠	東和薬品	802.50	○	○	○	—	H25.12.13 3記載／ 先発・代表薬に同一剤形・規格なし
後	タクロリムス錠3mg「トーワ」	3mg1錠	東和薬品	1,417.50	○	○	○	—	H25.12.13 3記載／ 先発・代表薬に同一剤形・規格なし
	プログラフカプセル5mg	5mg1カプセル	アステラス	3,108.60	○	—	○	—	先発・代表薬
後	タクロリムス錠5mg「トーワ」	5mg1錠	東和薬品	2,156.10	○	—	○	—	H25.12.13 3記載／ 先発・代表薬に同一剤形なし
後	タクロリムス錠5mg「日医工」	5mg1錠	日医工	2,156.10	○	—	○	—	H25.12.13 3記載／ 先発・代表薬に同一剤形なし

【適応】①腎・肝・心・肺・脾・小腸移植における拒絶反応の抑制。骨髄移植における拒絶反応及び移植片対宿主病の抑制。②関節リウマチ(既存治療で効果不十分な場合に限る)。③難治性(ステロイド抵抗性、ステロイド依存性)の活動期潰瘍性大腸炎(中等症～重症に限る)。④重症筋無力症。ループス腎炎(ステロイド剤の投与が効果不十分、又は副作用により困難な場合)。多発性筋炎・皮膚筋炎に合併する間質性肺炎。⇒(プログラフカプセル<0.5mg, 1mg>:①～④、タクロリムス錠「トーワ」「日医工」<5mgを除く>:①～③、5mg製剤:①③)【用法】①〔腎移植〕移植2日前より、1回0.15mg/kg、1日2回。術後初期1回0.15mg/kg、1日2回。以後漸減、維持量1回0.06mg/kg、1日2回。〔肝移植〕1回0.15mg/kg、1日2回。以後漸減、維持量1日0.10mg/kg。〔心移植〕1回0.03～0.15mg/kg、1日2回。拒絶反応発現後に投与開始する場合、1回0.075～0.15mg/kg、1日2回。以後漸減、有効最小量で維持。〔肺移植〕1回0.05～0.15mg/kg、1日2回。以後漸減、有効最小量で維持。〔脾・小腸移植〕1回0.15mg/kg、1日2回。以後漸減、有効最小量で維持。〔骨髄移植〕移植1日前より、1回0.06mg/kg、1日2回。移植初期は1回0.06mg/kg、1日2回。以後漸減。移植片対宿主病発現後に開始する場合、1回0.15mg/kg、1日2回。②1日1回3mg、夕食後。高齢者は1日1回1.5mgから開始、1日1回3mgまで増量可。③初期量1回0.025mg/kg、1日2回朝夕食後。④〔重症筋無力症・ループス腎炎〕1日1回3mg、夕食後。〔間質性肺炎〕1回0.0375mg/kg、1日2回朝夕食後。

3999i ミコフェノール酸 モフェチル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	③	備考
	セルセプトカプセル250	250mg1カプセル	中外	326.20	○	○	○	先発・代表薬
後	ミコフェノール酸モフェチルカプセル250mg「テバ」	250mg1カプセル	テバ製薬	207.80	○	○	—	H25.12.13記載
後	ミコフェノール酸モフェチルカプセル250mg「ファイザー」	250mg1カプセル	マイラン＝ファイザー	207.80	○	○	—	H25.12.13記載

【適応】①腎移植後の難治性拒絶反応の治療(既存の治療薬が無効又は副作用等のため投与できず、難治性拒絶反応と診断された場合)。②腎移植における拒絶反応の抑制。③次の臓器移植における拒絶反応の抑制/心移植、肝移植、肺移植、脾移植。⇒(③はセルセプトのみ)【用法】①成人1回1,500mg,1日2回12時間毎。②成人1回1,000mg,小児1回300~600mg/m²,1日2回12時間毎。成人1日3,000mgまで,小児1日2,000mgまで。③成人1回500~1,500mg,1日2回12時間毎。

4229J テガフル・ギメラシル・オテラシルカリウム配合剤

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	ティーエスワン配合カプセルT20	20mg1カプセル(テガフル相当量)	大鵬薬品	675.60	○	○	先発・代表薬
後	エスワンエヌピー配合カプセルT20	20mg1カプセル(テガフル相当量)	ニプロ	430.00	○	—	H25.12.13記載
後	エスワンメイジ配合カプセルT20	20mg1カプセル(テガフル相当量)	MeijiSeika	430.00	○	—	H25.12.13記載
後	テノックス配合カプセルT20	20mg1カプセル(テガフル相当量)	あすか製薬＝武田	430.00	○	—	H25.12.13記載
後	テメラル配合カプセルT20	20mg1カプセル(テガフル相当量)	共和薬品	430.00	○	—	H25.12.13記載
	ティーエスワン配合カプセルT25	25mg1カプセル(テガフル相当量)	大鵬薬品	812.80	○	○	先発・代表薬
後	エスワンエヌピー配合カプセルT25	25mg1カプセル(テガフル相当量)	ニプロ	517.30	○	—	H25.12.13記載
後	エスワンメイジ配合カプセルT25	25mg1カプセル(テガフル相当量)	MeijiSeika	517.30	○	—	H25.12.13記載
後	テノックス配合カプセルT25	25mg1カプセル(テガフル相当量)	あすか製薬＝武田	517.30	○	—	H25.12.13記載
後	テメラル配合カプセルT25	25mg1カプセル(テガフル相当量)	共和薬品	517.30	○	—	H25.12.13記載

【適応】①胃癌。②結腸・直腸癌, 頭頸部癌, 非小細胞肺癌, 手術不能又は再発乳癌, 膵癌, 胆道癌。⇒(②はティーエスワンのみ)【用法】①②初回基準量(1回量), 1. 25m²未満40mg, 1. 25~1. 5m²未満50mg, 1. 5m²以上60mg, 朝及び夕食後, 1日2回28日間連日。その後14日間休薬。これを1クールとして繰り返す。増減量の段階は1回40mg, 50mg, 60mg, 75mgで75mg/回が限度。減量は1段階ずつ行い, 最低投与量は40mg/回。

4291 イマチニブメシル酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	③	④	備考
	グリベック錠100mg	100mg1錠	ノバルティス	2,749.00	○	○	○	○	先発・代表薬
後	イマチニブ錠100mg「EE」	100mg1錠	エルメッドエーザイ	1,842.40	—	—	○	—	H25.12.13記載
後	イマチニブ錠100mg「KN」	100mg1錠	小林化工	1,842.40	—	—	○	—	H25.12.13記載
後	イマチニブ錠100mg「NK」	100mg1錠	日本化薬	1,842.40	—	—	○	—	H25.12.13記載
後	イマチニブ錠100mg「ヤクルト」	100mg1錠	高田＝ヤクルト	1,842.40	—	—	○	—	H25.12.13記載

【適応】①慢性骨髄性白血病。②KIT(CD117)陽性消化管間質腫瘍。③フィラデルフィア染色体陽性急性リンパ性白血病。④FIP1L1-PDGFR α 陽性の次の疾患/好酸球増多症候群, 慢性好酸球性白血病。⇒(①②④はグリベックのみ)【用法】①〔慢性期〕1日1回400mg, 1日1回600mgまで増量可。〔移行期・急性期〕1日1回600mg, 1回400mg, 1日2回まで増量可。②1日1回400mg。③1日1回600mg。④1日1回100mg, 1日1回400mgまで増量可。

4413 メキタジン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ゼスラン錠3mg	3mg1錠	旭化成ファーマ	8.20	先発・代表薬
	ニボラジン錠3mg	3mg1錠	アルフレッサファーマ	8.20	先発・代表薬
後	メキタジン錠3mg「日医工」	3mg1錠	日医工	5.60	H25.12.13記載

【適応】①じんま疹。皮膚疾患に伴うそう痒(湿疹, 皮膚炎, 皮膚そう痒症)。アレルギー性鼻炎。②気管支喘息。【用法】①1回3mg, 1日2回。②1回6mg, 1日2回。

★処方・調剤の際は必ず最新の添付文書をご確認ください★

4419i d-クロロフェニラミンマレイン酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ポララミンシロップ0.04%	0.04%10mL	MSD	19.70	先発・代表薬
後	d-クロロフェニラミンマレイン酸塩シロップ0.04%「トーフ」	0.04%10mL	東和薬品	12.40	H25.12.13記載

【適応】じんま疹、血管運動性浮腫、枯草熱、皮膚疾患に伴うそう痒(湿疹、皮膚炎、皮膚そう痒症、薬疹)、アレルギー性鼻炎、血管運動性鼻炎、感冒等上気道炎に伴うくしゃみ・鼻汁・咳嗽。【用法】1回2mg(シロップ:5mL)、1日1~4回。

4419i ホモクロロシクリジン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ホモクロミン錠10mg	10mg1錠	エーザイ	6.60	先発・代表薬
後	ホモクロロシクリジン塩酸塩錠10mg「N」	10mg1錠	ニプロ	5.40	H25.12.13記載

【適応】皮膚疾患に伴うそう痒(湿疹、皮膚炎、皮膚そう痒症、薬疹、中毒疹、小児ストロフルス)。じんま疹、アレルギー性鼻炎。【用法】1回10~20mg、1日3回。

4490 アゼラスチン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アゼブチン錠0.5mg	0.5mg1錠	エーザイ	33.10	先発・代表薬
後	アゼラスチン塩酸塩錠0.5mg「TCK」	0.5mg1錠	辰巳	5.60	H25.12.13記載
後	アゼラスチン塩酸塩錠0.5mg「ツルハラ」	0.5mg1錠	鶴原	5.60	H25.12.13記載

【適応】①気管支喘息。②アレルギー性鼻炎。じんま疹、湿疹・皮膚炎、アトピー性皮膚炎、皮膚そう痒症、痒疹。【用法】①1回2mg、朝食後及び就寝前1日2回。②1回1mg、朝食後及び就寝前1日2回。

4490 エピナスチン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アレジオン錠10	10mg1錠	日本ベーリンガー	109.50	先発・代表薬
後	エピナスチン塩酸塩錠10mg「杏林」	10mg1錠	キョーリンリメディオ＝杏林	24.00	H25.12.13記載
	アレジオン錠20	20mg1錠	日本ベーリンガー	146.00	先発・代表薬
後	エピナスチン塩酸塩錠20mg「杏林」	20mg1錠	キョーリンリメディオ＝杏林	37.90	H25.12.13記載

【適応】①じんま疹。気管支喘息、湿疹・皮膚炎、皮膚そう痒症、痒疹、そう痒を伴う尋常性乾癬。②アレルギー性鼻炎。【用法】①1日1回20mg。②1日1回10~20mg。

4490 オキサトミド

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	セルテクト錠30	30mg1錠	協和発酵キリン	60.70	先発・代表薬
後	オキサトミド錠30mg「ケミファ」	30mg1錠	日本薬工＝ケミファ＝富士フィルムファーマ＝興和ジェネリック	21.70	H25.12.13記載

【適応】アレルギー性鼻炎、じんま疹、皮膚そう痒症、湿疹、皮膚炎、痒疹。【用法】1回30mg、1日2回朝及び就寝前。

4490 オロパタジン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	アレロック錠2.5	2.5mg1錠	協和発酵キリン	47.30	○	○	先発・代表薬
後	オロパタジン塩酸塩錠2.5mg「KOG」	2.5mg1錠	興和＝興和ジェネリック	28.40	○	—	H25.12.13記載
	アレロック錠5	5mg1錠	協和発酵キリン	60.20	○	○	先発・代表薬
後	オロパタジン塩酸塩錠5mg「KOG」	5mg1錠	興和＝興和ジェネリック	36.10	○	—	H25.12.13記載

【適応】①〔成人〕アレルギー性鼻炎、じんま疹、皮膚疾患に伴うそう痒(湿疹・皮膚炎、痒疹、皮膚そう痒症、尋常性乾癬、多形滲出性紅斑)。②〔小児〕アレルギー性鼻炎、じんま疹、皮膚疾患(湿疹・皮膚炎、皮膚そう痒症)に伴うそう痒。⇒(②はアレロックのみ)【用法】①1回5mg、1日2回朝・就寝前。②7歳以上1回5mg、1日2回朝・就寝前。

4490 ケトチフェンフマル酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ザジテンドライシロップ0.1%	0.1%1g	ノバルティス	76.40	先発・代表薬
後	ケトチフェンドライシロップ小児用0.1%「フソー」	0.1%1g	ダイト＝扶桑	18.10	H25.12.13記載

【適応】気管支喘息。アレルギー性鼻炎。湿疹・皮膚炎、じんま疹、皮膚そう痒症。【用法】小児1日0.06mg(DS:0.06g)/kg、分2朝食後及び就寝前。小児標準1日量6ヶ月~3歳未満0.8mg(DS:0.8g)、3~7歳未満1.2mg(DS:1.2g)、7歳以上2mg(DS:2g)。

4490 スプラタストシル酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アイビーディカプセル50	50mg1カプセル	大鵬薬品	45.60	先発・代表薬
後	スプラタストシル酸塩カプセル50mg「JG」	50mg1カプセル	長生堂＝日本ジェネリック	36.40	H25.12.13記載
	アイビーディカプセル100	100mg1カプセル	大鵬薬品	55.70	先発・代表薬
後	スプラタストシル酸塩カプセル100mg「JG」	100mg1カプセル	長生堂＝日本ジェネリック	36.40	H25.12.13記載

【適応】①気管支喘息。②アトピー性皮膚炎、アレルギー性鼻炎。【用法】1回100mg、1日3回。

4490 セチリジン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ジルテックドライシロップ1.25%	1.25%1g	UCB=GSK=第一三共	281.00	先発・代表薬
後	セチリジン塩酸塩ドライシロップ1.25% 「日医工」	1.25%1g	日医工	162.60	H25.12.13記載

【適応】〔成人〕アレルギー性鼻炎。じんま疹、湿疹・皮膚炎、痒疹、皮膚そう痒症。〔小児〕アレルギー性鼻炎。じんま疹、皮膚疾患（湿疹・皮膚炎、皮膚そう痒症）に伴うそう痒。【用法】〔成人〕1日1回10mg（DS：0.8g）、就寝前。1日最高量20mg（同1.6g）。〔小児〕2～7歳未満1回2.5mg（同0.2g）、7～15歳未満1回5mg（同0.4g）、1日2回朝食後・就寝前。

4490 フェキソフェナジン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アレグラ錠30mg	30mg1錠	サノフィ	59.00	先発・代表薬
後	フェキソフェナジン塩酸塩錠30mg「CEO」	30mg1錠	セオリア＝武田	35.40	H25.12.13記載
後	フェキソフェナジン塩酸塩錠30mg「JG」	30mg1錠	日本ジェネリック	35.40	H25.12.13記載
後	フェキソフェナジン塩酸塩錠30mg「サワイ」	30mg1錠	沢井	35.40	H25.12.13記載
後	フェキソフェナジン塩酸塩錠30mg「タカタ」	30mg1錠	高田	35.40	H25.12.13記載
後	フェキソフェナジン塩酸塩OD錠30mg「CEO」	30mg1錠	セオリア＝武田	35.40	H25.12.13記載／先発・代表薬に口腔崩壊錠なし
後	フェキソフェナジン塩酸塩OD錠30mg「サワイ」	30mg1錠	沢井	35.40	H25.12.13記載／〃
	アレグラ錠60mg	60mg1錠	サノフィ	75.60	先発・代表薬
後	フェキソフェナジン塩酸塩錠60mg「CEO」	60mg1錠	セオリア＝武田	45.40	H25.12.13記載
後	フェキソフェナジン塩酸塩錠60mg「JG」	60mg1錠	日本ジェネリック	45.40	H25.12.13記載
後	フェキソフェナジン塩酸塩錠60mg「サワイ」	60mg1錠	沢井	45.40	H25.12.13記載
後	フェキソフェナジン塩酸塩錠60mg「タカタ」	60mg1錠	高田	45.40	H25.12.13記載
	アレグラOD錠60mg	60mg1錠	サノフィ	75.60	先発・代表薬／口腔崩壊錠
後	フェキソフェナジン塩酸塩OD錠60mg「EE」	60mg1錠	エルメッドエーザイ	52.90	H25.12.13記載／口腔崩壊錠
後	フェキソフェナジン塩酸塩OD錠60mg「KN」	60mg1錠	小林化工	52.90	H25.12.13記載／〃
後	フェキソフェナジン塩酸塩OD錠60mg「CEO」	60mg1錠	セオリア＝武田	45.40	H25.12.13記載／〃
後	フェキソフェナジン塩酸塩OD錠60mg「サワイ」	60mg1錠	沢井	45.40	H25.12.13記載／〃
後	フェキソフェナジン塩酸塩DS6%「トーワ」	6%1g	東和薬品	99.20	H25.12.13記載／先発・代表薬に同一剤形なし

【適応】アレルギー性鼻炎、じんま疹、皮膚疾患（湿疹・皮膚炎、皮膚そう痒症、アトピー性皮膚炎）に伴うそう痒。【用法】成人・12歳以上の小児1回60mg（DS：1g）、7～12歳未満の小児1回30mg（同0.5g）、1日2回。

6132 セファクロル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ケフラールカプセル250mg	250mg1カプセル	塩野義	54.70	先発・代表薬
後	セファクロルカプセル250mg「トーワ」	250mg1カプセル	東和薬品	23.40	H25.12.13記載
後	セファクロルカプセル250mg「日医工」	250mg1カプセル	日医工	23.40	H25.12.13記載

【適応】＜適応菌種＞本剤感性的のブドウ球菌属、レンサ球菌属、肺炎球菌、大腸菌、クレブシエラ属、プロテウス・ミラビリス、インフルエンザ菌。＜適応症＞表在性皮膚感染症、深在性皮膚感染症、リンパ管・リンパ節炎、慢性膿皮症、外傷・熱傷・手術創等の二次感染、乳腺炎、咽頭・喉頭炎、扁桃炎、急性気管支炎、肺炎、慢性呼吸器病変の二次感染、膀胱炎、腎盂腎炎、麦粒腫、中耳炎、歯周組織炎、歯冠周囲炎、顎炎、猩紅熱。【用法】成人・体重20kg以上の小児1日750mg、分3。重症・分離菌の感受性が比較的低い症例には1日1,500mg、分3。

6132 セファレキシン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ケフレックスシロップ用細粒200	200mg1g	塩野義	37.40	先発・代表薬
後	セファレキシンドライシロップ小児用50% 「日医工」	500mg1g	日医工	22.20	H25.12.13記載／先発・代表薬に同一規格なし

【適応】＜適応菌種＞本剤感性的のブドウ球菌属、レンサ球菌属、肺炎球菌、腸球菌属、大腸菌、クレブシエラ属、インフルエンザ菌。＜適応症＞表在性皮膚感染症、深在性皮膚感染症、リンパ管・リンパ節炎、慢性膿皮症、外傷・熱傷・手術創等の二次感染、咽頭・喉頭炎、扁桃炎、急性気管支炎、肺炎、慢性呼吸器病変の二次感染、膀胱炎、腎盂腎炎、涙のう炎、麦粒腫、外耳炎、中耳炎、副鼻腔炎、歯周組織炎、顎炎、抜歯創・口腔手術創の二次感染、猩紅熱。【用法】幼小児1日25～50mg/kg、6時間ごと分服。重症例等には2倍量投与。

6132 セフジニル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	セフゾン細粒小児用10%	100mg1g	アステラス	120.00	先発・代表薬
後	セフジニル細粒小児用10%「JG」	100mg1g	長生堂＝日本ジェネリック	62.30	H25.12.13記載
	セフゾンカプセル50mg	50mg1カプセル	アステラス	56.00	先発・代表薬
後	セフジニルカプセル50mg「JG」	50mg1カプセル	長生堂＝日本ジェネリック	37.20	H25.12.13記載
	セフゾンカプセル100mg	100mg1カプセル	アステラス	65.70	先発・代表薬
後	セフジニルカプセル100mg「JG」	100mg1カプセル	長生堂＝日本ジェネリック	41.80	H25.12.13記載

【適応】＜適応菌種＞本剤感性のブドウ球菌属、レンサ球菌属、肺炎球菌、◇淋菌、モラクセラ(ブランハメラ)・カタラーリス、大腸菌、クレブシエラ属、プロテウス・ミラビリス、◇プロビデンシア属、インフルエンザ菌、◇ペプトストレプトコッカス属、◇アクネ菌。(細粒は◇を除く)＜適応症＞表在性皮膚感染症、深在性皮膚感染症、リンパ管・リンパ節炎、慢性膿皮症、咽頭・喉頭炎、扁桃炎、急性気管支炎、肺炎、膀胱炎、腎盂腎炎、中耳炎、副鼻腔炎。⇒(カプセルのみ)外傷・熱傷・手術創等の二次感染、乳腺炎、肛門周囲膿瘍、尿道炎、バルトリン腺炎、子宮内感染、子宮付属器炎、麦粒腫、瞼板腺炎、外耳炎、歯周組織炎、歯冠周囲炎、顎炎。⇒(細粒のみ)猩紅熱。【用法】〔細粒〕小児1日9～18mg/kg(細粒:0.09～0.18g/kg)、分3。〔カプセル〕1回100mg、1日3回。

6132 セフテラム ピボキシル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	トミロン細粒小児用10%	100mg1g	富山化学＝大正富山	106.20	先発・代表薬
後	セフテラムピボキシル細粒小児用10%「日医工」	100mg1g	日医工	61.80	H25.12.13記載

【適応】〔小児〕＜適応菌種＞セフテラム感性のレンサ球菌属、肺炎球菌、大腸菌、クレブシエラ属、プロテウス属、モルガネラ・モルガニー、プロビデンシア属、インフルエンザ菌。＜適応症＞咽頭・喉頭炎、扁桃炎(扁桃周囲炎、扁桃周囲膿瘍を含む)、急性気管支炎、肺炎、膀胱炎、腎盂腎炎、中耳炎、副鼻腔炎、猩紅熱。(成人(嚥下困難等により錠剤使用が困難な場合))＜適応菌種＞セフテラム感性のレンサ球菌属、肺炎球菌、淋菌、大腸菌、シトロバクター属、クレブシエラ属、エンテロバクター属、セラチア属、プロテウス属、モルガネラ・モルガニー、プロビデンシア属、インフルエンザ菌、ペプトストレプトコッカス属。＜適応症＞咽頭・喉頭炎、扁桃炎(扁桃周囲炎、扁桃周囲膿瘍を含む)、急性気管支炎、肺炎、慢性呼吸器病変の二次感染、膀胱炎、腎盂腎炎、尿道炎、バルトリン腺炎、子宮内感染、子宮付属器炎、中耳炎、副鼻腔炎、歯周組織炎、歯冠周囲炎、顎炎。【用法】〔小児〕小児1日9～18mg/kg(細粒:0.09～0.18g/kg)、分3。〔成人〕(咽頭・喉頭炎、扁桃炎、急性気管支炎、膀胱炎、腎盂腎炎、バルトリン腺炎、子宮内感染、子宮付属器炎)1日150～300mg、分3食後。(その他)1日300～600mg、分3食後。

6132 セフボドキシム プロキセチル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	バナ錠100mg	100mg1錠	第一三共＝GSK	78.30	先発・代表薬
後	セフボドキシムプロキセチル錠100mg「トウワ」	100mg1錠	東和薬品	48.20	H25.12.13記載
後	セフボドキシムプロキセチル錠100mg「JG」	100mg1錠	長生堂＝日本ジェネリック	42.50	H25.12.13記載

【適応】＜適応菌種＞セフボドキシム感性のブドウ球菌属、レンサ球菌属、肺炎球菌、淋菌、モラクセラ(ブランハメラ)・カタラーリス、大腸菌、シトロバクター属、クレブシエラ属、エンテロバクター属、プロテウス属、プロビデンシア属、インフルエンザ菌、ペプトストレプトコッカス属。＜適応症＞表在性皮膚感染症、深在性皮膚感染症、リンパ管・リンパ節炎、慢性膿皮症、乳腺炎、肛門周囲膿瘍、咽頭・喉頭炎、扁桃炎(扁桃周囲炎、扁桃周囲膿瘍を含む)、急性気管支炎、肺炎、慢性呼吸器病変の二次感染、膀胱炎、腎盂腎炎、尿道炎、バルトリン腺炎、中耳炎、副鼻腔炎、歯周組織炎、歯冠周囲炎、顎炎。【用法】1回100mg、1日2回。重症・効果不十分時は1回200mg、1日2回食後。

6149i アジスロマイシン水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	③	備考
	ジスロマック細粒小児用10%	100mg1g	ファイザー	342.00	—	—	○	先発・代表薬
後	アジスロマイシン細粒10%小児用「KN」	100mg1g	小林化工＝田辺三菱＝田辺販売	216.00	—	—	○	H25.12.13記載
後	アジスロマイシン細粒小児用10%「JG」	100mg1g	長生堂＝日本ジェネリック	216.00	—	—	○	H25.12.13記載
後	アジスロマイシン細粒小児用10%「SN」	100mg1g	シオノ	216.00	—	—	○	H25.12.13記載
後	アジスロマイシン細粒小児用10%「YD」	100mg1g	陽進堂	216.00	—	—	○	H25.12.13記載
後	アジスロマイシン小児用細粒10%「タカタ」	100mg1g	高田	216.00	—	—	○	H25.12.13記載
	ジスロマック錠250mg	250mg1錠	ファイザー	300.90	○	○	—	先発・代表薬
後	アジスロマイシン錠250mg「DSEP」	250mg1錠	金星＝第一三共エスファ	162.80	○	—	—	H25.12.13記載
後	アジスロマイシン錠250mg「F」	250mg1錠	富士製薬＝ケミファ	162.80	△	—	—	H25.12.13記載
後	アジスロマイシン錠250mg「JG」	250mg1錠	長生堂＝日本ジェネリック	162.80	△	—	—	H25.12.13記載
後	アジスロマイシン錠250mg「KN」	250mg1錠	小林化工＝田辺三菱＝田辺販売	162.80	○	—	—	H25.12.13記載
後	アジスロマイシン錠250mg「KOG」	250mg1錠	興和＝興和ジェネリック	162.80	○	—	—	H25.12.13記載

(つづく)

(アジスロマイシン水和物のつづき)

後	アジスロマイシン錠250mg「NP」	250mg1錠	ニプロ	162.80	○	—	—	H25.12.13収載
後	アジスロマイシン錠250mg「SN」	250mg1錠	シオノ	162.80	△	—	—	H25.12.13収載
後	アジスロマイシン錠250mg「YD」	250mg1錠	陽進堂	162.80	○	—	—	H25.12.13収載
後	アジスロマイシン錠250mg「アメル」	250mg1錠	共和薬品	162.80	○	—	—	H25.12.13収載
後	アジスロマイシン錠250mg「サワイ」	250mg1錠	沢井	162.80	○	—	—	H25.12.13収載
後	アジスロマイシン錠250mg「サンド」	250mg1錠	サンド	162.80	○	—	—	H25.12.13収載
後	アジスロマイシン錠250mg「タカタ」	250mg1錠	高田	162.80	○	—	—	H25.12.13収載
後	アジスロマイシン錠250mg「テバ」	250mg1錠	大正薬品＝テバ製薬	162.80	○	—	—	H25.12.13収載
後	アジスロマイシン錠250mg「トーワ」	250mg1錠	東和薬品	162.80	○	—	—	H25.12.13収載
後	アジスロマイシン錠250mg「日医工」	250mg1錠	日医工	162.80	○	—	—	H25.12.13収載
後	アジスロマイシン錠250mg「わかもと」	250mg1錠	わかもと	162.80	○	—	—	H25.12.13収載
後	アジスロマイシン錠500mg「トーワ」	500mg1錠	東和薬品	325.60	○	—	—	H25.12.13収載 ／先発・代表薬 に同一規格なし
後	アジスロマイシン錠500mg「日医工」	500mg1錠	日医工	325.60	○	—	—	H25.12.13収載 ／先発・代表薬 に同一規格なし
	ジスロマックカプセル小児用100mg	100mg1カプセル	ファイザー	235.20	—	—	○	先発・代表薬
後	アジスロマイシンカプセル小児用100mg「JG」	100mg1カプセル	長生堂＝日本ジェネリック	148.50	—	—	○	H25.12.13収載
後	アジスロマイシンカプセル小児用100mg「SN」	100mg1カプセル	シオノ	148.50	—	—	○	H25.12.13収載
後	アジスロマイシンカプセル小児用100mg「YD」	100mg1カプセル	陽進堂	148.50	—	—	○	H25.12.13収載
後	アジスロマイシン小児用錠100mg「タカタ」	100mg1錠	高田	148.50	—	—	○	H25.12.13収載 ／先発・代表薬 に同一規格なし

【適応】〔250mg・500mg錠〕①＜適応菌種＞アジスロマイシン感性のブドウ球菌属、レンサ球菌属、肺炎球菌、モラクセラ(ブランハメラ)・カタラーリス、インフルエンザ菌、◇レジオネラ・ニューモフィラ、ペプトストレプトコッカス属、クラミジア属、マイコプラズマ属。＜適応症＞深在性皮膚感染症、リンパ管・リンパ節炎、咽頭・喉頭炎、扁桃炎(扁桃周囲炎、扁桃周囲膿瘍を含む)、急性気管支炎、肺炎、肺膿瘍、慢性呼吸器病変の二次感染、尿道炎、子宮頸管炎、副鼻腔炎、歯周組織炎、歯冠周囲炎、顎炎。⇒(アジスロマイシン錠「F」「JG」「SN」は◇を除く)②＜適応菌種＞アジスロマイシン感性の淋菌、プレボテラ属。＜適応症＞骨盤内炎症性疾患。⇒(②はジスロマックのみ)〔100mg錠・カプセル、細粒〕③＜適応菌種＞アジスロマイシン感性のブドウ球菌属、レンサ球菌属、肺炎球菌、モラクセラ(ブランハメラ)・カタラーリス、インフルエンザ菌、肺炎クラミジア(クラミジア・ニューモニエ)、マイコプラズマ属。＜適応症＞咽頭・喉頭炎、扁桃炎(扁桃周囲炎、扁桃周囲膿瘍を含む)、急性気管支炎、肺炎、肺膿瘍、中耳炎。【用法】アジスロマイシンとして〔250mg・500mg錠〕①②1日1回500mg、3日間。尿道炎・子宮頸管炎は1000mg、1回。骨盤内炎症性疾患はアジスロマイシン注射剤による治療後、1日1回250mg。〔100mg錠・カプセル、細粒〕③小児1日1回10mg/kg、3日間。体重別1日量、15～25kg:200mg、26～35kg:300mg、36～45kg:400mg、46kg～:500mg。1日量は成人の最大量500mgまで。15kg未満の患児には細粒投与。※△は適応菌種が異なることを示す。

6149i ロキシスロマイシン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ルリッド錠150	150mg1錠	サノフィ	72.50	先発・代表薬
後	ロキシスロマイシン錠150mg「JG」	150mg1錠	長生堂＝日本ジェネリック	26.90	H25.12.13収載

【適応】＜適応菌種＞本剤感性のブドウ球菌属、レンサ球菌属、肺炎球菌、モラクセラ(ブランハメラ)・カタラーリス、アクネ菌、肺炎マイコプラズマ(マイコプラズマ・ニューモニエ)。＜適応症＞表在性皮膚感染症、深在性皮膚感染症、リンパ管・リンパ節炎、慢性膿皮症、ざ瘡(化膿性炎症を伴うもの)、咽頭・喉頭炎、扁桃炎、急性気管支炎、肺炎、中耳炎、副鼻腔炎、歯周組織炎、歯冠周囲炎、顎炎。【用法】1日300mg、分2。

★処方・調剤の際は必ず最新の添付文書をご確認ください★

6152 ミノサイクリン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ミノマイシン顆粒2%	20mg1g	ファイザー	20.20	先発・代表薬
後	ミノサイクリン塩酸塩顆粒2%「サワイ」	20mg1g	沢井	12.00	H25.12.13収載
	ミノマイシン錠50mg	50mg1錠	ファイザー	24.60	先発・代表薬
後	ミノサイクリン塩酸塩錠50mg「サワイ」	50mg1錠	沢井	17.10	H25.12.13収載
後	ミノサイクリン塩酸塩錠50mg「トーワ」	50mg1錠	東和薬品	17.10	H25.12.13収載
	ミノマイシン錠100mg	100mg1錠	ファイザー	55.10	先発・代表薬
後	ミノサイクリン塩酸塩錠100mg「サワイ」	100mg1錠	沢井	30.10	H25.12.13収載
後	ミノサイクリン塩酸塩錠100mg「トーワ」	100mg1錠	東和薬品	30.10	H25.12.13収載

【適応】<適応菌種>ミノサイクリン感性のブドウ球菌属、レンサ球菌属、肺炎球菌属、腸球菌属、炭疽菌、大腸菌、シトロバクター属、クレブシエラ属、エンテロバクター属、リケッチア属(オリエンチア・ツツガムシ)、クラミジア属、肺炎マイコプラズマ(マイコプラズマ・ニューモニエ)。(錠のみ)淋菌、赤痢菌、プロテウス属、モルガネラ・モルガニー、プロビデンシア属、緑膿菌、梅毒トレポネーマ。<適応症>表在性皮膚感染症、深在性皮膚感染症、リンパ管・リンパ節炎、慢性膿皮症、骨髄炎、咽頭・喉頭炎、扁桃炎(※扁桃周囲炎を含む)、急性気管支炎、肺炎、慢性呼吸器病変の二次感染、涙のう炎、麦粒腫、中耳炎、副鼻腔炎、化膿性唾液腺炎、歯周組織炎、炭疽、恙虫病、オウム病。(※の但し書きは錠のみ)⇒[顆粒のみ]感染性口内炎、猩紅熱。⇒[錠のみ]外傷・熱傷・手術創等の二次感染、乳腺炎、肺膿瘍、膀胱炎、腎盂腎炎、前立腺炎(急性症、慢性症)、精巣上体炎(副睾丸炎)、尿道炎、淋菌感染症、梅毒、腹膜炎、感染性腸炎、外陰炎、細菌性陰炎、子宮内感染、外耳炎、歯冠周囲炎、上顎洞炎、顎炎。【用法】[顆粒]小児1日2~4mg/kg(顆粒:0.1~0.2g/kg)、12あるいは24時間ごと。[錠]成人初回量100~200mg、以後12あるいは24時間ごとに100mg。

6219i サラゾスルファピリジン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アザルフィジンEN錠250mg	250mg1錠	ファイザー=参天	40.40	先発・代表薬
後	サラゾスルファピリジン腸溶錠250mg「テバ」	250mg1錠	テバ製薬	18.50	H25.12.13収載
	アザルフィジンEN錠500mg	500mg1錠	ファイザー=参天	68.40	先発・代表薬
後	サラゾスルファピリジン腸溶錠500mg「テバ」	500mg1錠	テバ製薬	31.00	H25.12.13収載

【適応】関節リウマチ。【用法】消炎鎮痛剤等で効果不十分時に使用。1日1g、分2朝夕食後。

6241 塩酸シプロフロキサシン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	シプロキサシン錠100mg	100mg1錠	バイエル	55.80	先発・代表薬
後	シプロフロキサシン錠100mg「トーワ」	100mg1錠	東和薬品	43.30	H25.12.13収載
後	シプロフロキサシン錠100mg「JG」	100mg1錠	長生堂=日本ジェネリック	12.90	H25.12.13収載
	シプロキサシン錠200mg	200mg1錠	バイエル	98.90	先発・代表薬
後	シプロフロキサシン錠200mg「トーワ」	200mg1錠	東和薬品	50.00	H25.12.13収載

【適応】<適応菌種>シプロフロキサシン感性のブドウ球菌属、レンサ球菌属、肺炎球菌属、腸球菌属、淋菌、炭疽菌、大腸菌、赤痢菌、シトロバクター属、クレブシエラ属、エンテロバクター属、セラチア属、プロテウス属、モルガネラ・モルガニー、プロビデンシア属、インフルエンザ菌、緑膿菌、アシネトバクター属、レジオネラ属、ペプトストレプトコッカス属。<適応症>①表在性皮膚感染症、深在性皮膚感染症、リンパ管・リンパ節炎、慢性膿皮症、外傷・熱傷・手術創等の二次感染、乳腺炎、肛門周囲膿瘍、咽頭・喉頭炎、扁桃炎、急性気管支炎、肺炎、慢性呼吸器病変の二次感染、膀胱炎、腎盂腎炎、前立腺炎(急性症、慢性症)、精巣上体炎(副睾丸炎)、尿道炎、胆のう炎、胆管炎、感染性腸炎、バルトリン腺炎、子宮内感染、子宮付属器炎、涙のう炎、麦粒腫、瞼板腺炎、中耳炎、副鼻腔炎。②炭疽。【用法】①1回100~200mg、1日2~3回。②1回400mg、1日2回。

6241 オフロキサシン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	タリピッド錠100mg	100mg1錠	第一三共	82.60	先発・代表薬
後	オフロキサシン錠100mg「JG」	100mg1錠	長生堂=日本ジェネリック	20.80	H25.12.13収載

【適応】<適応菌種>本剤感性のブドウ球菌属、レンサ球菌属、肺炎球菌属、腸球菌属、淋菌、らい菌、大腸菌、赤痢菌、チフス菌、パラチフス菌、シトロバクター属、肺炎桿菌、エンテロバクター属、セラチア属、プロテウス属、モルガネラ・モルガニー、プロビデンシア属、インフルエンザ菌、緑膿菌、アシネトバクター属、カンピロバクター属、ペプトストレプトコッカス属、トラコーマクラミジア(クラミジア・トラコマティス)。<適応症>①表在性皮膚感染症、深在性皮膚感染症、リンパ管・リンパ節炎、慢性膿皮症、外傷・熱傷・手術創等の二次感染、乳腺炎、肛門周囲膿瘍、咽頭・喉頭炎、扁桃炎、急性気管支炎、肺炎、慢性呼吸器病変の二次感染、膀胱炎、腎盂腎炎、前立腺炎(急性症、慢性症)、精巣上体炎(副睾丸炎)、尿道炎、子宮頸管炎、胆のう炎、胆管炎、感染性腸炎、バルトリン腺炎、子宮内感染、子宮付属器炎、涙のう炎、麦粒腫、瞼板腺炎、角膜炎(角膜潰瘍を含む)、中耳炎、副鼻腔炎、歯周組織炎、歯冠周囲炎、顎炎。②ハンセン病。③腸チフス、パラチフス。【用法】①1日300~600mg、分2~3。②1日400~600mg、分2~3、原則として他の抗ハンセン病剤と併用。③1回200mg、1日4回、14日間。

6250i アシクロビル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	③	④	備考
	ゾピラックス顆粒40%	40%1g	GSK	380.00	○	○	○	○	先発・代表薬
後	アシクロビル顆粒40%「トーワ」	40%1g	東和薬品	117.60	○	○	○	○	H25.12.13 3記載
	ゾピラックス錠200	200mg1錠	GSK	247.70	○	○	○	—	先発・代表薬
後	アシクロビル錠200mg「トーワ」	200mg1錠	東和薬品	63.60	○	○	○	—	H25.12.13 3記載
	ゾピラックス錠400	400mg1錠	GSK	379.50	○	○	○	—	先発・代表薬
後	アシクロビル錠400mg「トーワ」	400mg1錠	東和薬品	91.00	○	○	○	—	H25.12.13 3記載

【適応】①単純疱疹。②造血幹細胞移植における単純ヘルペスウイルス感染症(単純疱疹)の発症抑制。③帯状疱疹。性器ヘルペスの再発抑制。④水痘。⇒(④は顆粒のみ)【用法】①成人1回200mg、1日5回。小児1回20mg/kg、1日4回。小児は1回最高200mg。②成人1回200mgを1日5回、小児1回20mg/kgを1日4回、骨髄移植施行7日前より施行後35日まで。小児は1回最高200mg。③[帯状疱疹]成人1回800mg、1日5回。小児1回20mg/kg、1日4回。小児は1回最高800mg。[性器ヘルペスの再発抑制]小児1回20mg/kg、1日4回。1回最高200mg。④小児1回20mg/kg、1日4回。1回最高800mg。

6250i バラシクロビル塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	バルトレックス顆粒50%	50%1g	GSK	490.60	先発・代表薬
後	バラシクロビル顆粒50%「MEEK」	50%1g	小林化工	323.80	H25.12.13記載
後	バラシクロビル顆粒50%「日医工」	50%1g	日医工	323.80	H25.12.13記載
後	バラシクロビル顆粒50%「明治」	50%1g	MeijiSeika	323.80	H25.12.13記載
後	バラシクロビル顆粒50%「トーワ」	50%1g	東和薬品	323.80	H25.12.13記載
	バルトレックス錠500	500mg1錠	GSK	475.20	先発・代表薬
後	バラシクロビル錠500mg「CEO」	500mg1錠	セオリア＝武田	268.90	H25.12.13記載
後	バラシクロビル錠500mg「DSEP」	500mg1錠	第一三共エスファ	268.90	H25.12.13記載
後	バラシクロビル錠500mg「EE」	500mg1錠	エルメッドエーザイ	268.90	H25.12.13記載
後	バラシクロビル錠500mg「F」	500mg1錠	富士製薬	268.90	H25.12.13記載
後	バラシクロビル錠500mg「FFP」	500mg1錠	富士フィルムファーマ	268.90	H25.12.13記載
後	バラシクロビル錠500mg「JG」	500mg1錠	日本ジェネリック	268.90	H25.12.13記載
後	バラシクロビル錠500mg「KOG」	500mg1錠	興和＝興和ジェネリック	268.90	H25.12.13記載
後	バラシクロビル錠500mg「MEEK」	500mg1錠	小林化工	268.90	H25.12.13記載
後	バラシクロビル錠500mg「NP」	500mg1錠	ニプロ	268.90	H25.12.13記載
後	バラシクロビル錠500mg「PP」	500mg1錠	ポーラファルマ	268.90	H25.12.13記載
後	バラシクロビル錠500mg「TCK」	500mg1錠	辰巳	268.90	H25.12.13記載
後	バラシクロビル錠500mg「YD」	500mg1錠	陽進堂	268.90	H25.12.13記載
後	バラシクロビル錠500mg「アメル」	500mg1錠	共和薬品	268.90	H25.12.13記載
後	バラシクロビル錠500mg「イワキ」	500mg1錠	岩城	268.90	H25.12.13記載
後	バラシクロビル錠500mg「オーハラ」	500mg1錠	エール薬品＝大原	268.90	H25.12.13記載
後	バラシクロビル錠500mg「杏林」	500mg1錠	キョーリンリメディオ＝杏林	268.90	H25.12.13記載
後	バラシクロビル錠500mg「ケミファ」	500mg1錠	ケミファ＝日本薬工	268.90	H25.12.13記載
後	バラシクロビル錠500mg「サトウ」	500mg1錠	佐藤製薬	268.90	H25.12.13記載
後	バラシクロビル錠500mg「サワイ」	500mg1錠	沢井	268.90	H25.12.13記載
後	バラシクロビル錠500mg「三和」	500mg1錠	三和化学	268.90	H25.12.13記載
後	バラシクロビル錠500mg「ツルハラ」	500mg1錠	鶴原	268.90	H25.12.13記載
後	バラシクロビル錠500mg「テバ」	500mg1錠	テバ製薬	268.90	H25.12.13記載
後	バラシクロビル錠500mg「日医工」	500mg1錠	日医工	268.90	H25.12.13記載
後	バラシクロビル錠500mg「日本臓器」	500mg1錠	東洋カプセル＝日本臓器	268.90	H25.12.13記載
後	バラシクロビル錠500mg「ファイザー」	500mg1錠	ファイザー	268.90	H25.12.13記載
後	バラシクロビル錠500mg「明治」	500mg1錠	MeijiSeika	268.90	H25.12.13記載
後	バラシクロビル錠500mg「わかもと」	500mg1錠	わかもと	268.90	H25.12.13記載
後	バラシクロビル錠500mg「DK」	500mg1錠	大興	268.90	H25.12.13記載
後	バラシクロビル錠500mg「科研」	500mg1錠	シオノ＝科研	268.90	H25.12.13記載
後	バラシクロビル錠500mg「トーワ」	500mg1錠	東和薬品	268.90	H25.12.13記載
後	バラシクロビル粒状錠500mg「モチダ」	500mg1包	持田	313.70	H25.12.13記載／先発・代表薬に同一剤形・規格なし

【適応】①単純疱疹。②帯状疱疹。③性器ヘルペスの再発抑制。④水痘。【用法】バラシクロビルとして①1回500mg、1日2回。②1回1000mg、1日3回。③1日1回500mg。HIV感染症(CD4リンパ球数100/mm³以上)は、1回500mg、1日2回。④[顆粒]成人1回1000mg、1日3回。小児1回25mg/kg、1日3回。1回最高1000mg。[錠]成人・体重40kg以上の小児1回1000mg、1日3回。

★処方・調剤の際は必ず最新の添付文書をご確認ください★

6290i テルビナフィン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ラミシール錠125mg	125mg1錠	ノバルティス	210.90	先発・代表薬
後	テルビナフィン錠125mg「サワイ」	125mg1錠	沢井	110.40	H25.12.13記載

【適応】＜適応菌種＞皮膚糸状菌(トリコフィトン属, ミクロスポルム属, エピデルモフィトン属), カンジダ属, スポロトリックス属, ホンセカエア属。＜適応症＞外用抗真菌剤では治療困難な深在性皮膚真菌症／白癬性肉芽腫, スポロトリコーシス, クロモミコーシス。外用抗真菌剤では治療困難な表在性皮膚真菌症／白癬(爪白癬, 手白癬・足白癬・角質増殖型, 趾間型で角化・浸軟の強い場合), 生毛部白癬(感染の部位・範囲より外用抗真菌剤を適用できない場合), 頭部白癬, ケルスス禿瘡, 白癬性毛瘡, 生毛部急性深在性白癬, 硬毛部急性深在性白癬), カンジダ症(爪カンジダ症)。
【用法】1日1回125mg。

6419i チニダゾール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
後	チニダゾール錠200mg「F」	200mg1錠	富士製薬	44.70	H25.12.13記載／先発なし(同成分中, 自身が代表薬の名称変更品)
後	チニダゾール錠500mg「F」	500mg1錠	富士製薬	121.60	H25.12.13記載／"

【適応】トリコモナス症(腔トリコモナス感染症)。【用法】[200mg錠]1回200mg, 1日2回, 7日間を1クール。1回2, 000mgも可。[500mg錠]1回2, 000mg。

8119i オキシコドン塩酸塩水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	オキシコドン錠5mg	5mg1錠	塩野義	149.60	先発・代表薬
後	オキシコドン徐放カプセル5mg「テルモ」	5mg1カプセル	帝國製薬＝テルモ	103.30	H25.12.13記載／先発・代表薬に同一剤形なし
	オキシコドン錠10mg	10mg1錠	塩野義	279.20	先発・代表薬
後	オキシコドン徐放カプセル10mg「テルモ」	10mg1カプセル	帝國製薬＝テルモ	190.20	H25.12.13記載／先発・代表薬に同一剤形なし
	オキシコドン錠20mg	20mg1錠	塩野義	523.00	先発・代表薬
後	オキシコドン徐放カプセル20mg「テルモ」	20mg1カプセル	帝國製薬＝テルモ	350.00	H25.12.13記載／先発・代表薬に同一剤形なし
	オキシコドン錠40mg	40mg1錠	塩野義	965.20	先発・代表薬
後	オキシコドン徐放カプセル40mg「テルモ」	40mg1カプセル	帝國製薬＝テルモ	644.40	H25.12.13記載／先発・代表薬に同一剤形なし

【適応】中等度～高度の疼痛を伴う各種癌における鎮痛。【用法】オキシコドン塩酸塩(無水物)として1日10～80mg, 分2。

以 上

薬効・薬価リスト平成25年版 追補情報(平成25年12月)

II. ジェネリック(後発医薬品)とそれに対応する先発・代表薬一覧表(外用薬)

平成25年12月13日告示品目における診療報酬上の後発医薬品と、それに対応する先発・代表薬をまとめています(平成26年1月6日現在, 入手できた情報による)。
 薬効分類・成分名別に掲載しています。
 商品名の左に「後」とあるものが, 診療報酬上の後発医薬品です。
 背景 ■色が, 先発・代表薬を指します(便宜的に後発医薬品等を選択している場合があります)。
 成分内において, 適応や用法に違いがあり, かつ簡便に記号で分類できる場合, 薬価欄の右に対応する番号とともに表記しました。記号は
 ○: 適応ないし用法あり
 △: 適応ないし用法を持つが, 一部に違いあり
 -: 適応・用法なし
 を使用しています。これらはいくまで簡便な分類ですので, 各成分別表記末尾の適応・用法表記とあわせてご覧ください。
 また一覧は対象品目を抜粋したもので, 必ずしも同成分の品目全てに当てはまりません。さらに, 作成時の情報から更新・変更されている場合がありますので, 処方・調剤にあたっては必ず最新の添付文書をご確認ください。

1141 アセトアミノフェン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アルピニー坐剤200	200mg1個	久光	30.80	先発・代表薬
	アンヒバ坐剤小児用200mg	200mg1個	アボット	30.80	先発・代表薬
	カロナール坐剤200	200mg1個	昭和薬化=高田	30.80	先発・代表薬
後	アセトアミノフェン坐剤小児用200mg「JG」	200mg1個	長生堂=日本ジェネリック	19.30	H25.12.13収載

【適応】小児科領域における解熱・鎮痛。【用法】乳児・幼児・小児1回10～15mg/kg。投与間隔4～6時間以上, 1日総量60mg/kgまで。ただし成人量を超えない。

1149i ケトプロフェン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	エバテック坐剤50	50mg1個	バイオメディクス	40.50	先発・代表薬
	アネオール坐剤50	50mg1個	岩城	38.60	先発・代表薬
後	ケトプロフェン坐剤50mg「JG」	50mg1個	長生堂=日本ジェネリック	19.30	H25.12.13収載
	エバテック坐剤75	75mg1個	バイオメディクス	47.70	先発・代表薬
	アネオール坐剤75	75mg1個	岩城	38.90	先発・代表薬
後	ケトプロフェン坐剤75mg「JG」	75mg1個	長生堂=日本ジェネリック	22.00	H25.12.13収載

【適応】次の疾患・症状の鎮痛・消炎・解熱/関節リウマチ, 変形性関節症, 腰痛症, 頸肩腕症候群, 症候性神経痛。外傷・手術後の鎮痛・消炎。【用法】1回50～75mg, 1日1～2回。

1319i オフロキサシン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	タリビッド点眼液0.3%	0.3%1mL	参天	114.20	先発・代表薬
後	オフロキサシン点眼液0.3%「日医工」	0.3%1mL	日医工	53.10	H25.12.13収載
後	オフロキサシン点眼液0.3%「JG」	0.3%1mL	長生堂=日本ジェネリック	43.00	H25.12.13収載
後	オフロキサシン点眼液0.3%「日新」	0.3%1mL	日新:山形	43.00	H25.12.13収載

【適応】<適応菌種>本剤感性のブドウ球菌属, レンサ球菌属, 肺炎球菌, 腸球菌属, ミクロコッカス属, モラクセラ属, コリネバクテリウム属, クレブシエラ属, セラチア属, プロテウス属, モルガネラ・モルガニー, プロビデンシア属, インフルエンザ菌, ヘモフィルス・エジプチウス(コッホ・ウィークス菌), シュードモナス属, 緑膿菌, パークホルデリア・セパシア, ステプトロモナス(ザントモナス)・マルトフィリア, アシネトバクター属, アクネ菌。<適応症>眼瞼炎, 涙のう炎, 麦粒腫, 結膜炎, 瞼板腺炎, 角膜炎(角膜潰瘍を含む), 眼科周術期の無菌化療法。【用法】1回1滴, 1日3回。

1319i カルテオロール塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ミケランLA点眼液1%	1%1mL	大塚製薬=千寿	443.90	先発・代表薬
後	カルテオロール塩酸塩LA点眼液1%「わかもと」	1%1mL	わかもと	281.80	H25.12.13収載
	ミケランLA点眼液2%	2%1mL	大塚製薬=千寿	630.50	先発・代表薬
後	カルテオロール塩酸塩LA点眼液2%「わかもと」	2%1mL	わかもと	398.30	H25.12.13収載

【適応】緑内障, 高眼圧症。【用法】1%製剤を1日1回1滴。効果不十分時は2%製剤を用いて1日1回1滴。

1319i ケトチフェンマル酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ザジテン点眼液0.05%	3.45mg5mL1瓶	アルコン	752.60	先発・代表薬
後	ケトチフェン点眼液0.05%「SW」	3.45mg5mL1瓶	沢井=わかもと	296.90	H25.12.13収載
後	ケトチフェン点眼液0.05%「日医工」	3.45mg5mL1瓶	日医工	242.30	H25.12.13収載

【適応】アレルギー性結膜炎。【用法】1回1～2滴, 1日4回(朝朝夕及び就寝前)。

★処方・調剤の際は必ず最新の添付文書をご確認ください★

1319i チモロールマレイン酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	チモブートルXE点眼液0.25%	0.25%1mL	MSD=参天	520.90	先発・代表薬
後	チモロールXE点眼液0.25%「TS」	0.25%1mL	テイカ製薬	364.60	H25.12.13記載
後	チモロールXE点眼液0.25%「杏林」	0.25%1mL	キョーリンリメディオ=杏林	364.60	H25.12.13記載
後	チモロールXE点眼液0.25%「ニットー」	0.25%1mL	東亜薬品=日東メディック	364.60	H25.12.13記載
	チモブートルXE点眼液0.5%	0.5%1mL	MSD=参天	751.00	先発・代表薬
後	チモロールXE点眼液0.5%「TS」	0.5%1mL	テイカ製薬	525.70	H25.12.13記載
後	チモロールXE点眼液0.5%「杏林」	0.5%1mL	キョーリンリメディオ=杏林	525.70	H25.12.13記載
後	チモロールXE点眼液0.5%「ニットー」	0.5%1mL	東亜薬品=日東メディック	525.70	H25.12.13記載

【適応】緑内障、高眼圧症。【用法】0.25%製剤を1日1回1滴。効果不十分時は0.5%製剤を用いて1日1回1滴。

1319i ブロムフェナクナトリウム水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ブロナック点眼液0.1%	0.1%1mL	千寿=武田	121.70	先発・代表薬
後	ブロムフェナクNa点眼液0.1%「日新」	0.1%1mL	日新=山形	78.10	H25.12.13記載

【適応】外眼部及び前眼部の炎症性疾患の対症療法（眼瞼炎、結膜炎、強膜炎（上強膜炎を含む）、術後炎症）。【用法】1回1～2滴、1日2回。

1329i ケトチフェンマル酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ザジテン点鼻液0.05%	6.048mg8mL1	ノバルティス	815.50	先発・代表薬
後	ケトチフェン点鼻液0.05%「サワイ」	6.048mg8mL1瓶	沢井	384.50	H25.12.13記載

【適応】アレルギー性鼻炎。【用法】各鼻腔に1回1噴霧（0.05mg）、1日4回（朝昼夕及び就寝前）。

1329i フルチカゾンプロピオン酸エステル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	フルナーゼ点鼻液50μg56噴霧用	4.08mg8mL1瓶	GSK	1,617.70	先発・代表薬
後	フロラズ点鼻液50μg112噴霧用	8.16mg16mL1瓶	日本臓器	2,162.30	H25.12.13記載／先発・代表薬に同一規格なし

【適応】アレルギー性鼻炎、血管運動性鼻炎。【用法】1回各鼻腔に50μg（1噴霧）、1日2回。1日最大8噴霧。

2259i ツロプテロール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ホクナリンテープ0.5mg	0.5mg1枚	アボット=マルホ	46.00	先発・代表薬
後	ツロプテロールテープ0.5mg「タカタ」	0.5mg1枚	高田	28.20	H25.12.13記載
	ホクナリンテープ1mg	1mg1枚	アボット=マルホ	62.60	先発・代表薬
後	ツロプテロールテープ1mg「タカタ」	1mg1枚	高田	36.90	H25.12.13記載
	ホクナリンテープ2mg	2mg1枚	アボット=マルホ	86.20	先発・代表薬
後	ツロプテロールテープ2mg「タカタ」	2mg1枚	高田	54.60	H25.12.13記載

【適応】次の疾患の気道閉塞性障害に基づく呼吸困難等諸症状の緩解／気管支喘息、急性気管支炎、慢性気管支炎、肺気腫。【用法】成人2mg、小児0.5～3歳未満0.5mg、3～9歳未満1mg、9歳以上2mg、1日1回胸部、背部又は上腕部のいずれかに貼付。

2260i アズレンスルホン酸ナトリウム水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アズノール・ガーグル顆粒0.4%	0.4%1g	日本新薬	6.20	先発・代表薬
後	アズレン含嗽用顆粒0.4%「ツルハラ」	0.4%1g	鶴原	5.90	H25.12.13記載

【適応】咽頭炎、扁桃炎、口内炎、急性歯肉炎、舌炎、口腔創傷。【用法】1回4～6mg（顆粒：1～1.5g）、適量の水等に溶解し、1日数回含嗽。

2399i セチルピリジニウム塩化物水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
後	セチルピリジニウム塩化物トローチ2mg「イワキ」	2mg1錠	岩城	5.60	H25.12.13記載／先発なし（同成分中、自身が代表薬の名称変更品）

【適応】咽頭炎、扁桃炎、口内炎。【用法】1回2mg、1日3～4回、口中で徐々に溶解。

2529i チニダゾール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
後	チニダゾール錠200mg「F」	200mg1個	富士製薬	51.20	H25.12.13記載／先発なし（同成分中、自身が代表薬の名称変更品）

【適応】トリコモナス膣炎。【用法】1日1回200mg、7日間膣内挿入。投薬終了後膣トリコモナスを検出した場合は、投薬終了時より少なくとも1週間ぐらいの間隔を置いて再投与。

2559J 大腸菌死菌・ヒドロコロチゾン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	強力ポステリザン（軟膏）	1g	マルホ	25.70	先発・代表薬
後	ヘモポリゾン軟膏	1g	ジェイドルフ	18.00	H25.12.13記載

【適応】痔核・裂肛の症状（出血、疼痛、腫脹、痒感）の緩解、肛門部手術創、肛門周囲の湿疹・皮膚炎、軽度な直腸炎の症状の緩解。【用法】1日1～3回、塗布・注入。

2612 ポビドンヨード

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	イソジン液10%	10%10mL	MeijiSeika	28.40	先発・代表薬
後	ポビドンヨード消毒用液10%「NP」	10%10mL	ニプロ	14.60	H25.12.13収載
後	ポビドンヨード液10%消毒用アプリケーション「オーツカ」10mL	10%10mL1管	大塚工場＝大塚製薬	10.50	H25.12.13収載／先発・代表薬に同一規格なし
後	ポビドンヨード液10%消毒用アプリケーション「オーツカ」25mL	10%25mL1管	大塚工場＝大塚製薬	16.80	H25.12.13収載／先発・代表薬に同一規格なし

【適応】各種消毒。【用法】適量使用等。

2619i アルキルジアミノエチルグリシン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	テゴ-51消毒液10%	10%10mL	アルフレッサファーマ	7.90	先発・代表薬
後	アルキルジアミノエチルグリシン塩酸塩消毒用液10%「NP」	10%10mL	ニプロ	7.30	H25.12.13収載

【適応】各種消毒。【用法】希釈液で浸漬、清拭、塗布又は噴霧。

2619i クロルヘキシジングルコン酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	5%ヒピテン液	5%10mL	大日本住友	18.70	先発・代表薬
後	クロルヘキシジングルコン酸塩消毒用液EWO. 5%「NP」	0.5%10mL	ニプロ	6.30	H25.12.13収載／先発・代表薬に同一規格なし

【適応】各種消毒。【用法】希釈して使用等。

2639i ナジフロキサシン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	アクアチムクリーム1%	1%1g	大塚製薬	43.00	○	○	先発・代表薬
後	ナジフロキサシンクリーム1%「トーフ」	1%1g	東和薬品	31.80	○	○	H25.12.13収載
	アクアチムローション1%	1%1mL	大塚製薬	43.00	○	—	先発・代表薬
後	ナジフロキサシンローション1%「トーフ」	1%1mL	東和薬品	31.80	○	—	H25.12.13収載

【適応】＜適応菌種＞本剤感性のブドウ球菌属、アクネ菌。＜適応症＞①ざ瘡（化膿性炎症を伴うもの）。②表在性皮膚感染症、深在性皮膚感染症。⇒（クリーム：①②、ローション：①）【用法】1日2回、塗布。

2649A ヘパリン類似物質

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ヒルドイドゲル0.3%	1g	マルホ	14.50	先発・代表薬
後	ヘパリン類似物質ゲル0.3%「アメル」	1g	共和薬品	6.60	H25.12.13収載

【適応】外傷（打撲、捻挫、挫傷）後の腫脹・血腫・腱鞘炎・筋肉痛・関節炎、血栓性静脈炎、血行障害に基づく疼痛と炎症性疾患（注射後の硬結・疼痛）、凍瘡、肥厚性瘢痕・ケロイドの治療と予防、進行性指掌角皮症、筋性斜頸（乳児期）。【用法】1日1～数回、塗擦、貼付。

2655 クロトリマゾール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	エンベシドクリーム1%	1%1g	バイエル	25.70	先発・代表薬
後	クロトリマゾールクリーム1%「イワキ」	1%1g	岩城	6.90	H25.12.13収載

【適応】次の皮膚真菌症の治療／足部白癬（汗疱状白癬、趾間白癬）、斑状小水疱性白癬、頑癬、カンジダ症（指間びらん症、間擦疹、乳児寄生菌性紅斑、皮膚カンジダ症、爪囲炎）、癬風。【用法】1日2～3回、塗布。

2655 ビホナゾール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	マイコスポールクリーム1%	1%1g	バイエル	45.70	先発・代表薬
後	ビホナゾールクリーム1%「YD」	1%1g	陽進堂	12.40	H25.12.13収載
後	ビホナゾールクリーム1%「F」	1%1g	富士製薬	10.80	H25.12.13収載

【適応】次の皮膚真菌症の治療／白癬（足部白癬、体部白癬、股部白癬）、カンジダ症（指間びらん症、間擦疹、皮膚カンジダ症）、癬風。【用法】1日1回、塗布。

2659i テルビナフィン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ラミシールクリーム1%	1%1g	ノバルティス	41.40	先発・代表薬
後	テルビナフィン塩酸塩クリーム1%「サワイ」	1%1g	沢井	19.30	H25.12.13収載
	ラミシール外用液1%	1%1g	ノバルティス	41.40	先発・代表薬
後	テルビナフィン塩酸塩外用液1%「サワイ」	1%1g	沢井	19.30	H25.12.13収載

【適応】次の皮膚真菌症の治療／白癬（足白癬、体部白癬、股部白癬）、皮膚カンジダ症（指間びらん症、間擦疹（乳児寄生菌性紅斑を含む））、癬風。【用法】1日1回、塗布。

2659i ブテナフィン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ボレークリーム1%	1%1g	久光	40.50	先発・代表薬
	メンタックスクリーム1%	1%1g	科研	40.50	先発・代表薬
後	ブテナフィン塩酸塩クリーム1%「トーフ」	1%1g	東和薬品	30.80	H25.12.13収載
	ボレー外用液1%	1%1mL	久光	40.50	先発・代表薬
	メンタックス外用液1%	1%1mL	科研	40.50	先発・代表薬
後	ブテナフィン塩酸塩液1%「トーフ」	1%1mL	東和薬品	30.80	H25.12.13収載

【適応】次の皮膚真菌症の治療／白癬(足部白癬, 股部白癬, 体部白癬), 癬風。【用法】1日1回, 塗布。

2669i 尿素

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ウレパールクリーム10%	10%1g	大塚工場＝大塚製薬	7.30	先発・代表薬
	パスタロンクリーム10%	10%1g	佐藤製薬	7.30	先発・代表薬
後	アセチロールクリーム10%	10%1g	ポーラファルマ	5.70	H25.12.13収載
後	ベギンクリーム10%	10%1g	藤永＝第一三共	5.70	H25.12.13収載
	ケラチナミンコーワクリーム20%	20%1g	興和＝興和創薬	7.50	先発・代表薬
	パスタロンクリーム20%	20%1g	佐藤製薬	7.50	先発・代表薬
後	アセチロールクリーム20%	20%1g	ポーラファルマ	5.70	H25.12.13収載
後	ベギンクリーム20%	20%1g	藤永＝第一三共	5.70	H25.12.13収載

【適応】アトピー皮膚, 進行性指掌角皮症(主婦湿疹の乾燥型), 老人性乾皮症, 掌蹠角化症, 足蹠部皸裂性皮膚炎, 毛孔性苔癬, 魚鱗癬。【用法】[10%]1日2～3回, 塗布。[20%]1日1～数回, 塗擦。

3339A ヘパリン類似物質

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ヒルドイドソフト軟膏0.3%	1g	マルホ	26.00	先発・代表薬
後	ビーソフテン油性クリーム0.3%	1g	日医工＝持田	10.80	H25.12.13収載
	ヒルドイドクリーム0.3%	1g	マルホ	26.00	先発・代表薬
後	ヘパリン類似物質クリーム0.3%「YD」	1g	陽進堂	8.80	H25.12.13収載
後	ヘパリン類似物質クリーム0.3%「アメル」	1g	共和薬品	8.80	H25.12.13収載
	ヒルドイドローション0.3%	1g	マルホ	26.00	先発・代表薬
後	ヘパリン類似物質ローション0.3%「YD」	1g	陽進堂	8.80	H25.12.13収載
後	ヘパリン類似物質外用スプレー0.3%「YD」	1g	陽進堂＝日本ジェネリック	20.20	H25.12.13収載／先発・代表薬に同一剤形なし

【適応】皮脂欠乏症, 進行性指掌角皮症, 凍瘡, 肥厚性癬痕・ケロイドの治療と予防, 血行障害に基づく疼痛と炎症性疾患(注射後の硬結・疼痛), 血栓性静脈炎(痔核を含む), 外傷(打撲, 捻挫, 挫傷)後の腫脹・血腫・腱鞘炎・筋肉痛・関節炎, 筋性斜頸(乳児期)。【用法】1日1～数回, 塗擦, 貼付, 塗布, 噴霧。

6250i アシクロビル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ゾビラックス軟膏5%	5%1g	GSK	346.10	先発・代表薬
後	アシクロビル軟膏5%「トーフ」	5%1g	東和薬品	161.50	H25.12.13収載

【適応】単純疱疹。【用法】1日数回, 塗布。

8219i フェンタニル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	デュロテップMTパッチ2.1mg	2.1mg1枚	ヤンセン	1,926.20	○	○	先発・代表薬
後	フェンタニル3日用テープ2.1mg「テル」	2.1mg1枚	帝國製薬＝テルモ	1,260.80	○	—	H25.12.13収載
	デュロテップMTパッチ4.2mg	4.2mg1枚	ヤンセン	3,467.80	○	○	先発・代表薬
後	フェンタニル3日用テープ4.2mg「テル」	4.2mg1枚	帝國製薬＝テルモ	2,338.50	○	—	H25.12.13収載
	デュロテップMTパッチ8.4mg	8.4mg1枚	ヤンセン	6,538.90	○	○	先発・代表薬
後	フェンタニル3日用テープ8.4mg「テル」	8.4mg1枚	帝國製薬＝テルモ	4,337.40	○	—	H25.12.13収載
	デュロテップMTパッチ12.6mg	12.6mg1枚	ヤンセン	9,356.60	○	○	先発・代表薬
後	フェンタニル3日用テープ12.6mg「テル」	12.6mg1枚	帝國製薬＝テルモ	6,225.40	○	—	H25.12.13収載
	デュロテップMTパッチ16.8mg	16.8mg1枚	ヤンセン	12,047.70	○	○	先発・代表薬
後	フェンタニル3日用テープ16.8mg「テルモ」	16.8mg1枚	帝國製薬＝テルモ	8,044.90	○	—	H25.12.13収載

【適応】非オピオイド鎮痛剤及び弱オピオイド鎮痛剤で治療困難な次の疾患における鎮痛(ただし, 他のオピオイド鎮痛剤から切り替えて使用する場
合に限る)／①中等度から高度の疼痛を伴う各種癌における鎮痛, ②中等度から高度の慢性疼痛における鎮痛。⇒(②はデュロテップのみ)【用法】
①②オピオイド鎮痛剤から切り替えて使用。胸部, 腹部, 上腕部, 大腿部等に貼付。3日(約72時間)ごとに貼り替え。初回量は2.1mg, 4.2mg,
8.4mg, 12.6mgのいずれかを選択。

以 上

薬効・薬価リスト平成25年版 追補情報(平成25年12月)

III. ジェネリック(後発医薬品)とそれに対応する先発・代表薬一覧表(注射薬)

平成25年12月13日告示品目における診療報酬上の後発医薬品と、それに対応する先発・代表薬をまとめています(平成26年1月6日現在, 入手できた情報による)。
 薬効分類・成分名別に掲載しています。
 商品名の左に「後」とあるものが, 診療報酬上の後発医薬品です。
 背景色 \square が, 先発・代表薬を指します(便宜的に後発医薬品等を選択している場合があります)。
 成分内において, 適応や用法に違いがあり, かつ簡便に記号で分類できる場合, 薬価欄の右に対応する番号とともに表記しました。記号は
 ○: 適応ないし用法あり
 △: 適応ないし用法を持つが, 一部に違いあり
 -: 適応・用法なし
 を使用しています。これらはあくまで簡便な分類ですので, 各成分別表記末尾の適応・用法表記とあわせてご覧ください。
 また一覧は対象品目を抜粋したもので, 必ずしも同成分の品目全てに当てはまりません。さらに, 作成時の情報から更新・変更されている場合がありますので, 処方・調剤にあたっては必ず最新の添付文書をご確認ください。

1242 ブチルスコポラミン臭化物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ブスコパン注20mg	2%1mL1管	日本ベーリンガー	58.00	先発・代表薬
後	ブチルスコポラミン臭化物注20mg「NP」	2%1mL1管	ニプロ	56.00	H25.12.13収載

【適応】次の疾患における痙攣・運動機能亢進/胃潰瘍, 十二指腸潰瘍, 食道痙攣, 幽門痙攣, 胃炎, 腸炎, 腸筋痛, 痙攣性便秘, 機能的下痢, 胆のう炎, 胆管炎, 胆石症, 胆道ジスキネジー, 胃・胆のう切除後の後遺症, 尿路結石症, 膀胱炎, 器具挿入による尿道・膀胱痙攣, 月経困難症, 分娩時の子宮下部痙攣, 消化管のX線及び内視鏡検査の前処置。【用法】1回10~20mg(1/2~1A), 静注, 皮下注又は筋注。

2119i ドブタミン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ドブレックス注射液100mg	100mg1管	塩野義	1,232.00	先発・代表薬
後	ドブタミン点滴静注液100mg「F」	100mg1管	富士製薬=サンド	301.00	H25.12.13収載

【適応】急性循環不全における心収縮力増強。【用法】1~5 μ g/kg/分で点滴静注。20 μ g/kg/分まで増量可。

2190i アルプロスタジル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	パルクス注ディスポ10 μ g	10 μ g2mL1筒	大正製薬=大正富山	5,267.00	先発・代表薬
	リプルキット注10 μ g	10 μ g2mL1筒	田辺三菱	4,965.00	先発・代表薬
後	アリプロスト注シリンジ10 μ g	10 μ g2mL1筒	富士製薬=ケミファ	2,234.00	H25.12.13収載
後	アリプロスト注シリンジ5 μ g	5 μ g1mL1筒	富士製薬=ケミファ	1,869.00	H25.12.13収載/先発・代表薬に同一規格なし

【適応】①慢性動脈閉塞症(パージャー病, 閉塞性動脈硬化症)における四肢潰瘍・安静時疼痛の改善。次の疾患における皮膚潰瘍の改善/進行性全身性硬化症, 全身性エリテマトーデス。糖尿病における皮膚潰瘍の改善。振動病における末梢血行障害に伴う自覚症状の改善, 末梢循環・神経・運動機能障害の回復。②動脈管依存性先天性心疾患における動脈管の開存。【用法】①1日1回5~10 μ g(1~2mL), 緩徐に静注又は点滴静注。②開始時5ng/kg/分で持続静注し, その後は症状により適宜増減して有効最小量とする。

2325 シメチジン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	タガメット注射液200mg	10%2mL1管	大日本住友	142.00	先発・代表薬
後	シメチジン注射液200mg「サワイ」	10%2mL1管	沢井	56.00	H25.12.13収載

【適応】①上部消化管出血(消化性潰瘍, 急性ストレス潰瘍, 出血性胃炎による)。②侵襲ストレス(手術後に集中管理を必要とする大手術, 集中治療を必要とする脳血管障害・頭部外傷・多臓器不全・重症熱傷等)による上部消化管出血の抑制。③麻酔前投薬。【用法】①②1回200mg, 1日4回(6時間間隔)緩徐に静注。又は輸液に混合し点滴静注。②では術後集中管理又は集中治療を必要とする期間(手術侵襲ストレスは3日間程度, その他の侵襲ストレスは7日間程度)の投与。③1回200mg, 麻酔導入1時間前に筋注。

2391 グラニセトロン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	カイトリル注1mg	1mg1mL1管	中外	2,001.00	先発・代表薬
後	グラニセトロン静注液1mg「FFP」	1mg1mL1管	シオノ=富士ファイルムファーマ	1,563.00	H25.12.13収載
	カイトリル注3mg	3mg3mL1管	中外	4,731.00	先発・代表薬
後	グラニセトロン静注液3mg「FFP」	3mg3mL1管	シオノ=富士ファイルムファーマ	2,400.00	H25.12.13収載

【適応】次の場合に伴う消化器症状(悪心, 嘔吐) / ①抗悪性腫瘍剤(シスプラチン等)投与, ②放射線照射。【用法】①成人・小児とも1日1回40 μ g/kg, 静注又は点滴静注(小児への投与は点滴静注のみ)。症状が改善されない場合, 40 μ g/kg1回追加投与可。②成人1回40 μ g/kg, 点滴静注。1日2回投与まで。

★処方・調剤の際は必ず最新の添付文書をご確認ください★

2399i 塩酸メクロプラミド

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	プリンペラン注射液10mg	0.5%2mL1管	アステラス	57.00	先発・代表薬
後	メクロプラミド注10mg「テバ」	0.5%2mL1管	テバ製薬	56.00	H25.12.13収載

【適応】次の場合における消化器機能異常(悪心・嘔吐・食欲不振・腹部膨満感)／胃炎、胃潰瘍、十二指腸潰瘍、胆のう疾患、胆道疾患、腎炎、尿毒症、乳幼児嘔吐、薬剤(制癌剤・抗生物質・抗結核剤・麻酔剤)投与時、胃内挿管時、気管内挿管時、放射線照射時、開腹術後。X線検査時のバリウムの通過促進。【用法】メクロプラミドとして1回7.67mg(1A)、1日1～2回筋注又は静注。

2499i リュープロレリン酢酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	③	④	備考
	リュープリン注射用キット1.88	1.88mg1筒	武田	31,904.00	○	○	—	○	先発・代表薬
後	リュープロレリン酢酸塩注射用キット1.88mg「NP」	1.88mg1筒	ニプロ	20,840.00	○	○	—	—	H25.12.13収載
後	リュープロレリン酢酸塩注射用キット1.88mg「あすか」	1.88mg1筒	あすか製薬＝武田	20,840.00	○	○	—	—	H25.12.13収載
	リュープリン注射用キット3.75	3.75mg1筒	武田	42,619.00	○	○	○	○	先発・代表薬
後	リュープロレリン酢酸塩注射用キット3.75mg「NP」	3.75mg1筒	ニプロ	29,519.00	○	○	○	—	H25.12.13収載
後	リュープロレリン酢酸塩注射用キット3.75mg「あすか」	3.75mg1筒	あすか製薬＝武田	29,519.00	○	○	○	—	H25.12.13収載

【適応】①子宮内膜症。②過多月経、下腹痛、腰痛及び貧血等を伴う子宮筋腫における筋腫核の縮小及び症状の改善。③閉経前乳癌、前立腺癌。④中枢性思春期早発症。⇒(③は3.75mg製剤のみ、④はリュープリンのみ)【用法】①成人4週に1回、3.75mg皮下注。体重50kg未満の患者は1.88mg投与可。初回投与は月経周期1～5日目。②成人4週に1回、1.88mg皮下注。体重の重い患者、子宮腫大が高度の患者は3.75mg投与。初回投与は月経周期1～5日目。③成人4週に1回、3.75mg皮下注。④4週に1回、30μg/kg皮下注。症状に応じ180μg/kgまで増量可。

3136 メコバラミン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	メチコパール注射液500μg	0.5mg1管	エーザイ	117.00	先発・代表薬
後	メコバラミン注500μg「NP」	0.5mg1管	ニプロ	56.00	H25.12.13収載

【適応】①末梢性神経障害。②ビタミンB₁₂欠乏による巨赤芽球性貧血。【用法】①1日1回0.5mg(1A)、週3回筋注又は静注。②1日1回0.5mg(1A)、週3回筋注又は静注。約2ヶ月投与後、維持療法1～3ヶ月に1回0.5mg(1A)。

3234 キシリトール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	クリニット注20%	20%20mL1管	アイロム	86.00	先発・代表薬
後	キシリトール注20%シリンジ「NP」	20%20mL1筒	ニプロ	197.00	H25.12.13収載／先発・代表薬に同一規格なし

【適応】糖尿病・糖尿病状態時の水・エネルギー補給。【用法】1日2～50g、1～数回分割静注又は点滴静注。1日100gまで。点滴静注は0.3g/kg/時以下。

3319M 乳酸リンゲル液

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ラクテック注	500mL1袋	大塚工場＝大塚製薬	155.00	先発・代表薬
後	ハルトマン輸液「NP」	500mL1袋	ニプロ	155.00	H25.12.13収載
後	ハルトマン輸液pH8「NP」	500mL1袋	ニプロ	155.00	H25.12.13収載
	ラクテック注	1L1袋	大塚工場＝大塚製薬	273.00	先発・代表薬
後	ハルトマン輸液pH8「NP」	1L1袋	ニプロ	273.00	H25.12.13収載

【適応】循環血液量及び組織間液の減少時における細胞外液の補給・補正、代謝性アシドーシスの補正。【用法】1回500～1,000mL、点滴静注。投与速度は300～500mL/時。

3334 ヘパリンカルシウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	③	備考
後	ヘパリンCa皮下注2万単位/0.8mL「サワイ」	20,000単位1瓶	沢井	733.00	○	—	—	H25.12.13収載 先発なし(同成分中、自身が代表薬の名称変更品)
後	ヘパリンCa注射液2万単位/20mL「サワイ」	20,000単位20mL1瓶	沢井	607.00	○	○	○	H25.12.13収載 〃
後	ヘパリンCa注射液5万単位/50mL「サワイ」	50,000単位50mL1瓶	沢井	1,325.00	○	○	○	H25.12.13収載 〃
後	ヘパリンCa注射液10万単位/100mL「サワイ」	100,000単位100mL1瓶	沢井	1,933.00	○	○	○	H25.12.13収載 〃

【適応】①汎発性血管内血液凝固症候群の治療。血栓塞栓症(静脈血栓症, 心筋梗塞症, 肺塞栓症, 脳塞栓症, 四肢動脈血栓塞栓症, 手術中・術後の血栓塞栓症等)の治療・予防。②血管カテーテル挿入時・輸血及び血液検査の際の血液凝固の防止。③人工腎臓・人工心肺等の血液体外循環時の灌流血液凝固防止。⇒(ヘパリンCa皮下注2万単位/0.8mL「サワイ」は①のみ)【用法】[ヘパリンCa皮下注2万単位/0.8mL「サワイ」]①初回15,000~20,000単位, 続いて維持量として1回10,000~15,000単位, 1日2回, 12時間間隔で皮下注。手術後又は心筋梗塞等に続発する静脈血栓症の予防には5,000単位を12時間ごとに7~10日間皮下注。[その他]①②③(静脈内点滴注射法)10,000~30,000単位, 最初30滴/分前後の速度で点滴静注。続いて全血凝固時間又はWBAPTTが投与前の2~3倍になれば20滴/分前後の速度で点滴静注。〈静脈内間歇注射法〉1回5,000~10,000単位を4~8時間ごとに静注。注射開始3時間後から2~4時間ごとに全血凝固時間又はWBAPTTを測定し, 投与前の2~3倍になるようコントロールする。〈輸血及び血液検査の際の血液凝固防止法〉輸血時は血液100mLに対して400~500単位, 血液検査時は血液20~30mLに対して100単位。〈体外循環時の用法〉全身ヘパリン化法の場合, 透析開始前に1,000~3,000単位, 透析開始後は500~1,500単位/時を持続的に, 又は1時間ごとに500~1,500単位を間歇的に追加。局所ヘパリン化法の場合, 1,500~2,500単位/時を持続注入。人工心肺灌流時には150~300単位/kgを投与し, 更に体外循環時間の延長とともに適宜追加。

3999i ナファモスタットメシル酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	③	備考
	注射用フサン10	10mg1瓶	鳥居	1,103.00	○	○	○	先発・代表薬
後	ナファモスタットメシル酸塩注射用10mg「NP」	10mg1瓶	ニプロ	252.00	○	○	○	H25.12.13収載
	注射用フサン50	50mg1瓶	鳥居	2,927.00	—	○	○	先発・代表薬
後	ナファモスタットメシル酸塩注射用50mg「NP」	50mg1瓶	ニプロ	691.00	—	○	○	H25.12.13収載

【適応】①肺炎の急性症状(急性肺炎, 慢性肺炎の急性増悪, 術後の急性肺炎, 膵管造影後の急性肺炎, 外傷性肺炎)の改善。②汎発性血管内血液凝固症。③出血性病変又は出血傾向を有する患者の血液体外循環時の灌流血液の凝固防止(血液透析及びプラズマフェレーシス)。⇒(10mg製剤:①~③, 50mg製剤:②③)【用法】①1回10mg, 約2時間かけて1日1~2回点滴静注。②1日量を0.06~0.20mg/kg/時で24時間かけて持続静注。③体外循環開始に先立ち20mgを生理食塩液500mLに溶解した液で血液回路内の洗浄・充てんを行う。体外循環開始後は20~50mg/時, 持続注入。

3999i ヒアルロン酸ナトリウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アルツ関節注25mg	1%2.5mL1管	生化学=科研	1,315.00	先発・代表薬
後	ヒアルロン酸Na関節注25mg「サワイ」	1%2.5mL1管	沢井	344.00	H25.12.13収載
	アルツディスポ関節注25mg	1%2.5mL1筒	生化学=科研	1,526.00	先発・代表薬
	スペニールディスポ関節注25mg	1%2.5mL1筒	中外	1,434.00	先発・代表薬
後	ヒアルロン酸Na関節注25mgシリンジ「AFP」	1%2.5mL1筒	シオノ=アルフレッサファーマ	448.00	H25.12.13収載

【適応】変形性膝関節症, 肩関節周囲炎。次の基準を全て満たす関節リウマチにおける膝関節痛/抗リウマチ薬等による治療で全身の病勢がコントロールできていても膝関節痛のある場合, 全身の炎症症状がCRP値として10mg/dL以下の場合, 膝関節の症状が軽症~中等症の場合, 膝関節のLarsen X線分類がGrade I~Ⅲの場合。【用法】1回25mg(2.5mL), 1週間ごとに連続5回膝関節腔内又は肩関節(肩関節腔, 肩峰下滑液包又は上腕二頭筋長頭腱鞘)内投与。(以下, スペニールのみ)変形性膝関節症で症状の維持を目的とする場合, 2~4週間隔。

4224 ゲムシタピン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	③	備考
	ジェムザール注射用200mg	200mg1瓶	リリー	4,437.00	○	○	○	先発・代表薬
後	ゲムシタピン点滴静注用200mg「ファイザー」	200mg1瓶	ファイザー	2,596.00	○	—	○	H25.12.13収載
	ジェムザール注射用1g	1g1瓶	リリー	20,717.00	○	○	○	先発・代表薬
後	ゲムシタピン点滴静注用1g「ファイザー」	1g1瓶	ファイザー	12,618.00	○	—	○	H25.12.13収載

【適応】①非小細胞肺癌, 肺癌, 胆道癌, 尿路上皮癌, がん化学療法後に増悪した卵巣癌。②再発又は難治性の悪性リンパ腫。③手術不能又は再発乳癌。⇒(②はゲムシタピン点滴静注用「ファイザー」を除く)【用法】①②1回1,000mg/m², 30分かけて点滴静注。週1回投与を3週連続し, 4週目は休薬。③1回1,250mg/m², 30分かけて点滴静注。週1回投与を2週連続し, 3週目は休薬。以上, 各々1コースとし繰り返す。

4224 シタラピン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	キロサイドN注400mg	400mg1管	日本新薬	6,009.00	先発・代表薬
後	シタラピン点滴静注液400mg「テバ」	400mg1瓶	テバ製薬	3,796.00	H25.12.13収載／先発・代表薬に同一規格なし
	キロサイドN注1g	1g1瓶	日本新薬	13,305.00	先発・代表薬
後	シタラピン点滴静注液1g「テバ」	1g1瓶	テバ製薬	8,403.00	H25.12.13収載

【適応】①再発・難治性の急性白血病(急性骨髄性白血病, 急性リンパ性白血病)。②再発・難治性の悪性リンパ腫。【用法】①急性リンパ性白血病は他の抗腫瘍剤と併用。成人1回2g/m², 12時間ごとに3時間かけて, 最大6日間連日点滴静注。小児1回3g/m²(急性リンパ性白血病は1回2g/m²), 12時間ごとに3時間かけて, 3日間連日点滴静注。②他の抗腫瘍剤と併用。成人1回2g/m², 1日1~2回, 3時間かけて, 1~2日間(最大2回)連日点滴静注。小児1回2g/m², 12時間ごとに3時間かけて, 3日間連日点滴静注。

4240 ドセタキセル水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	タキソテール点滴静注用20mg	20mg0.5mL1瓶(溶解液付)	サノフィ	19,660.00	先発・代表薬
後	ドセタキセル点滴静注用20mg「サワイ」	20mg0.5mL1瓶(溶解液付)	沢井	12,552.00	H25.12.13収載
	ワンタキソテール点滴静注20mg/1mL	20mg1mL1瓶	サノフィ	19,660.00	先発・代表薬
後	ドセタキセル点滴静注20mg/1mL「HK」	20mg1mL1瓶	大興＝光	12,552.00	H25.12.13収載
後	ドセタキセル点滴静注20mg/1mL「ケミファ」	20mg1mL1瓶	ナガセ＝ケミファ	12,552.00	H25.12.13収載
後	ドセタキセル点滴静注20mg/1mL「テバ」	20mg1mL1瓶	テバ製薬	12,552.00	H25.12.13収載
後	ドセタキセル点滴静注20mg/1mL「トーフ」	20mg1mL1瓶	東和薬品	12,552.00	H25.12.13収載
後	ドセタキセル点滴静注液20mg/2mL「ホスピーラ」	20mg2mL1瓶	ホスピーラ＝持田	12,552.00	H25.12.13収載／先発・代表薬に同一規格なし
	タキソテール点滴静注用80mg	80mg2mL1瓶(溶解液付)	サノフィ	67,304.00	先発・代表薬
後	ドセタキセル点滴静注用80mg「サワイ」	80mg2mL1瓶(溶解液付)	沢井	43,164.00	H25.12.13収載
	ワンタキソテール点滴静注80mg/4mL	80mg4mL1瓶	サノフィ	67,304.00	先発・代表薬
後	ドセタキセル点滴静注80mg/4mL「HK」	80mg4mL1瓶	大興＝光	43,164.00	H25.12.13収載
後	ドセタキセル点滴静注80mg/4mL「ケミファ」	80mg4mL1瓶	ナガセ＝ケミファ	43,164.00	H25.12.13収載
後	ドセタキセル点滴静注80mg/4mL「テバ」	80mg4mL1瓶	テバ製薬	43,164.00	H25.12.13収載
後	ドセタキセル点滴静注80mg/4mL「トーフ」	80mg4mL1瓶	東和薬品	43,164.00	H25.12.13収載
後	ドセタキセル点滴静注液80mg/8mL「ホスピーラ」	80mg8mL1瓶	ホスピーラ＝持田	43,164.00	H25.12.13収載／先発・代表薬に同一規格なし
後	ドセタキセル点滴静注液120mg/12mL「ホスピーラ」	120mg12mL1瓶	ホスピーラ＝持田	61,946.00	H25.12.13収載／〃

【適応】①乳癌, 非小細胞肺癌, 胃癌, 頭頸部癌。②卵巣癌。③食道癌, 子宮体癌。④前立腺癌。【用法】①1日1回60mg/m², 3~4週間間隔で点滴静注。1回最高75mg/m²。②1日1回70mg/m², 3~4週間間隔で点滴静注。1回最高75mg/m²。③1日1回70mg/m², 3~4週間間隔で点滴静注。④1日1回75mg/m², 3週間間隔で点滴静注。以上, 点滴は1時間以上かける。

6112 クリンダマイシンリン酸エステル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	ダラシンS注射液300mg	300mg1管	ファイザー	408.00	○	○	先発・代表薬
後	クリンダマイシンリン酸エステル注300mg「トーフ」	300mg1管	東和薬品	188.00	○	—	H25.12.13収載
	ダラシンS注射液600mg	600mg1管	ファイザー	613.00	○	○	先発・代表薬
後	クリンダマイシンリン酸エステル注600mg「トーフ」	600mg1管	東和薬品	270.00	○	—	H25.12.13収載

【適応】①<適応菌種>クリンダマイシン感性のブドウ球菌属, レンサ球菌属, 肺炎球菌, ペプトストレプトコッカス属, バクテロイデス属, プレボテラ属, マイコプラズマ属。<適応症>敗血症, 咽頭・喉頭炎, 扁桃炎, 急性気管支炎, 肺炎, 慢性呼吸器病変の二次感染, 中耳炎, 副鼻腔炎。②[公知申請により変更予定(ダラシンSのみ)]<適応菌種>クリンダマイシン感性のブドウ球菌属, レンサ球菌属, 肺炎球菌, ペプトストレプトコッカス属, バクテロイデス属, プレボテラ属, マイコプラズマ属。<適応症>敗血症, 咽頭・喉頭炎, 扁桃炎, 急性気管支炎, 肺炎, 慢性呼吸器病変の二次感染, 中耳炎, 副鼻腔炎, 顎骨周辺の蜂巣炎, 顎炎。(平成25年7月26日より保険適用可能)【用法】①②[点滴静注]成人1日600~1,200mg, 2~4回分割点滴静注。小児1日15~25mg/kg, 3~4回分割点滴静注。難治性・重症感染症には成人1日2,400mgまで増量し, 2~4回分割投与。小児1日40mg/kgまで増量し, 3~4回分割投与。30分~1時間かけて投与。[筋注]成人1日600~1,200mg, 2~4回分割筋注。

★処方・調剤の際は必ず最新の添付文書をご確認ください★

6112 リンコマイシン塩酸塩水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	リンコシン注射液300mg	300mg1mL1瓶	ファイザー	254.00	先発・代表薬
後	リンコマイシン塩酸塩注300mg「NP」	300mg1mL1管	ニプロ	99.00	H25.12.13収載／先発・代表薬に同一規格なし
	リンコシン注射液600mg	600mg2mL1瓶	ファイザー	342.00	先発・代表薬
後	リンコマイシン塩酸塩注600mg「NP」	600mg2mL1管	ニプロ	99.00	H25.12.13収載／先発・代表薬に同一規格なし

【適応】＜適応菌種＞リンコマイシン感性のブドウ球菌属、レンサ球菌属、肺炎球菌、ペプトストレプトコッカス属、バクテロイデス属。＜適応症＞敗血症、感染性心内膜炎、表在性皮膚感染症、深在性皮膚感染症、リンパ管・リンパ節炎、乳腺炎、骨髄炎、関節炎、咽頭・喉頭炎、扁桃炎、急性気管支炎、肺炎、肺膿瘍、慢性呼吸器病変の二次感染、膀胱炎、腎盂腎炎、バルトリン腺炎、子宮内感染、子宮付属器炎、子宮旁結合織炎、化膿性髄膜炎、角膜炎(角膜潰瘍を含む)、中耳炎、副鼻腔炎、猩紅熱。【用法】リンコマイシン塩酸塩水和物として成人1回600mg、1日2～3回点滴静注。もしくは1回300mg、1日2～3回又は1回600mg、1日2回筋注。小児1回10～15mg/kg、1日2～3回筋注。

6123 イセパマイシン硫酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	イセパシン注射液200	200mg2mL1管	MSD	572.00	先発・代表薬
	エクサシン注射液200	200mg2mL1管	旭化成ファーマ	572.00	先発・代表薬
後	イセパマイシン硫酸塩注射液200mg「サワイ」	200mg2mL1管	沢井	437.00	H25.12.13収載
	イセパシン注射液400	400mg2mL1管	MSD	1,117.00	先発・代表薬
	エクサシン注射液400	400mg2mL1管	旭化成ファーマ	1,117.00	先発・代表薬
後	イセパマイシン硫酸塩注射液400mg「サワイ」	400mg2mL1管	沢井	887.00	H25.12.13収載

【適応】＜適応菌種＞イセパマイシン感性の大腸菌、シトロバクター属、クレブシエラ属、エンテロバクター属、セラチア属、プロテウス属、モルガネラ・モルガニー、プロビデンシア属、緑膿菌。＜適応症＞敗血症、外傷・熱傷・手術創等の二次感染、肺炎、慢性呼吸器病変の二次感染、膀胱炎、腎盂腎炎、腹膜炎。【用法】1日400mg、1～2回分割筋注又は点滴静注。点滴静注は1日1回の場合1時間、2回の場合30分～1時間かける。

6131 ピペラシリンナトリウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ペントシリン注射用1g	1g1瓶	富山化学＝大正富山	414.00	先発・代表薬
後	ピペラシリンNa注射用1g「テバ」	1g1瓶	テバ製薬	194.00	H25.12.13収載
後	ピペラシリンNa注用1g「トーフ」	1g1瓶	東和薬品	185.00	H25.12.13収載
	ペントシリン注射用2g	2g1瓶	富山化学＝大正富山	705.00	先発・代表薬
後	ピペラシリンNa注用2g「トーフ」	2g1瓶	東和薬品	321.00	H25.12.13収載
後	ピペラシリンNa注射用2g「テバ」	2g1瓶	テバ製薬	297.00	H25.12.13収載

【適応】＜適応菌種＞ピペラシリン感性のブドウ球菌属、レンサ球菌属、肺炎球菌、腸球菌属、大腸菌、シトロバクター属、肺炎桿菌、エンテロバクター属、セラチア属、プロテウス属、モルガネラ・モルガニー、プロビデンシア属、インフルエンザ菌、緑膿菌、バクテロイデス属、プレボテラ属(プレボテラ・ビビアを除く)。＜適応症＞敗血症、急性気管支炎、肺炎、肺膿瘍、膿胸、慢性呼吸器病変の二次感染、膀胱炎、腎盂腎炎、胆のう炎、胆管炎、バルトリン腺炎、子宮内感染、子宮付属器炎、子宮旁結合織炎、化膿性髄膜炎。【用法】成人1日2～4g、2～4回分割静注又は筋注。小児1日50～125mg/kg、2～4回分割静注。難治性・重症感染症には成人1日8g、小児1日200mg/kgまで増量し静注。点滴静注は1～2gを1～2時間で投与。

6132 セフトリアキソンナトリウム水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ロセフィン静注用0.5g	500mg1瓶	中外	527.00	先発・代表薬
後	セフトリアキソンNa静注用0.5g「テバ」	500mg1瓶	テバ製薬	382.00	H25.12.13収載
	ロセフィン静注用1g	1g1瓶	中外	818.00	先発・代表薬
後	セフトリアキソンNa静注用1g「テバ」	1g1瓶	テバ製薬	444.00	H25.12.13収載

【適応】＜適応菌種＞セフトリアキソン感性のブドウ球菌属、レンサ球菌属、肺炎球菌、淋菌、大腸菌、シトロバクター属、クレブシエラ属、エンテロバクター属、セラチア属、プロテウス属、モルガネラ・モルガニー、プロビデンシア属、インフルエンザ菌、ペプトストレプトコッカス属、バクテロイデス属、プレボテラ属(プレボテラ・ビビアを除く)。＜適応症＞敗血症、咽頭・喉頭炎、扁桃炎、急性気管支炎、肺炎、肺膿瘍、膿胸、慢性呼吸器病変の二次感染、膀胱炎、腎盂腎炎、精巣上体炎(副睾丸炎)、尿道炎、子宮頸管炎、骨盤内炎症性疾患、直腸炎、腹膜炎、腹腔内膿瘍、胆のう炎、胆管炎、バルトリン腺炎、子宮内感染、子宮付属器炎、子宮旁結合織炎、化膿性髄膜炎、角膜炎(角膜潰瘍を含む)、中耳炎、副鼻腔炎、顎骨周辺の蜂巣炎、顎炎。【用法】〔成人〕1日1～2g、1～2回分割静注又は点滴静注。難治性・重症感染症は1日4gまで増量、2回分割投与。〔淋菌感染症〕咽頭・喉頭炎、尿道炎、子宮頸管炎、直腸炎は1g、単回静注又は単回点滴静注。精巣上体炎・骨盤内炎症性疾患は1日1回1g、静注又は点滴静注。〔小児〕1日20～60mg/kg、1～2回分割静注又は点滴静注。難治性・重症感染症は1日20mg/kgまで増量、2回分割投与。〔未熟児・新生児〕生後0～3日齢には1回20mg/kgを1日1回、生後4日齢以降には1回20mg/kgを1日2回静注又は点滴静注。難治性・重症感染症は1回量を40mg/kgまで増量、1日2回投与。生後2週間以内の未熟児・新生児には1日50mg/kgまで。

6139J スルバクタムナトリウム・セフォペラゾンナトリウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	スルペラゾン静注用0.5g	(500mg)1瓶	ファイザー	706.00	先発・代表薬
後	ワイスタール配合静注用0.5g	(500mg)1瓶	ニプロ	362.00	H25.12.13記載
	スルペラゾン静注用1g	(1g)1瓶	ファイザー	1,033.00	先発・代表薬
後	ワイスタール配合静注用1g	(1g)1瓶	ニプロ	422.00	H25.12.13記載
	スルペラゾンキット静注用1g	(1g)1キット(生理食塩液100mL付)	ファイザー	1,402.00	先発・代表薬
後	ワイスタール配合点滴静注用1gバッグ	(1g)1キット(生理食塩液100mL付)	ニプロ	721.00	H25.12.13記載

【適応】<適応菌種>本剤感性的のブドウ球菌属, 大腸菌, シトロバクター属, クレブシエラ属, エンテロバクター属, セラチア属, プロテウス属, プロピデンシア・レットゲリ, モルガネラ・モルガニー, インフルエンザ菌, 緑膿菌, アシネトバクター属, バクテロイデス属, プレボテラ属。<適応症>敗血症, 感染性心内膜炎, 外傷・熱傷・手術創等の二次感染, 咽頭・喉頭炎, 扁桃炎, 急性気管支炎, 肺炎, 肺膿瘍, 膿胸, 慢性呼吸器病変の二次感染, 膀胱炎, 腎盂腎炎, 腹膜炎, 腹腔内膿瘍, 胆のう炎, 胆管炎, 肝膿瘍, パルトリン腺炎, 子宮内感染, 子宮付属器炎, 子宮旁結合織炎。【用法】成人1日1~2g, 2回分割静注。小児1日40~80mg/kg, 2~4回分割静注。難治性又は重症感染症には, 成人1日4gまで増量し2回分割投与。小児1日160mg/kgまで増量し2~4回分割投与。以上, 補液に溶解して点滴静注。

6152 ミノサイクリン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ミノマイシン点滴静注用100mg	100mg1瓶	ファイザー	509.00	先発・代表薬
後	ミノサイクリン塩酸塩点滴静注用100mg「サワイ」	100mg1瓶	沢井	188.00	H25.12.13記載

【適応】<適応菌種>ミノサイクリン感性的の黄色ブドウ球菌, レンサ球菌属, 肺炎球菌, 腸球菌属, モラクセラ・ラクナータ(モラー・アクセンフェルト菌), 炭疽菌, 大腸菌, クレブシエラ属, エンテロバクター属, インフルエンザ菌, シュドモナス・フルオレッセンス, 緑膿菌, パークホルデルア・セパシア, ステプトロホモナス(ザントモナス)・マルトフィリア, アシネトバクター属, フラボバクテリウム属, レジオネラ・ニューモフィラ, リケッチア属(オリエンチア・ツツガムシ), クラミジア属, 肺炎マイコプラズマ(マイコプラズマ・ニューモニエ)。<適応症>敗血症, 深在性皮膚感染症, 慢性膿皮症, 扁桃炎, 急性気管支炎, 肺炎, 慢性呼吸器病変の二次感染, 膀胱炎, 腎盂腎炎, 腹膜炎, 炭疽, つつが虫病, オウム病。【用法】初回100~200mg, 以後12時間ないし24時間ごとに100mgを補液に溶かし, 30分~2時間かけて点滴静注。

6250i アシクロビル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ゾビラックス点滴静注用250	250mg1瓶	GSK	4,161.00	先発・代表薬
後	アシクロビル点滴静注用250mg「トーフ」	250mg1瓶	東和薬品	872.00	H25.12.13記載
後	アシクロビル点滴静注液250mg「トーフ」	250mg1管	東和薬品	872.00	H25.12.13記載/先発・代表薬に同一規格なし

【適応】①単純ヘルペスウイルス及び水痘・帯状疱疹ウイルスに起因する次の感染症/免疫機能の低下した患者(悪性腫瘍, 自己免疫疾患等)に発症した単純疱疹・水痘・帯状疱疹, 脳炎・髄膜炎。②新生児単純ヘルペスウイルス感染症。【用法】①成人・小児1回5mg/kg, 1日3回, 8時間ごと1時間以上かけ7日間点滴静注。成人は脳炎・髄膜炎で必要に応じ投与期間の延長・増量可。小児は必要に応じ増量可, 脳炎・髄膜炎で投与期間の延長も可。上限は成人1回10mg/kgまで, 小児1回20mg/kgまで。②新生児1回10mg/kg, 1日3回, 8時間ごと1時間以上かけ10日間点滴静注。必要に応じ投与期間の延長・増量可。上限は1回20mg/kgまで。

6290i フルコナゾール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ジフルカン静注液50mg	0.1%50mL1瓶	ファイザー	2,396.00	先発・代表薬
後	フルコナゾール静注50mg「NP」	0.1%50mL1袋	ニプロ	1,475.00	H25.12.13記載/先発・代表薬に同一規格なし
	ジフルカン静注液100mg	0.2%50mL1瓶	ファイザー	4,107.00	先発・代表薬
後	フルコナゾール静注100mg「NP」	0.2%50mL1袋	ニプロ	1,475.00	H25.12.13記載/先発・代表薬に同一規格なし
	ジフルカン静注液200mg	0.2%100mL1瓶	ファイザー	7,847.00	先発・代表薬
後	フルコナゾール静注200mg「NP」	0.2%100mL1袋	ニプロ	4,308.00	H25.12.13記載/先発・代表薬に同一規格なし

【適応】①カンジダ属, クリプトコッカス属による次の感染症/真菌血症, 呼吸器真菌症, 消化管真菌症, 尿路真菌症, 真菌髄膜炎。②造血幹細胞移植患者における深在性真菌症の予防。【用法】①成人1日1回, カンジダ症には50~100mg, クリプトコッカス症には50~200mg, 静注。小児1日1回, カンジダ症には3mg/kg, クリプトコッカス症には3~6mg/kg, 静注。重症又は難治性真菌感染症には, 成人1日400mgまで, 小児1日12mg/kgまで増量可。②1日1回, 成人400mg, 小児12mg/kg, 静注。以上, いずれも生後14日までの新生児は小児と同量を72時間ごと, 生後15日以降の新生児は小児と同量を48時間ごと。小児は1日400mgまで。

7219i イオバミドール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	イオバミロン注300	61. 24%20mL1 瓶	バイエル	2,081.00	先発・代表薬
後	イオバミドール300注20mL「HK」	61. 24%20mL1 瓶	光	1,761.00	H25.12.13収載
	イオバミロン注300シリンジ	61. 24%50mL1 筒	バイエル	4,809.00	先発・代表薬
後	イオバミドール300注シリンジ50mL「HK」	61. 24%50mL1 筒	光	3,375.00	H25.12.13収載
	イオバミロン注300シリンジ	61. 24%80mL1 筒	バイエル	7,161.00	先発・代表薬
後	イオバミドール300注シリンジ80mL「HK」	61. 24%80mL1 筒	光	4,326.00	H25.12.13収載
	イオバミロン注300シリンジ	61. 24%100mL 1筒	バイエル	8,801.00	先発・代表薬
後	イオバミドール300注シリンジ100mL「HK」	61. 24%100mL 1筒	光	4,548.00	H25.12.13収載

【適応】①脳血管撮影。②大動脈撮影。③選択的血管撮影。④四肢血管撮影。⑤デジタルX線撮影法による静脈性血管撮影。⑥デジタルX線撮影法による動脈性血管撮影。⑦コンピューター断層撮影における造影。⑧静脈性尿路撮影。⑨逆行性尿路撮影。【用法】以下を1回量として使用。①6～13mL。②30～50mL。③5～40mL。④20～50mL。⑤30～50mL。⑥3～30mL。⑦100mL。通常50mL以上点滴静注、高速らせんコンピューターでの胸・腹部撮影には100mLまで、肝臓領域撮影150mLまで可(除シリンジ)。⑧40～100mL。通常、50mL以上点滴静注(除シリンジ)。⑨5～200mL。

7219i イオヘキソール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	オムニパーク300注10mL	64. 71%10mL1 瓶	第一三共	1,284.00	先発・代表薬
後	イオベリン300注10mL	64. 71%10mL1 瓶	テバ製薬	796.00	H25.12.13収載
	オムニパーク300注20mL	64. 71%20mL1 瓶	第一三共	2,141.00	先発・代表薬
後	イオベリン300注20mL	64. 71%20mL1 瓶	テバ製薬	1,289.00	H25.12.13収載
	オムニパーク300注50mL	64. 71%50mL1 瓶	第一三共	4,864.00	先発・代表薬
後	イオベリン300注50mL	64. 71%50mL1 瓶	テバ製薬	3,483.00	H25.12.13収載
	オムニパーク300注100mL	64. 71%100mL 1瓶	第一三共	9,099.00	先発・代表薬
後	イオベリン300注100mL	64. 71%100mL 1瓶	テバ製薬	5,465.00	H25.12.13収載
後	イオヘキソール300注バッグ100mL「HK」	64. 71%100mL 1袋	光	5,913.00	H25.12.13収載/先発・代表薬に同一規格なし
	オムニパーク350注20mL	75. 49%20mL1 瓶	第一三共	2,385.00	先発・代表薬
後	イオベリン350注20mL	75. 49%20mL1 瓶	テバ製薬	1,795.00	H25.12.13収載
	オムニパーク350注50mL	75. 49%50mL1 瓶	第一三共	5,100.00	先発・代表薬
後	イオベリン350注50mL	75. 49%50mL1 瓶	テバ製薬	4,178.00	H25.12.13収載
	オムニパーク350注100mL	75. 49%100mL 1瓶	第一三共	9,358.00	先発・代表薬
後	イオベリン350注100mL	75. 49%100mL 1瓶	テバ製薬	6,861.00	H25.12.13収載
	オムニパーク300注シリンジ110mL	64. 71%110mL 1筒	第一三共	10,616.00	先発・代表薬
後	イオパーク300注シリンジ110mL	64. 71%110mL 1筒	富士製薬=コニカミノルタ	7,525.00	H25.12.13収載

【適応】[オムニパーク300注10mL・イオベリン300注10mL]①コンピューター断層撮影による脊髄造影。②頸部脊髓撮影。[その他]③血管心臓撮影(肺動脈撮影を含む)。④大動脈撮影。⑤脳血管撮影。⑥選択的血管撮影。⑦四肢血管撮影。⑧デジタルX線撮影法による静脈性血管撮影。⑨デジタルX線撮影法による動脈性血管撮影。⑩コンピューター断層撮影における造影。⑪静脈性尿路撮影。⑫小児血管心臓撮影(肺動脈撮影を含む)。⇒(300注:⑤～⑪, 350注:③④, ⑥～⑧, ⑩～⑫)【用法】[オムニパーク300注10mL・イオベリン300注10mL]①②腰椎に8～10mL。[その他]③心腔内撮影20～40mL, 冠状動脈撮影3～8mL, 肺動脈撮影20～40mL。④30～50mL。⑤5～15mL。⑥5～50mL。⑦10～50mL。⑧20～50mL。⑨1. 5～50mL。⑩40～100mL。すべて50mL以上は通常点滴(除シリンジ)。(以下は300注のみ)高速らせんコンピューターでの腹部撮影には150mLまで可。⑪300注:50～100mL。350注:40mL。300注は60mL以上通常点滴(除シリンジ)。⑫心腔内撮影・肺動脈撮影・上行大動脈撮影0. 5～2mL/kg。冠状動脈撮影2～4mL。

★処方・調剤の際は必ず最新の添付文書をご確認ください★

72231 プロチレリン酒石酸塩水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ヒルトニン0.5mg注射液	0.5mg1管	武田	2,233.00	先発・代表薬
後	プロチレリン酒石酸塩注0.5mg「NP」	0.5mg1管	ニプロ	502.00	H25.12.13収載

【適応】①次の疾患に伴う昏睡・半昏睡を除く遷延性意識障害／頭部外傷、くも膜下出血(ただし、意識障害固定期間3週以内)。②脊髄小脳変性症における運動失調の改善。③下垂体TSH分泌機能検査。【用法】①頭部外傷1回0.5～2mg。くも膜下出血1回2mg。以上を1日1回10日間静注又は点滴静注。②1日1回0.5～2mg、筋注又は静注、重症例は2mg。2～3週間連日注射後、2～3週間休薬。以後、これを反復又は週2～3回間歇注射。③1回0.5mg、静注又は皮下注。

以 上

薬効・薬価リスト平成25年版 追補情報(平成25年12月)

IV. ジェネリック(後発医薬品)以外の記載品目

平成25年12月13日告示品目における、診療報酬上の後発医薬品以外の品目をまとめています(平成26年1月6日現在、入手できた情報による)。

投与	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
内	アテレック錠20	20mg1錠	味の素製薬=持田	110.50	H25.12.13記載
内	イリボーOD錠2.5μg	2.5μg1錠	アステラス	85.80	H25.12.13記載
内	イリボーOD錠5μg	5μg1錠	アステラス	140.20	H25.12.13記載
内	オキノーム散20mg	20mg1包	塩野義	521.60	H25.12.13記載
内	カゾデックスOD錠80mg	80mg1錠	アストラゼネカ	957.30	H25.12.13記載
内	カルデナリンOD錠0.5mg	0.5mg1錠	ファイザー	20.30	H25.12.13記載
内	カルデナリンOD錠1mg	1mg1錠	ファイザー	32.90	H25.12.13記載
内	カルデナリンOD錠2mg	2mg1錠	ファイザー	59.70	H25.12.13記載
内	カルデナリンOD錠4mg	4mg1錠	ファイザー	113.30	H25.12.13記載
内	精製水「NikP」	10mL	日医工=岩城	1.60	H25.12.13記載
内	単シロップ「日医工」	10mL	日医工	8.60	H25.12.13記載
内	トリヘキシフェニジル塩酸塩錠2mg「CH」	2mg1錠	長生堂=日本ジェネリック	8.60	H25.12.13記載
内	乳糖水和物(結晶)「NikP」	10g	日医工=岩城	18.60	H25.12.13記載
内	乳糖水和物(粉末)「日医工」	10g	日医工	18.60	H25.12.13記載
内	ハッカ水「日医工」	10mL	日医工	7.80	H25.12.13記載
内	プレミネント配合錠LD	1錠	MSD	146.40	H25.12.13記載
内	マルツエキス*(高田)	1g	高田	6.40	H25.12.13記載
内	マルツエキス分包*(高田)	1g	高田	6.40	H25.12.13記載
内	ラベキュアパック400	1シート	エーザイ	544.20	H25.12.13記載
内	ラベキュアパック800	1シート	エーザイ	721.40	H25.12.13記載
内	ラベファインパック	1シート	エーザイ	438.60	H25.12.13記載
内	リパロOD錠4mg	4mg1錠	興和=興和創薬	238.70	H25.12.13記載
注	オムニパーク350注シリンジ45mL	75.49%45mL1筒	第一三共	4,847.00	H25.12.13記載
注	シアンokit注射用5gセット	5g1瓶(溶解液付)	メルクセローノ	88,629.00	H25.12.13記載
注	ブドウ糖注20%「NP」	20%20mL1管	ニプロ	64.00	H25.12.13記載
外	オリブ油「日医工」	10mL	日医工	21.30	H25.12.13記載
外	白色ワセリン「日医工」	10g	日医工	13.50	H25.12.13記載
外	アセトアミノフェン坐剤小児用50mg「JG」	50mg1個	長生堂=日本ジェネリック	19.30	H25.12.13記載
外	アセトアミノフェン坐剤小児用100mg「JG」	100mg1個	長生堂=日本ジェネリック	19.30	H25.12.13記載

以上