

薬効・薬価リスト平成27年版 追補情報(平成27年6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27年6月18日告示(19日適用)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27年7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。

1124 アルブラゾラム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	コンスタン0.4mg錠	0.4mg1錠	武田	9.40	先発・代表薬
	ソナックス0.4mg錠	0.4mg1錠	ファイザー	9.20	先発・代表薬
後	アルブラゾラム錠0.4mg「アメル」	0.4mg1錠	共和薬品	5.60	H27.6.19収載
	コンスタン0.8mg錠	0.8mg1錠	武田	15.50	先発・代表薬
	ソナックス0.8mg錠	0.8mg1錠	ファイザー	15.50	先発・代表薬
後	アルブラゾラム錠0.8mg「アメル」	0.8mg1錠	共和薬品	8.20	H27.6.19収載

【適応】心身症(胃・十二指腸潰瘍, 過敏性腸症候群, 自律神経失調症)における身体症候・不安・緊張・抑うつ・睡眠障害。【用法】1日1.2mg, 分3。増量の場合, 最高量1日2.4mgまで増量, 分3~4。高齢者は1回0.4mg, 1日1~2回から開始。増量の場合1日1.2mgまで。

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	15.70	先発・代表薬
後	トフィンパム錠50mg「サワイ」	50mg1錠	沢井	5.80	H27.6.19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	10.20	先発・代表薬
後	トリアゾラム錠0.125mg「日新」	0.125mg1錠	日新製薬	5.60	H27.6.19収載
	ハルシオン0.25mg錠	0.25mg1錠	ファイザー	14.70	先発・代表薬
後	トリアゾラム錠0.25mg「日新」	0.25mg1錠	日新製薬=富士ファイルムファーマ	5.80	H27.6.19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。

1139i カルバマゼピン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	テグレート細粒50%	50%1g	ノバルティス	26.00	先発・代表薬
後	カルバマゼピン細粒50%「フジナガ」	50%1g	藤永=第一三共	17.20	H27.6.19収載
	テグレート錠100mg	100mg1錠	ノバルティス	7.60	先発・代表薬
後	カルバマゼピン錠100mg「フジナガ」	100mg1錠	藤永=第一三共	5.60	H27.6.19収載
	テグレート錠200mg	200mg1錠	ノバルティス	12.10	先発・代表薬
後	カルバマゼピン錠200mg「フジナガ」	200mg1錠	藤永=第一三共	7.70	H27.6.19収載

【適応】①三叉神経痛。②てんかん{精神運動発作, てんかん性格及びてんかんに伴う精神障害, 痙攣発作(強直間代発作(全般痙攣発作, 大発作))}。③躁病・躁うつ病の躁状態, 統合失調症の興奮状態。【用法】①最初1日200~400mg(細粒:0.4~0.8g)から開始。1日600mg(同1.2g)まで, 分服。症状により1日800mg(同1.6g)まで増量可。小児は適宜減量。②最初1日200~400mg(同0.4~0.8g), 分1~2。至適効果が得られるまで, 1日600mg(同1.2g)まで増量。症状により1日1,200mg(同2.4g)まで増量可。小児は1日100~600mg(同0.2~1.2g), 分服。③最初1日200~400mg(同0.4~0.8g), 分1~2。至適効果が得られるまで, 1日600mg(同1.2g)まで増量。症状により1日1,200mg(同2.4g)まで増量可。

★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 バルプロ酸ナトリウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	デバケンシロップ5%	5%1mL	協和発酵キリン	7.60	先発・代表薬
後	バルプロ酸Naシロップ5%「フジナガ」	5%1mL	藤永＝第一三共	6.70	H27.6.19収載
	セレニカR顆粒40%	40%1g	興和＝興和創薬＝田辺三菱＝吉富薬品	39.80	先発・代表薬
後	バルプロ酸Na徐放顆粒40%「フジナガ」	40%1g	藤永＝第一三共	26.80	H27.6.19収載
	デバケン錠100mg	100mg1錠	協和発酵キリン	9.90	先発・代表薬
後	バルプロ酸Na錠100mg「フジナガ」	100mg1錠	藤永＝第一三共	9.10	H27.6.19収載
	デバケン錠200mg	200mg1錠	協和発酵キリン	14.60	先発・代表薬
後	バルプロ酸Na錠200mg「フジナガ」	200mg1錠	藤永＝第一三共	11.80	H27.6.19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(顆粒:1～3g, シロップ:8～24mL), 分2～3(顆粒は1日1回)。②1日400～800mg(顆粒:1～2g, シロップ:8～16mL), 分2～3(顆粒は1日1回)。1日1, 000mg(顆粒:2. 5g, シロップ:20mL)まで。

1141 アセトアミノフェン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	③	④	備考
後	カロナール細粒20%	20%1g	昭和薬化	8.60	○	—	○	○	先発・代表薬／自身も後発品
後	アセトアミノフェン細粒20%「JG」	20%1g	長生堂＝日本ジェネリック	8.60	○	—	○	○	H27.6.19収載
後	アセトアミノフェンDS小児用20%「タカタ」	20%1g	高田	9.90	—	—	—	○	H27.6.19収載／先発・代表薬に同一剤形なし
後	カロナール錠200	200mg1錠	昭和薬化	8.10	○	—	○	○	先発・代表薬／自身も後発品
後	アセトアミノフェン錠200mg「JG」	200mg1錠	長生堂＝日本ジェネリック	8.10	○	—	○	○	H27.6.19収載
後	アセトアミノフェン錠200mg「タカタ」	200mg1錠	高田	8.10	—	○	○	○	H27.6.19収載
後	カロナール錠300	300mg1錠	昭和薬化	9.00	○	—	○	○	先発・代表薬／自身も後発品
後	アセトアミノフェン錠300mg「JG」	300mg1錠	長生堂＝日本ジェネリック	9.00	○	—	○	○	H27.6.19収載

【適応】①次の疾患・症状の鎮痛／頭痛, 耳痛, 症候性神経痛, 腰痛症, 筋肉痛, 打撲痛, 捻挫痛, 月経痛, 分娩後痛, 癌による疼痛, 歯痛, 歯科治療後の疼痛, 変形性関節症。②頭痛, 耳痛, 症候性神経痛, 腰痛症, 筋肉痛, 打撲痛, 捻挫痛, 月経痛, 分娩後痛, 癌による疼痛, 歯痛, 歯科治療後の疼痛。③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)。④小児科領域における解熱・鎮痛。⇒(アセトアミノフェン錠200mg「タカタ」は②③④, 20%DSは④のみ, その他は①③④)【用法】①1回300～1000mg(20%細粒:1. 5～5g)。投与間隔4～6時間以上, 1日総量4000mg(20%細粒:20g)まで。②1回300～500mg(20%細粒:1. 5～2. 5g), 1日900～1, 500mg(20%細粒:4. 5～7. 5g)。③1回300～500mg(20%細粒:1. 5～2. 5g), 頓用。原則として1日2回まで, 1日最大1, 500mg(20%細粒:7. 5g)。④乳児(錠剤除く)・幼児・小児1回10～15mg/kg(20%細粒・20%DS:0. 05～0. 075g/kg)。投与間隔4～6時間以上, 1日総量60mg/kg(20%細粒・20%DS:0. 3g/kg)。ただし成人量を超えない。

1147 ジクロフェナクナトリウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ボルタレン錠25mg	25mg1錠	ノバルティス	13.10	先発・代表薬
後	ジクロフェナクNa錠25mg「ツルハラ」	25mg1錠	鶴原	5.60	H27.6.19収載

【適応】①次の疾患・症状の鎮痛・消炎／関節リウマチ, 変形性関節症, 変形性脊椎症, 腰痛症, 腱鞘炎, 頸肩腕症候群, 神経痛, 後陣痛, 骨盤内炎症, 月経困難症, 膀胱炎, 前眼部炎症, 歯痛, 手術後, 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】①1日75～100mg, 分3。頓用は25～50mg。②1回25～50mg, 頓用。原則として1日2回まで, 1日最大100mg。

1149i イブプロフェン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ブルフェン顆粒20%	20%1g	科研	10.40	先発・代表薬
後	イブプロフェン顆粒20%「ツルハラ」	20%1g	鶴原	6.20	H27.6.19収載

【適応】①次の疾患・症状の消炎・鎮痛／関節リウマチ, 関節痛, 関節炎, 神経痛, 神経炎, 背腰痛, 頸肩腕症候群, 子宮付属器炎, 月経困難症, 紅斑(結節性紅斑, 多形滲出性紅斑, 遠心性環状紅斑), 手術後, 外傷後。②急性上気道炎(急性気管支炎を伴う急性上気道炎を含む)の解熱・鎮痛。【用法】①1日成人600mg, 5～7歳200～300mg(顆粒:1～1. 5g), 8～10歳300～400mg(同1. 5～2g), 11～15歳400～600mg(同2～3g), 分3。②成人1回200mg, 頓用。原則として1日2回まで, 1日最大600mg。

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	17.50	先発・代表薬
後	ロキソプロフェンナトリウム錠60mg「ファイザー」	60mg1錠	マイラン＝ファイザー	9.60	H27.6.19収載
後	ロキソプロフェンNa錠60mg「アメル」	60mg1錠	共和薬品	7.80	H27.6.19収載
後	ロキソプロフェンNa錠60mg「日新」	60mg1錠	日新製薬	7.80	H27.6.19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。

★処方・調剤の際は必ず最新の添付文書をご確認ください★

1162 ビペリデン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アキネトン細粒1%	1%1g	大日本住友	30.20	先発・代表薬
後	ビペリデン塩酸塩細粒1%「アメル」	1%1g	共和薬品	19.10	H27.6.19収載
	アキネトン錠1mg	1mg1錠	大日本住友	5.60	先発・代表薬
後	ビペリデン塩酸塩錠1mg「アメル」	1mg1錠	共和薬品	5.60	H27.6.19収載

【適応】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。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、中毒性)。【用法】初期量1回1mg(細粒:0.1g)、1日2回。その後漸増、1日3~6mg(同0.3~0.6g)を分服。

1179i エチゾラム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	デバス錠0.25mg	0.25mg1錠	田辺三菱=吉富薬品	9.00	先発・代表薬
後	エチゾラム錠0.25mg「TCK」	0.25mg1錠	辰巳	6.20	H27.6.19収載
後	エチゾラム錠0.25mg「オーハラ」	0.25mg1錠	大原	6.20	H27.6.19収載
後	エチゾラム錠0.25mg「日医工」	0.25mg1錠	日医工	6.20	H27.6.19収載
後	デゾラム錠0.25mg	0.25mg1錠	大正薬品=テバ製薬	6.20	H27.6.19収載
後	エチゾラム錠0.25mg「アメル」	0.25mg1錠	共和薬品	5.80	H27.6.19収載
後	エチゾラム錠0.25mg「トーワ」	0.25mg1錠	東和薬品	5.80	H27.6.19収載
後	エチゾラム錠0.25mg「フジナガ」	0.25mg1錠	藤永=第一三共	5.80	H27.6.19収載
	デバス錠0.5mg	0.5mg1錠	田辺三菱=吉富薬品	9.00	先発・代表薬
後	エチゾラム錠0.5mg「フジナガ」	0.5mg1錠	藤永=第一三共	6.30	H27.6.19収載
	デバス錠1mg	1mg1錠	田辺三菱=吉富薬品	13.00	先発・代表薬
後	エチゾラム錠1mg「フジナガ」	1mg1錠	藤永=第一三共	9.60	H27.6.19収載

【適応】①神経症における不安・緊張・抑うつ・神経衰弱症状・睡眠障害。うつ病における不安・緊張・睡眠障害。②心身症(高血圧症、胃・十二指腸潰瘍)における身体症状・不安・緊張・抑うつ・睡眠障害。次の疾患における不安・緊張・抑うつ・筋緊張/頸椎症、腰痛症、筋収縮性頭痛。③統合失調症における睡眠障害。【用法】①1日3mg、分3。②1日1.5mg、分3。③1~3mg、就寝前1回。以上、高齢者は1日1.5mgまで。

1179i クエチアピン fumarate

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	セロクエル細粒50%	50%1g	アステラス	702.20	先発・代表薬
後	クエチアピン細粒50%「MEEK」	50%1g	小林化工	328.10	H27.6.19収載
後	クエチアピン細粒50%「明治」	50%1g	MeijiSeika	328.10	H27.6.19収載
後	クエチアピン細粒10%「アメル」	10%1g	共和薬品	77.90	H27.6.19収載/先発・代表薬に同一規格なし

【適応】統合失調症。【用法】1回25mg(細粒:0.05g)、1日2~3回より開始し漸増。通常、1日150~600mg(同0.3~1.2g)、分2~3。1日750mg(同1.5g)まで。

1179i スルトブリド塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	バルネチール錠50	50mg1錠	バイエル=大日本住友	15.00	先発・代表薬
後	スルトブリド塩酸塩錠50mg「アメル」	50mg1錠	共和薬品	5.60	H27.6.19収載

【適応】躁病、統合失調症の興奮及び幻覚・妄想状態。【用法】スルトブリドとして、1日300~600mg分服。1日1,800mgまで増量可。

1179i 炭酸リチウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	リーマス錠100	100mg1錠	大正製薬=大正富山	12.70	先発・代表薬
後	炭酸リチウム錠100mg「フジナガ」	100mg1錠	藤永=第一三共	10.10	H27.6.19収載
	リーマス錠200	200mg1錠	大正製薬=大正富山	20.90	先発・代表薬
後	炭酸リチウム錠200mg「フジナガ」	200mg1錠	藤永=第一三共	15.80	H27.6.19収載

【適応】躁病・躁うつ病の躁状態。【用法】1日400~600mgより開始、分2~3。以後3日ないし1週間ごとに1日1,200mgまで漸増。維持量1日200~800mg、分1~3。

1231 チキジウム臭化物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	チアトンカプセル5mg	5mg1カプセル	アボット	9.10	先発・代表薬
後	チキジウム臭化物カプセル5mg「サワイ」	5mg1カプセル	沢井	6.40	H27.6.19収載
	チアトンカプセル10mg	10mg1カプセル	アボット	15.20	先発・代表薬
後	チキジウム臭化物カプセル10mg「サワイ」	10mg1カプセル	沢井	6.40	H27.6.19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、1日3回。

1249i アフロキサロン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アロフト錠20mg	20mg1錠	田辺三菱=田辺販売	23.70	先発・代表薬
後	アフロキサロン錠20mg「サワイ」	20mg1錠	沢井	8.30	H27.6.19収載

【適応】次の疾患における筋緊張状態の改善/頸肩腕症候群、腰痛症。次の疾患による痙攣性麻痺/脳血管障害、脳性麻痺、痙攣性脊髄麻痺、脊髄血管障害、頸部脊椎症、後縦靭帯骨化症、多発性硬化症、筋萎縮性側索硬化症、脊髄小脳変性症、外傷後遺症(脊髄損傷、頭部外傷)、術後後遺症(脳腫瘍、脊髄腫瘍を含む)、その他の脳脊髄疾患。【用法】1日60mg、分3。

1249i チメピジウム臭化物水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	セスデンカプセル30mg	30mg1カプセル	田辺三菱=田辺販売	14.80	先発・代表薬
後	チメピジウム臭化物錠30mg「サワイ」	30mg1錠	沢井	5.60	H27.6.19収載

【適応】次の疾患における痙攣・運動障害に伴う疼痛の緩解／胃炎、胃潰瘍、十二指腸潰瘍、腸炎、胆のう疾患、胆道疾患、尿路結石。膵炎に起因する疼痛の緩解。【用法】1回30mg、1日3回。

2129i ジソピラミド

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	リスモダンカプセル50mg	50mg1カプセル	サノフィ	32.00	先発・代表薬
後	ジソピラミドカプセル50mg「ファイザー」	50mg1カプセル	ファイザー	15.70	H27.6.19収載
	リスモダンカプセル100mg	100mg1カプセル	サノフィ	51.80	先発・代表薬
後	ジソピラミドカプセル100mg「ファイザー」	100mg1カプセル	ファイザー	23.00	H27.6.19収載

【適応】次の状態での抗不整脈薬が使用できないか、又は無効の場合／期外収縮、発作性上室性頻脈、心房細動。【用法】1回100mg、1日3回。

2129i ビルシカイニド塩酸塩水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	サンリズムカプセル25mg	25mg1カプセル	第一三共	48.70	先発・代表薬
後	ビルシカイニド塩酸塩カプセル25mg「CH」	25mg1カプセル	長生堂=日本ジェネリック=ファイザー	23.30	H27.6.19収載
後	ビルシカイニド塩酸塩錠25mg「三和」	25mg1錠	三和化学	28.10	H27.6.19収載／先発・代表薬に同一剤形なし
	サンリズムカプセル50mg	50mg1カプセル	第一三共	82.10	先発・代表薬
後	ビルシカイニド塩酸塩カプセル50mg「CH」	50mg1カプセル	長生堂=日本ジェネリック=ファイザー	35.70	H27.6.19収載
後	ビルシカイニド塩酸塩錠50mg「三和」	50mg1錠	三和化学	46.80	H27.6.19収載／先発・代表薬に同一剤形なし

【適応】頻脈性不整脈(他の抗不整脈薬が使用できないか、又は無効の場合)。【用法】1日150mg、分3。重症・効果不十分時は1日225mgまで増量可。

2129i メキシレチン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	メキシチールカプセル50mg	50mg1カプセル	日本ベーリンガー	30.30	先発・代表薬
後	メキシレチン塩酸塩錠50mg「KCC」	50mg1錠	共和クリティケア=三和化学	15.70	H27.6.19収載／先発・代表薬に同一剤形なし
	メキシチールカプセル100mg	100mg1カプセル	日本ベーリンガー	50.00	先発・代表薬
後	メキシレチン塩酸塩錠100mg「KCC」	100mg1錠	共和クリティケア=三和化学	29.00	H27.6.19収載／先発・代表薬に同一剤形なし

【適応】①心室性頻脈性不整脈。②糖尿病性神経障害に伴う自覚症状(自発痛、しびれ感)の改善。【用法】①1日300mgより開始、効果不十分時は450mgまで増量、分3。②1日300mg、分3。

2129i リン酸ジソピラミド

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	リスモダン錠150mg	150mg1錠	サノフィ	80.40	先発・代表薬
後	ジソピラミド徐放錠150mg「ファイザー」	150mg1錠	ファイザー	48.80	H27.6.19収載

【適応】次の状態での抗不整脈薬が使用できないか、又は無効の場合／頻脈性不整脈。【用法】ジソピラミドとして、1回150mg、1日2回。

2132 トリクロロメチアジド

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	フルイトラン錠2mg	2mg1錠	塩野義	9.60	先発・代表薬
後	トリクロロメチアジド錠2mg「TCK」	2mg1錠	辰巳=富士フィルムファーマ	6.10	H27.6.19収載

【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。【用法】1日2~8mg、分1~2。高血圧症には少量より開始し漸増。悪性高血圧に用いる場合は通常、他の降圧剤と併用。

2139i アゾセミド

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ダイアート錠30mg	30mg1錠	三和化学	22.70	先発・代表薬
後	アゾセミド錠30mg「JG」	30mg1錠	長生堂=日本ジェネリック	12.20	H27.6.19収載
	ダイアート錠60mg	60mg1錠	三和化学	34.50	先発・代表薬
後	アゾセミド錠60mg「JG」	60mg1錠	長生堂=日本ジェネリック	18.50	H27.6.19収載

【適応】心性浮腫(うっ血性心不全)、腎性浮腫、肝性浮腫。【用法】1日1回60mg。

2144 アラセプリル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	セタプリル錠12.5mg	12.5mg1錠	大日本住友	21.10	先発・代表薬
後	アラセプリル錠12.5mg「日新」	12.5mg1錠	日新製薬	8.90	H27.6.19収載

【適応】本態性高血圧症、腎性高血圧症。【用法】1日25~75mg、分1~2。1日最大100mgまで。

2144 イミダプリル塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	タナトリル錠2.5	2.5mg1錠	田辺三菱	36.40	○	○	先発・代表薬
後	イミダプリル塩酸塩錠2.5mg「テバ」	2.5mg1錠	テバ製薬	20.00	○	○	H27.6.19収載
	タナトリル錠5	5mg1錠	田辺三菱	59.90	○	○	先発・代表薬
後	イミダプリル塩酸塩錠5mg「テバ」	5mg1錠	テバ製薬	35.60	○	○	H27.6.19収載
	タナトリル錠10	10mg1錠	田辺三菱	123.60	○	○	先発・代表薬
後	イミダプリル塩酸塩錠10mg「テバ」	10mg1錠	テバ製薬	71.20	○	○	H27.6.19収載

【適応】①高血圧症、腎実質性高血圧症。②1型糖尿病に伴う糖尿病性腎症。⇒(②は10mg製剤を除く)【用法】①1日1回5～10mg。重症高血圧症、腎障害を伴う高血圧症又は腎実質性高血圧症は2.5mgから投与開始が望ましい。②1日1回5mg。重篤な腎障害を伴うものは2.5mgから投与開始が望ましい。

2144 ベナゼプリル塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	チバセン錠10mg	10mg1錠	ノバルティス	116.70	先発・代表薬
後	ベナゼプリル塩酸塩錠10mg「TCK」	10mg1錠	辰巳	41.50	H27.6.19収載

【適応】高血圧症。【用法】1日1回5～10mg。重症高血圧症又は腎障害を伴う高血圧症は2.5mgから投与開始が望ましい。

2149i カルベジロール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	③	備考
	アーチスト錠10mg	10mg1錠	第一三共	62.40	○	○	○	先発・代表薬
後	カルベジロール錠10mg「TCK」	10mg1錠	辰巳ニプロ	26.80	○	○	○	H27.6.19収載
後	カルベジロール錠10mg「テバ」	10mg1錠	テバ製薬	26.80	○	○	○	H27.6.19収載
	アーチスト錠20mg	20mg1錠	第一三共	121.50	○	○	○	先発・代表薬
後	カルベジロール錠20mg「TCK」	20mg1錠	辰巳ニプロ=日本ジェネリック	51.70	○	○	○	H27.6.19収載

【適応】①本態性高血圧症(軽症～中等症)。腎実質性高血圧症。②狭心症。③次の状態でアンジオテンシン変換酵素阻害薬、利尿薬、ジギタリス製剤等の基礎治療を受けている患者/虚血性心疾患又は拡張型心筋症に基づく慢性心不全。⇒(③はアーチスト錠10mgのみ)【用法】①1日1回10～20mg。②1日1回20mg。③1回1.25mg、1日2回食後から開始。忍容性がある場合、1週間以上の間隔で段階的に増量、ない場合は減量。増減は1回1.25mg、2.5mg、5mg、10mgのいずれかとする。維持量1回2.5～10mg、1日2回食後。年齢・症状により開始用量はさらに低用量可。

2149i カンデサルタン シレキセチル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	プロブレス錠2	2mg1錠	武田	37.50	○	○	先発・代表薬
後	カンデサルタンOD錠2mg「トーワ」	2mg1錠	東和薬品	18.00	○	○	H27.6.19収載/先発・代表薬に口腔崩壊錠なし
	プロブレス錠4	4mg1錠	武田	69.80	○	○	先発・代表薬
後	カンデサルタンOD錠4mg「トーワ」	4mg1錠	東和薬品	34.90	○	○	H27.6.19収載/先発・代表薬に口腔崩壊錠なし
	プロブレス錠8	8mg1錠	武田	135.60	○	○	先発・代表薬
後	カンデサルタンOD錠8mg「トーワ」	8mg1錠	東和薬品	67.80	○	○	H27.6.19収載/先発・代表薬に口腔崩壊錠なし
	プロブレス錠12	12mg1錠	武田	208.50	○	○	先発・代表薬
後	カンデサルタンOD錠12mg「トーワ」	12mg1錠	東和薬品	85.90	○	○	H27.6.19収載/先発・代表薬に口腔崩壊錠なし

【適応】①高血圧症、腎実質性高血圧症。②次の状態でアンジオテンシン変換酵素阻害剤の投与が適切でない場合/慢性心不全(軽症～中等症)。⇒(②はプロブレス錠の2mg・4mg・8mg製剤のみ)【用法】①1日1回4～8mg。必要により12mgまで増量。腎実質性高血圧症又は腎障害を伴う高血圧症の場合は、1日1回2mgより開始、必要により8mgまで増量。②1日1回4mgから開始。8mgまで増量可。

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	19.30	先発・代表薬
後	ドキサゾシン錠0.5mg「MED」	0.5mg1錠	メディサ=沢井	12.10	H27.6.19収載
	カルデナリン錠1mg	1mg1錠	ファイザー	31.30	先発・代表薬
後	ドキサゾシン錠1mg「MED」	1mg1錠	メディサ=沢井	21.10	H27.6.19収載
	カルデナリン錠2mg	2mg1錠	ファイザー	56.60	先発・代表薬
後	ドキサゾシン錠2mg「MED」	2mg1錠	メディサ=沢井	31.70	H27.6.19収載
	カルデナリン錠4mg	4mg1錠	ファイザー	107.00	先発・代表薬
後	ドキサゾシン錠4mg「MED」	4mg1錠	メディサ=沢井	67.40	H27.6.19収載

【適応】①高血圧症、腎実質性高血圧症。②次の状態でアンジオテンシン変換酵素阻害剤の投与が適切でない場合/慢性心不全(軽症～中等症)。⇒(②はプロブレス錠の2mg・4mg・8mg製剤のみ)【用法】①1日1回4～8mg。必要により12mgまで増量。腎実質性高血圧症又は腎障害を伴う高血圧症の場合は、1日1回2mgより開始、必要により8mgまで増量。②1日1回4mgから開始。8mgまで増量可。

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	22.70	先発・代表薬
後	マニジピン塩酸塩錠5mg「日新」	5mg1錠	日新製薬	9.90	H27.6.19収載
	カルスロット錠10	10mg1錠	武田	34.00	先発・代表薬
後	マニジピン塩酸塩錠10mg「日新」	10mg1錠	日新製薬	13.20	H27.6.19収載
	カルスロット錠20	20mg1錠	武田	66.90	先発・代表薬
後	マニジピン塩酸塩錠20mg「日新」	20mg1錠	日新製薬	25.60	H27.6.19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	15.00	先発・代表薬
	ロブレソール錠20mg	20mg1錠	ノバルティス	15.00	先発・代表薬
後	メプロロール酒石酸塩錠20mg「テバ」	20mg1錠	テバ製薬	7.30	H27.6.19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。

2160i ゴルミトリブタン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ゾーミグRM錠2.5mg	2.5mg1錠	アストラゼネカ	960.80	先発・代表薬／口腔崩壊錠
後	ゾルミトリブタンOD錠2.5mg「JG」	2.5mg1錠	日本ジェネリック	500.30	H27.6.19収載／口腔崩壊錠
後	ゾルミトリブタンOD錠2.5mg「アメル」	2.5mg1錠	共和薬品	500.30	H27.6.19収載／＼
後	ゾルミトリブタンOD錠2.5mg「タカタ」	2.5mg1錠	高田	500.30	H27.6.19収載／＼
後	ゾルミトリブタンOD錠2.5mg「トーフ」	2.5mg1錠	東和薬品	500.30	H27.6.19収載／＼
後	ゾルミトリブタンOD錠2.5mg「日医工」	2.5mg1錠	日医工	500.30	H27.6.19収載／＼
後	ゾルミトリブタンOD錠2.5mg「日新」	2.5mg1錠	日新製薬	500.30	H27.6.19収載／＼
後	ゾルミトリブタンOD錠2.5mg「ファイ」	2.5mg1錠	マイラン＝ファイザー	500.30	H27.6.19収載／＼

【適応】片頭痛。【用法】1回2.5mg、頭痛発現時投与。効果不十分時は2時間以上あけて追加投与可。2.5mgで効果不十分な場合、次回発現時から5mg投与可。1日総量10mg以内。

2171 アムロジピンベシル酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ノルバスクOD錠10mg	10mg1錠	ファイザー	82.80	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	81.60	先発・代表薬／＼
後	アムロジピンOD錠10mg「あすか」	10mg1錠	あすか製薬＝武田	36.20	H27.6.19収載／口腔崩壊錠

【適応】①高血圧症。②狭心症。【用法】アムロジピンとして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。②成人1日1回5mg。

2171 ジピリダモール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	③	備考
	ペルサンチン錠12.5mg	12.5mg1錠	日本ベーリンガー	6.50	○	—	—	先発・代表薬
後	ジピリダモール錠12.5mg「JG」	12.5mg1錠	長生堂＝日本ジェネリック	5.70	○	—	—	H27.6.19収載
	ペルサンチン錠25mg	25mg1錠	日本ベーリンガー	8.40	○	○	○	先発・代表薬
後	ジピリダモール錠25mg「JG」	25mg1錠	長生堂＝日本ジェネリック	5.70	○	○	○	H27.6.19収載
後	ジピリダモール散12.5%「JG」	12.5%1g	長生堂＝日本ジェネリック	25.80	○	—	—	H27.6.19収載／先発・代表薬に同一剤形なし

【適応】①狭心症、急性期を除く心筋梗塞、その他の虚血性心疾患、うつ血性心不全。②ワーファリンとの併用による心臓弁置換術後の血栓・塞栓の抑制。③次の疾患における尿蛋白減少／ステロイドに抵抗性を示すネフローゼ症候群。⇒（散・12.5mg錠：①、25mg錠：①～③）【用法】①1回25mg（散：0.2g）、1日3回。②1日300～400mg、分3～4。③1日300mg、分3。

2171 ジラゼブ塩酸塩水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	コメリアンコーワ錠50	50mg1錠	興和＝興和創薬	11.30	先発・代表薬
後	ジラゼブ塩酸塩錠50mg「日新」	50mg1錠	日新製薬	5.60	H27.6.19収載
	コメリアンコーワ錠100	100mg1錠	興和＝興和創薬	18.60	先発・代表薬
後	ジラゼブ塩酸塩錠100mg「日新」	100mg1錠	日新製薬	5.80	H27.6.19収載

【適応】①狭心症、その他の虚血性心疾患（心筋梗塞を除く）。②次の疾患における尿蛋白減少／腎機能障害軽度～中等度のIgA腎症。【用法】①1回50mg、1日3回。②1回100mg、1日3回。

2171 トラピジル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ロコルナル錠50mg	50mg1錠	持田	14.00	先発・代表薬
後	トラピジル錠50mg「サワイ」	50mg1錠	沢井	5.60	H27.6.19収載

【適応】狭心症。【用法】1回100mg、1日3回。

2171 ペニジピン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	コニール錠2	2mg1錠	協和発酵キリン	29.40	先発・代表薬
後	ペニジピン塩酸塩錠2mg「NS」	2mg1錠	日新製薬＝科研	17.10	H27.6.19収載
後	ペニジピン塩酸塩錠2mg「テバ」	2mg1錠	テバ製薬	13.30	H27.6.19収載
	コニール錠4	4mg1錠	協和発酵キリン	51.40	先発・代表薬
後	ペニジピン塩酸塩錠4mg「NS」	4mg1錠	日新製薬＝科研	29.00	H27.6.19収載
後	ペニジピン塩酸塩錠4mg「テバ」	4mg1錠	テバ製薬	22.80	H27.6.19収載
	コニール錠8	8mg1錠	協和発酵キリン	105.70	先発・代表薬
後	ペニジピン塩酸塩錠8mg「NS」	8mg1錠	日新製薬＝科研	63.50	H27.6.19収載

【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2～4mg、朝食後。効果不十分時は1日1回8mgまで増量可。重症高血圧症には1日1回4～8mg、朝食後。②1回4mg、1日2回朝・夕食後。

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	備考
	リバロ錠1mg	1mg1錠	興和＝興和創薬	63.20	先発・代表薬
後	ピタバスタチンCa錠1mg「JG」	1mg1錠	日本ジェネリック	32.80	H27.6.19収載
	リバロOD錠1mg	1mg1錠	興和＝興和創薬	63.20	先発・代表薬／口腔崩壊錠
後	ピタバスタチンCa・OD錠1mg「MEEK」	1mg1錠	小林化工	32.80	H27.6.19収載／口腔崩壊錠
後	ピタバスタチンCa・OD錠1mg「明治」	1mg1錠	MeijiSeika	32.80	H27.6.19収載／
	リバロ錠2mg	2mg1錠	興和＝興和創薬	119.80	先発・代表薬
後	ピタバスタチンCa錠2mg「JG」	2mg1錠	日本ジェネリック	62.20	H27.6.19収載
	リバロOD錠2mg	2mg1錠	興和＝興和創薬	119.80	先発・代表薬／口腔崩壊錠
後	ピタバスタチンCa・OD錠2mg「MEEK」	2mg1錠	小林化工	62.20	H27.6.19収載／口腔崩壊錠
後	ピタバスタチンCa・OD錠2mg「明治」	2mg1錠	MeijiSeika	62.20	H27.6.19収載／
	リバロ錠4mg	4mg1錠	興和＝興和創薬	229.40	先発・代表薬
後	ピタバスタチンCa錠4mg「YD」	4mg1錠	陽進堂	118.00	H27.6.19収載
後	ピタバスタチンCa錠4mg「ケミファ」	4mg1錠	ケミファ	118.00	H27.6.19収載
後	ピタバスタチンCa錠4mg「サンド」	4mg1錠	サンド	118.00	H27.6.19収載
後	ピタバスタチンCa錠4mg「ツルハラ」	4mg1錠	鶴原	118.00	H27.6.19収載
後	ピタバスタチンCa錠4mg「日新」	4mg1錠	日新製薬	118.00	H27.6.19収載
後	ピタバスタチンCa錠4mg「JG」	4mg1錠	日本ジェネリック	117.90	H27.6.19収載
	リバロOD錠4mg	4mg1錠	興和＝興和創薬	229.40	先発・代表薬／口腔崩壊錠
後	ピタバスタチンCa・OD錠4mg「明治」	4mg1錠	MeijiSeika	117.90	H27.6.19収載／口腔崩壊錠

【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1～2mg。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。

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	50.50	先発・代表薬
後	プラバスタチンNa錠5mg「NS」	5mg1錠	日新製薬＝科研	20.60	H27.6.19収載
後	プラバスタチンナトリウム塩錠5mg「ファイザー」	5mg1錠	マイラン＝ファイザー	20.60	H27.6.19収載
	メバロチン錠10	10mg1錠	第一三共	94.80	先発・代表薬
後	プラバスタチンNa錠10mg「NS」	10mg1錠	日新製薬＝科研	37.80	H27.6.19収載
後	プラバスタチンナトリウム塩錠10mg「ファイザー」	10mg1錠	マイラン＝ファイザー	37.80	H27.6.19収載

【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。

2189i プロブコール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	シンレスターール錠250mg	250mg1錠	第一三共エスファ	21.80	先発・代表薬
	ロレルコ錠250mg	250mg1錠	大塚製薬	21.80	先発・代表薬
後	プロブコール錠250mg「サワイ」	250mg1錠	沢井	7.50	H27.6.19収載

【適応】高脂血症(家族性高コレステロール血症、黄色腫を含む)。【用法】1日500mg、分2。家族性高コレステロール血症は1日1,000mgまで増量可。

2224 ペントキシベリンクエン酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	トクレスパンスールカプセル30mg	30mg1カプセル	大日本住友	11.30	先発・代表薬
後	ペントキシベリンクエン酸塩錠15mg「ツルハラ」	15mg1錠	鶴原	5.40	H27.6.19収載／先発・代表薬に同一剤形なし

【適応】次の疾患に伴う咳嗽／感冒、喘息性(様)気管支炎、気管支喘息、急性気管支炎、慢性気管支炎、肺結核、上気道炎(咽喉頭炎、鼻カタル)。
【用法】〔錠〕1日15～120mg、分2～3。〔徐放カプセル〕1日60～120mg、分2～3。

2229i ジメモルファンリン酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アストミンシロップ0.25%	0.25%1mL	アステラス	3.80	先発・代表薬
後	ジメモルファンリン酸塩シロップ小児用0.25%「TCK」	0.25%1mL	辰巳	2.80	H27.6.19収載
	アストミン散10%	10%1g	アステラス	43.90	先発・代表薬
後	ジメモルファンリン酸塩散10%「TCK」	10%1g	辰巳	37.10	H27.6.19収載

【適応】〔散〕次の疾患に伴う鎮咳／上気道炎、肺炎、急性気管支炎、肺結核、珪肺、珪肺結核、肺癌、慢性気管支炎。〔シロップ〕次の疾患に伴う鎮咳／上気道炎、肺炎、急性気管支炎。【用法】〔散〕成人1回10～20mg（散：0.1～0.2g）、1日3回。小児（8～14歳）1回10mg（散：0.1g）、1日3回。〔シロップ〕次の1日量を分3。2歳未満7.5～11.25mg（シロップ：3～4.5mL）、2～3歳12.5～20mg（シロップ：5～8mL）、4～6歳20～27.5mg（シロップ：8～11mL）、7～14歳30～35mg（シロップ：12～14mL）。

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DS50%	50%1g	杏林	33.30	先発・代表薬
後	カルボシステインDS50%「トローワ」	50%1g	東和薬品	12.50	H27.6.19収載

【適応】次の疾患の去痰／上気道炎（咽頭炎、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】〔DS〕1回、成人500mg（DS：1g）、幼・小児10mg（DS：0.02g）/kg、1日3回。

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
	ピソルボン錠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「サワイ」	4mg1錠	沢井	5.00	H27.6.19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、1日3回。

2252 テルブタリン硫酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ブリカニール錠2mg	2mg1錠	アストラゼネカ	6.60	先発・代表薬
後	テルブタリン硫酸塩錠2mg「TCK」	2mg1錠	辰巳＝日本ジェネリック	5.60	H27.6.19収載
後	テルブタリン硫酸塩細粒1%「TCK」	1%1g	辰巳	10.50	H27.6.19収載／先発・代表薬に同一剤形なし

【適応】次の疾患の気道閉塞性障害に基づく呼吸困難等の諸症状の緩解／気管支喘息、慢性気管支炎、喘息性気管支炎、気管支拡張症、肺気腫。【用法】成人1回4mg（細粒：0.4g）、6歳以上小児1回2mg（同0.2g）、5歳以下幼児1回1mg（同0.1g）、1日3回。

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	27.00	先発・代表薬
後	ファモチジン錠10mg「MED」	10mg1錠	メディサ＝沢井	14.50	H27.6.19収載
後	ファモチジン錠10mg「JG」	10mg1錠	長生堂＝日本ジェネリック	10.60	H27.6.19収載
後	ファモチジン錠10mg「日新」	10mg1錠	日新製薬＝富士フィルムファーマ	10.60	H27.6.19収載
	ガスターD錠10mg	10mg1錠	アステラス	27.00	先発・代表薬／口腔崩壊錠
後	ファモチジンOD錠10mg「日新」	10mg1錠	日新製薬＝沢井＝富士フィルムファーマ	10.60	H27.6.19収載／口腔崩壊錠
後	ファモチジンOD錠10mg「ファイザー」	10mg1錠	マイラン＝ファイザー＝三和化学	10.60	H27.6.19収載／〃
	ガスター錠20mg	20mg1錠	アステラス	46.40	先発・代表薬
後	ファモチジン錠20mg「MED」	20mg1錠	メディサ＝沢井	19.60	H27.6.19収載
後	ファモチジン錠20mg「日新」	20mg1錠	日新製薬＝富士フィルムファーマ	19.60	H27.6.19収載
	ガスターD錠20mg	20mg1錠	アステラス	46.40	先発・代表薬／口腔崩壊錠
後	ファモチジンOD錠20mg「日新」	20mg1錠	日新製薬＝沢井＝富士フィルムファーマ	19.60	H27.6.19収載／口腔崩壊錠
後	ファモチジンOD錠20mg「ファイザー」	20mg1錠	マイラン＝ファイザー＝三和化学	19.60	H27.6.19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、就寝前も可。②1回10mg、1日2回朝食後、夕食後又は就寝前。1日1回20mg、就寝前も可。

2329i プレンゼピン塩酸塩水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ガストロゼピン錠25mg	25mg1錠	日本ベーリンガー	13.70	先発・代表薬
後	プレゼピン塩酸塩錠25mg「サワイ」	25mg1錠	沢井	5.60	H27.6.19収載

【適応】次の疾患の胃粘膜病変（びらん、出血、発赤、付着粘液）・消化器症状の改善／急性胃炎、慢性胃炎の急性増悪期。胃潰瘍、十二指腸潰瘍。【用法】1回25mg、1日3～4回。

2354 センノシド

	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	センノシド錠12mg「JD」	12mg1錠	ジェイドルフ	5.00	H27.6.19収載
後	センノシド錠12mg「ファイザー」	12mg1錠	マイラン＝ファイザー	5.00	H27.6.19収載

【適応】便秘症。【用法】センノシドA・Bカルシウム塩として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
	ラキソベロン錠2.5mg	2.5mg1錠	帝人ファーマ	9.20	先発・代表薬
後	ピコスルファートナトリウムカプセル2.5mg「TC」	2.5mg1カプセル	東洋カプセル	5.80	H27.6.19収載

【適応】①各種便秘症。②術後排便補助。造影剤(硫酸バリウム)投与後の排便促進。【用法】①1日1回、成人5～7.5mg、7～15歳5mg。②成人1日1回5～7.5mg。

2399i メサラジン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アサコール錠400mg	400mg1錠	ゼリア＝協和発酵キリ	88.60	先発・代表薬
後	メサラジン腸溶錠400mg「ファイザー」	400mg1錠	マイラン＝ファイザー	48.40	H27.6.19収載

【適応】潰瘍性大腸炎(重症を除く)。【用法】1日2、400mg、活動期は1日3、600mg、分3。

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	12.60	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	12.20	先発・代表薬
後	カリジノゲナーゼ錠25単位「日新」	25単位1錠	日新製薬＝日本ジェネリック	5.60	H27.6.19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、メニエール症候群、閉塞性血栓血管炎(ピュルガー病)。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 ナフトピジル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	フリバス錠25mg	25mg1錠	旭化成ファーマ	49.10	先発・代表薬
後	ナフトピジル錠25mg「EE」	25mg1錠	エルメッドエーザイ	25.40	H27.6.19収載
後	ナフトピジル錠25mg「JG」	25mg1錠	長生堂＝日本ジェネリック	25.40	H27.6.19収載
後	ナフトピジル錠25mg「KN」	25mg1錠	小林化工	25.40	H27.6.19収載
後	ナフトピジル錠25mg「TCK」	25mg1錠	辰巳	25.40	H27.6.19収載
後	ナフトピジル錠25mg「YD」	25mg1錠	陽進堂	25.40	H27.6.19収載
後	ナフトピジル錠25mg「あすか」	25mg1錠	あすか製薬＝武田	25.40	H27.6.19収載
後	ナフトピジル錠25mg「杏林」	25mg1錠	キョーリンリメディオ＝杏林	25.40	H27.6.19収載
後	ナフトピジル錠25mg「タカタ」	25mg1錠	高田	25.40	H27.6.19収載
後	ナフトピジル錠25mg「トーフ」	25mg1錠	東和薬品	25.40	H27.6.19収載
後	ナフトピジル錠25mg「日医工」	25mg1錠	日医工	25.40	H27.6.19収載
後	ナフトピジル錠25mg「ファイザー」	25mg1錠	マイラン＝ファイザー	25.40	H27.6.19収載
	フリバスOD錠25mg	25mg1錠	旭化成ファーマ	49.10	先発・代表薬／口腔崩壊錠
後	ナフトピジルOD錠25mg「DSEP」	25mg1錠	第一三共エスファ	25.40	H27.6.19収載／口腔崩壊錠
後	ナフトピジルOD錠25mg「EE」	25mg1錠	エルメッドエーザイ	25.40	H27.6.19収載／
後	ナフトピジルOD錠25mg「FFP」	25mg1錠	富士フィルムファーマ	25.40	H27.6.19収載／
後	ナフトピジルOD錠25mg「JG」	25mg1錠	日本ジェネリック	25.40	H27.6.19収載／
後	ナフトピジルOD錠25mg「KN」	25mg1錠	小林化工	25.40	H27.6.19収載／
後	ナフトピジルOD錠25mg「TCK」	25mg1錠	辰巳	25.40	H27.6.19収載／
後	ナフトピジルOD錠25mg「YD」	25mg1錠	陽進堂	25.40	H27.6.19収載／
後	ナフトピジルOD錠25mg「あすか」	25mg1錠	あすか製薬＝武田	25.40	H27.6.19収載／
後	ナフトピジルOD錠25mg「杏林」	25mg1錠	キョーリンリメディオ＝杏林	25.40	H27.6.19収載／
後	ナフトピジルOD錠25mg「ケミファ」	25mg1錠	日本薬工＝ケミファ	25.40	H27.6.19収載／
後	ナフトピジルOD錠25mg「サワイ」	25mg1錠	沢井	25.40	H27.6.19収載／
後	ナフトピジルOD錠25mg「タカタ」	25mg1錠	高田	25.40	H27.6.19収載／
後	ナフトピジルOD錠25mg「タナベ」	25mg1錠	田辺三菱＝田辺販売	25.40	H27.6.19収載／
後	ナフトピジルOD錠25mg「テバ」	25mg1錠	テバ製薬	25.40	H27.6.19収載／
後	ナフトピジルOD錠25mg「日医工」	25mg1錠	日医工	25.40	H27.6.19収載／
後	ナフトピジルOD錠25mg「日新」	25mg1錠	日新製薬	25.40	H27.6.19収載／
後	ナフトピジルOD錠25mg「ニッター」	25mg1錠	日東メディック	25.40	H27.6.19収載／
後	ナフトピジルOD錠25mg「ファイザー」	25mg1錠	マイラン＝ファイザー	25.40	H27.6.19収載／
後	ナフトピジルOD錠25mg「フソー」	25mg1錠	シオノ＝扶桑	25.40	H27.6.19収載／

(つづく)

(ナフトピジルのつづき)

	フリバス錠50mg	50mg1錠	旭化成ファーマ	99.20	先発・代表薬
後	ナフトピジル錠50mg「EE」	50mg1錠	エルメッドエーザイ	49.60	H27.6.19収載
後	ナフトピジル錠50mg「JG」	50mg1錠	長生堂＝日本ジェネリック	49.60	H27.6.19収載
後	ナフトピジル錠50mg「KN」	50mg1錠	小林化工	49.60	H27.6.19収載
後	ナフトピジル錠50mg「TCK」	50mg1錠	辰巳	49.60	H27.6.19収載
後	ナフトピジル錠50mg「YD」	50mg1錠	陽進堂	49.60	H27.6.19収載
後	ナフトピジル錠50mg「あすか」	50mg1錠	あすか製薬＝武田	49.60	H27.6.19収載
後	ナフトピジル錠50mg「杏林」	50mg1錠	キョーリンリメディオ＝杏林	49.60	H27.6.19収載
後	ナフトピジル錠50mg「タカタ」	50mg1錠	高田	49.60	H27.6.19収載
後	ナフトピジル錠50mg「トーフ」	50mg1錠	東和薬品	49.60	H27.6.19収載
後	ナフトピジル錠50mg「日医工」	50mg1錠	日医工	49.60	H27.6.19収載
後	ナフトピジル錠50mg「ファイザー」	50mg1錠	マイラン＝ファイザー	49.60	H27.6.19収載
	フリバスOD錠50mg	50mg1錠	旭化成ファーマ	99.20	先発・代表薬／口腔崩壊錠
後	ナフトピジルOD錠50mg「DSEP」	50mg1錠	第一三共エスファ	49.60	H27.6.19収載／口腔崩壊錠
後	ナフトピジルOD錠50mg「EE」	50mg1錠	エルメッドエーザイ	49.60	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠50mg「FFP」	50mg1錠	富士フィルムファーマ	49.60	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠50mg「JG」	50mg1錠	日本ジェネリック	49.60	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠50mg「KN」	50mg1錠	小林化工	49.60	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠50mg「TCK」	50mg1錠	辰巳	49.60	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠50mg「YD」	50mg1錠	陽進堂	49.60	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠50mg「あすか」	50mg1錠	あすか製薬＝武田	49.60	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠50mg「杏林」	50mg1錠	キョーリンリメディオ＝杏林	49.60	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠50mg「ケミファ」	50mg1錠	日本薬工＝ケミファ	49.60	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠50mg「サワイ」	50mg1錠	沢井	49.60	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠50mg「タカタ」	50mg1錠	高田	49.60	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠50mg「タナベ」	50mg1錠	田辺三菱＝田辺販売	49.60	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠50mg「テバ」	50mg1錠	テバ製薬	49.60	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠50mg「日医工」	50mg1錠	日医工	49.60	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠50mg「日新」	50mg1錠	日新製薬	49.60	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠50mg「ニッター」	50mg1錠	日東メディック	49.60	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠50mg「ファイザー」	50mg1錠	マイラン＝ファイザー	49.60	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠50mg「フソー」	50mg1錠	シオノ＝扶桑	49.60	H27.6.19収載／〃
	フリバス錠75mg	75mg1錠	旭化成ファーマ	146.70	先発・代表薬
後	ナフトピジル錠75mg「EE」	75mg1錠	エルメッドエーザイ	73.40	H27.6.19収載
後	ナフトピジル錠75mg「JG」	75mg1錠	長生堂＝日本ジェネリック	73.40	H27.6.19収載
後	ナフトピジル錠75mg「KN」	75mg1錠	小林化工	73.40	H27.6.19収載
後	ナフトピジル錠75mg「TCK」	75mg1錠	辰巳	73.40	H27.6.19収載
後	ナフトピジル錠75mg「YD」	75mg1錠	陽進堂	73.40	H27.6.19収載
後	ナフトピジル錠75mg「あすか」	75mg1錠	あすか製薬＝武田	73.40	H27.6.19収載
後	ナフトピジル錠75mg「杏林」	75mg1錠	キョーリンリメディオ＝杏林	73.40	H27.6.19収載
後	ナフトピジル錠75mg「タカタ」	75mg1錠	高田	73.40	H27.6.19収載
後	ナフトピジル錠75mg「トーフ」	75mg1錠	東和薬品	73.40	H27.6.19収載
後	ナフトピジル錠75mg「日医工」	75mg1錠	日医工	73.40	H27.6.19収載
後	ナフトピジル錠75mg「ファイザー」	75mg1錠	マイラン＝ファイザー	73.40	H27.6.19収載
	フリバスOD錠75mg	75mg1錠	旭化成ファーマ	146.70	先発・代表薬／口腔崩壊錠
後	ナフトピジルOD錠75mg「DSEP」	75mg1錠	第一三共エスファ	73.40	H27.6.19収載／口腔崩壊錠
後	ナフトピジルOD錠75mg「EE」	75mg1錠	エルメッドエーザイ	73.40	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠75mg「FFP」	75mg1錠	富士フィルムファーマ	73.40	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠75mg「JG」	75mg1錠	日本ジェネリック	73.40	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠75mg「KN」	75mg1錠	小林化工	73.40	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠75mg「TCK」	75mg1錠	辰巳	73.40	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠75mg「YD」	75mg1錠	陽進堂	73.40	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠75mg「あすか」	75mg1錠	あすか製薬＝武田	73.40	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠75mg「杏林」	75mg1錠	キョーリンリメディオ＝杏林	73.40	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠75mg「ケミファ」	75mg1錠	日本薬工＝ケミファ	73.40	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠75mg「サワイ」	75mg1錠	沢井	73.40	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠75mg「タカタ」	75mg1錠	高田	73.40	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠75mg「タナベ」	75mg1錠	田辺三菱＝田辺販売	73.40	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠75mg「テバ」	75mg1錠	テバ製薬	73.40	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠75mg「日医工」	75mg1錠	日医工	73.40	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠75mg「日新」	75mg1錠	日新製薬	73.40	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠75mg「ニッター」	75mg1錠	日東メディック	73.40	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠75mg「ファイザー」	75mg1錠	マイラン＝ファイザー	73.40	H27.6.19収載／〃
後	ナフトピジルOD錠75mg「フソー」	75mg1錠	シオノ＝扶桑	73.40	H27.6.19収載／〃

【適応】前立腺肥大症に伴う排尿障害。【用法】1日1回25mgから開始。効果不十分時は1～2週間の間隔をおき50～75mgに漸増、1日1回。1日最高75mg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★

2900i ガンマオリザノール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ハイゼット錠50mg	50mg1錠	大塚製薬	10.60	先発・代表薬
後	ガンマオリザノール錠50mg「ツルハラ」	50mg1錠	鶴原	5.60	H27.6.19収載

【適応】①高脂質血症。②心身症(更年期障害、過敏性腸症候群)における身体症候・不安・緊張・抑うつ。【用法】①1日300mg、分3。②1日10～50mg。過敏性腸症候群には1日50mgまで。

3150 トコフェロール酢酸エステル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ユベラ錠50mg	50mg1錠	サンノーバ＝エーザイ	5.60	先発・代表薬
後	トコフェロール酢酸エステル錠50mg「ファイザー」	50mg1錠	ファイザー	5.60	H27.6.19収載
後	トコフェロール酢酸エステルカプセル100mg「ファイザー」	100mg1カプセル	マイラン＝ファイザー	5.60	H27.6.19収載／先発・代表薬に同一剤形なし

【適応】ビタミンE欠乏症の予防・治療、末梢循環障害(間歇性跛行症、動脈硬化症、静脈血栓症、血栓性静脈炎、糖尿病性網膜症、凍瘡、四肢冷感症)、過酸化脂質の増加防止。【用法】1回50～100mg、1日2～3回。

3321 カルバゾクロムスルホン酸ナトリウム水和

	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	11.40	先発・代表薬
後	カルバゾクロムスルホン酸Na錠30mg「ツルハラ」	30mg1錠	鶴原	5.60	H27.6.19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。

3399i クロピドグレル硫酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	③	備考
	プラビックス錠25mg	25mg1錠	サノフィ	112.50	○	○	○	先発・代表薬
後	クロピドグレル錠25mg「AA」	25mg1錠	あすかアクタビス＝あすか製薬＝武田	48.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠25mg「DK」	25mg1錠	大興	48.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠25mg「EE」	25mg1錠	エルメッドエーザイ	48.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠25mg「FFP」	25mg1錠	富士フィルムファーマ	48.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠25mg「JG」	25mg1錠	日本ジェネリック	48.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠25mg「KN」	25mg1錠	小林化工	48.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠25mg「KO」	25mg1錠	寿	48.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠25mg「KOG」	25mg1錠	興和＝興和創薬	48.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠25mg「SANIK」	25mg1錠	サノフィ・ゼンティバ＝日医工	48.30	○	○	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠25mg「SN」	25mg1錠	シオノ	48.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠25mg「TCK」	25mg1錠	辰巳	48.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠25mg「YD」	25mg1錠	陽進堂	48.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠25mg「ZE」	25mg1錠	全星	48.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠25mg「アメル」	25mg1錠	共和薬品	48.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠25mg「科研」	25mg1錠	ダイト＝科研	48.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠25mg「杏林」	25mg1錠	キョーリンリメディオ＝杏林	48.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠25mg「ケミファ」	25mg1錠	ケミファ＝日本薬工	48.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠25mg「サワイ」	25mg1錠	沢井	48.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠25mg「サンド」	25mg1錠	サンド	48.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠25mg「三和」	25mg1錠	日本薬工＝三和化学	48.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠25mg「タナベ」	25mg1錠	田辺三菱＝田辺販売	48.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠25mg「ツルハラ」	25mg1錠	鶴原	48.30	○	—	—	H27.6.19収載

(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★

(クロピドグレル硫酸塩のつづき)

後	クロピドグレル錠25mg「テバ」	25mg1錠	テバ製薬	48.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠25mg「トーワ」	25mg1錠	東和薬品	48.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠25mg「日新」	25mg1錠	日新製薬	48.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠25mg「ニットー」	25mg1錠	日東メディック	48.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠25mg「ニプロ」	25mg1錠	ニプロ	48.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠25mg「ファイザー」	25mg1錠	マイラン＝ファイザー	48.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠25mg「明治」	25mg1錠	高田＝MeijiSeika	48.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠25mg「モチダ」	25mg1錠	持田	48.30	○	—	—	H27.6.19収載
	プラビックス錠75mg	75mg1錠	サノフィ	282.70	○	○	○	先発・代表薬
後	クロピドグレル錠75mg「AA」	75mg1錠	あすかアクタビス＝あすか製薬＝武田	121.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠75mg「DK」	75mg1錠	大興	121.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠75mg「EE」	75mg1錠	エルメッドエーザイ	121.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠75mg「FFP」	75mg1錠	富士フィルムファーマ	121.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠75mg「JG」	75mg1錠	日本ジェネリック	121.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠75mg「KN」	75mg1錠	小林化工	121.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠75mg「KO」	75mg1錠	寿	121.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠75mg「KOG」	75mg1錠	興和＝興和創薬	121.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠75mg「SANIK」	75mg1錠	サノフィ・ゼンティバ＝日医工	121.30	○	○	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠75mg「SN」	75mg1錠	シオノ	121.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠75mg「TCK」	75mg1錠	辰巳	121.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠75mg「YD」	75mg1錠	陽進堂	121.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠75mg「ZE」	75mg1錠	全星	121.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠75mg「アメル」	75mg1錠	共和薬品	121.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠75mg「科研」	75mg1錠	ダイト＝科研	121.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠75mg「杏林」	75mg1錠	キョーリンリメディオ＝杏林	121.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠75mg「ケミファ」	75mg1錠	ケミファ＝日本薬工	121.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠75mg「サワイ」	75mg1錠	沢井	121.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠75mg「サンド」	75mg1錠	サンド	121.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠75mg「三和」	75mg1錠	日本薬工＝三和化学	121.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠75mg「タナベ」	75mg1錠	田辺三菱＝田辺販売	121.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠75mg「ツルハラ」	75mg1錠	鶴原	121.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠75mg「テバ」	75mg1錠	テバ製薬	121.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠75mg「トーワ」	75mg1錠	東和薬品	121.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠75mg「日新」	75mg1錠	日新製薬	121.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠75mg「ニットー」	75mg1錠	日東メディック	121.30	○	—	—	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠75mg「ニプロ」	75mg1錠	ニプロ	121.30	○	—	—	H27.6.19収載

(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★

(クロピドグレル硫酸塩のつづき)

後	クロピドグレル錠75mg「ファイザー」	75mg1錠	マイラン＝ファイザー	121.30	○	－	－	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠75mg「明治」	75mg1錠	高田＝MeijiSeika	121.30	○	－	－	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠75mg「モチダ」	75mg1錠	持田	121.30	○	－	－	H27.6.19収載
後	クロピドグレル錠50mg「EE」	50mg1錠	エルメッドエーザイ	86.30	○	－	－	H27.6.19収載／先発・代表薬に同一規格なし
後	クロピドグレル錠50mg「KN」	50mg1錠	小林化工	86.30	○	－	－	H27.6.19収載／＼
後	クロピドグレル錠50mg「TCK」	50mg1錠	辰巳	86.30	○	－	－	H27.6.19収載／＼
後	クロピドグレル錠50mg「サワイ」	50mg1錠	沢井	86.30	○	－	－	H27.6.19収載／＼
後	クロピドグレル錠50mg「タナベ」	50mg1錠	田辺三菱＝田辺販売	86.30	○	－	－	H27.6.19収載／＼
後	クロピドグレル錠50mg「明治」	50mg1錠	高田＝MeijiSeika	86.30	○	－	－	H27.6.19収載／＼

【適応】①虚血性脳血管障害(心原性脳塞栓症を除く)後の再発抑制。②経皮的冠動脈形成術(PCI)が適用される次の虚血性心疾患／急性冠症候群(不安定狭心症, 非ST上昇心筋梗塞, ST上昇心筋梗塞), 安定狭心症, 陳旧性心筋梗塞。③末梢動脈疾患における血栓・塞栓形成の抑制。→(②はブラビックス・クロピドグレル錠25mg・同錠75mg「SANIK」のみ, ③はブラビックスのみ)【用法】クロピドグレルとして①1日1回75mg。年齢・体重・症状により1日1回50mg。②投与開始日1日1回300mg, 維持量1日1回75mg。③1日1回75mg。

3399i サルボグレラート塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アンブラー錠50mg	50mg1錠	田辺三菱	74.20	先発・代表薬
後	サルボグレラート塩酸塩錠50mg「テバ」	50mg1錠	テバ製薬	45.60	H27.6.19収載
	アンブラー錠100mg	100mg1錠	田辺三菱	126.00	先発・代表薬
後	サルボグレラート塩酸塩錠100mg「テバ」	100mg1錠	テバ製薬	77.80	H27.6.19収載

【適応】慢性動脈閉塞症に伴う潰瘍, 疼痛および冷感等の虚血性諸症状の改善。【用法】1回100mg, 1日3回。

3399i チクロピジン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	パナルジン細粒10%	10%1g	サノフィ	62.50	先発・代表薬
後	チクロピジン塩酸塩細粒10%「日医工」	10%1g	日医工	20.50	H27.6.19収載

【適応】①血管手術・血液体外循環に伴う血栓・塞栓の治療, 血流障害の改善。②慢性動脈閉塞症に伴う潰瘍, 疼痛・冷感等の阻血性諸症状の改善。③虚血性脳血管障害(一過性脳虚血発作(TIA), 脳梗塞)に伴う血栓・塞栓の治療。④クモ膜下出血術後の脳血管れん縮に伴う血流障害の改善。【用法】①1日200～300mg(細粒:2～3g), 分2～3。②1日300～600mg(同3～6g), 分2～3。③1日200～300mg, 分2～3。1日200mg(同2g)の場合は1回投与可。④1日300mg(同3g), 分3。

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20μg	20μg1錠	東レ＝アステラス	61.80	先発・代表薬
	プロサイリン錠20	20μg1錠	科研	61.80	先発・代表薬
後	ベラプロストNa錠20μg「アメル」	20μg1錠	共和薬品	24.40	H27.6.19収載

【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120μg, 分3。②1日60μg, 分3より開始。症状(副作用)を観察しながら漸増。増量は投与回数1日3～4回, 1日最高180μg。

3962 メトホルミン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	備考
	メトグルコ錠250mg	250mg1錠	大日本住友	10.20	○	先発・代表薬
後	メトホルミン塩酸塩錠250mgMT「DSE P」	250mg1錠	第一三共エスファ	9.90	△	H27.6.19収載
後	メトホルミン塩酸塩錠250mgMT「JG」	250mg1錠	日本ジェネリック	9.90	△	H27.6.19収載
後	メトホルミン塩酸塩錠250mgMT「TCK」	250mg1錠	辰巳	9.90	△	H27.6.19収載
後	メトホルミン塩酸塩錠250mgMT「TE」	250mg1錠	トーアエイヨー＝アステラス	9.90	△	H27.6.19収載
後	メトホルミン塩酸塩錠250mgMT「三和」	250mg1錠	三和化学	9.90	△	H27.6.19収載
後	メトホルミン塩酸塩錠250mgMT「トーワ」	250mg1錠	東和薬品	9.90	△	H27.6.19収載
後	メトホルミン塩酸塩錠250mgMT「日医工」	250mg1錠	日医工	9.90	△	H27.6.19収載
後	メトホルミン塩酸塩錠250mgMT「ニプロ」	250mg1錠	ニプロ	9.90	△	H27.6.19収載
後	メトホルミン塩酸塩錠250mgMT「ファイザー」	250mg1錠	ファイザー	9.90	△	H27.6.19収載
	メトグルコ錠500mg	500mg1錠	大日本住友	19.00	○	先発・代表薬
後	メトホルミン塩酸塩錠500mgMT「DSE P」	500mg1錠	第一三共エスファ	10.40	△	H27.6.19収載
後	メトホルミン塩酸塩錠500mgMT「JG」	500mg1錠	日本ジェネリック	10.40	△	H27.6.19収載
後	メトホルミン塩酸塩錠500mgMT「TCK」	500mg1錠	辰巳	10.40	△	H27.6.19収載
後	メトホルミン塩酸塩錠500mgMT「TE」	500mg1錠	トーアエイヨー＝アステラス	10.40	△	H27.6.19収載
後	メトホルミン塩酸塩錠500mgMT「三和」	500mg1錠	三和化学	10.40	△	H27.6.19収載
後	メトホルミン塩酸塩錠500mgMT「ニプロ」	500mg1錠	ニプロ	10.40	△	H27.6.19収載
後	メトホルミン塩酸塩錠500mgMT「ファイザー」	500mg1錠	ファイザー	10.40	△	H27.6.19収載

【適応】次のいずれかの治療で効果不十分な場合の2型糖尿病／食事療法・運動療法のみ、食事療法・運動療法に加えてSU剤を使用。【用法】(以下、小児はメトグルコのみ)成人・10歳以上の小児1日500mgより開始、分2～3。維持量は成人1日750～1,500mg、小児1日500～1,500mg。1日最高量は成人2,250mg、小児2,000mg。※△は小児用法がないことを示す。

3999i エバルレスタット

	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	121.70	先発・代表薬
後	エバルレスタット錠50mg「DSEP」	50mg1錠	第一三共エスファ	46.10	H27.6.19収載

【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 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
	プログラフィカプセル0.5mg	0.5mg1カプセル	アステラス	458.10	○	○	○	○	先発・代表薬
後	タクロリムスカプセル0.5mg「JG」	0.5mg1カプセル	日本ジェネリック	297.50	○	○	○	—	H27.6.19収載
後	タクロリムスカプセル0.5mg「サンド」	0.5mg1カプセル	ニプロパッチ＝サンド	297.50	○	○	○	—	H27.6.19収載
後	タクロリムスカプセル0.5mg「ニプロ」	0.5mg1カプセル	ニプロ	297.50	○	○	○	—	H27.6.19収載
	プログラフィカプセル1mg	1mg1カプセル	アステラス	808.30	○	○	○	○	先発・代表薬
後	タクロリムスカプセル1mg「JG」	1mg1カプセル	日本ジェネリック	519.30	○	○	○	—	H27.6.19収載
後	タクロリムスカプセル1mg「サンド」	1mg1カプセル	ニプロパッチ＝サンド	519.30	○	○	○	—	H27.6.19収載
後	タクロリムスカプセル1mg「ニプロ」	1mg1カプセル	ニプロ	519.30	○	○	○	—	H27.6.19収載
	プログラフィカプセル5mg	5mg1カプセル	アステラス	3,094.70	○	—	—	—	先発・代表薬
後	タクロリムスカプセル5mg「JG」	5mg1カプセル	日本ジェネリック	1,946.30	○	—	—	—	H27.6.19収載
後	タクロリムスカプセル5mg「サンド」	5mg1カプセル	ニプロパッチ＝サンド	1,946.30	○	—	—	—	H27.6.19収載
後	タクロリムスカプセル5mg「ニプロ」	5mg1カプセル	ニプロ	1,946.30	○	—	—	—	H27.6.19収載

【適応】①次の臓器移植における拒絶反応の抑制／腎移植、肝移植、心移植、肺移植、膵移植、小腸移植、骨髄移植における拒絶反応及び移植片対宿主病の抑制。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)。②重症筋無力症。③関節リウマチ(既存治療で効果不十分な場合に限る)。④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。⇒(②③は5mgカプセルを除く、④はプログラフィカプセル(0.5mg、1mg)のみ)【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、有効最少量で維持。[肺移植]1回0.05～0.15mg/kg、1日2回。以後漸減、有効最少量で維持。[膵・小腸移植]1回0.15mg/kg、1日2回。以後漸減、有効最少量で維持。[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。[活動期潰瘍性大腸炎]初期量1回0.025mg/kg、1日2回朝夕食後。②1日1回3mg、夕食後。③1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。④[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。

★処方・調剤の際は必ず最新の添付文書をご確認ください★

3999i メトトレキサート

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	リウマトレックスカプセル2mg	2mg1カプセル	ファイザー	285.90	先発・代表薬
後	メトトレキサートカプセル2mg「SN」	2mg1カプセル	シオノエテバ製薬	135.40	H27.6.19収載

【適応】①関節リウマチ。②関節症状を伴う若年性特発性関節炎。【用法】①1週間単位の投与量を6mgとし、1回又は分2～3。1週間単位で16mgまで。②1週間単位の投与量を4～10mg/m²とし、1回又は分2～3。以上、分割投与の場合、初日から2日目にかけて12時間間隔で投与。分1～2は残りの6日間、分3は残りの5日間休薬。これを1週間ごとに繰り返す。

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顆粒T20	20mg1包(テガフル相当量)	大鵬薬品	773.00	○	○	先発・代表薬
後	エスエーワン配合顆粒T20	20mg1包(テガフル相当量)	沢井	463.80	○	—	H27.6.19収載
後	エヌケーエスワン配合顆粒T20	20mg1包(テガフル相当量)	日本化薬	463.80	○	—	H27.6.19収載
	ティーエスワン配合顆粒T25	25mg1包(テガフル相当量)	大鵬薬品	927.80	○	○	先発・代表薬
後	エスエーワン配合顆粒T25	25mg1包(テガフル相当量)	沢井	556.70	○	—	H27.6.19収載
後	エヌケーエスワン配合顆粒T25	25mg1包(テガフル相当量)	日本化薬	556.70	○	—	H27.6.19収載

【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1回75mgが限度。減量は1段階ずつ行い、最低投与量は1回40mg。

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	2,617.40	○	○	○	○	先発・代表薬
後	イマチニブ錠100mg「JG」	100mg1錠	日本ジェネリック	1,386.30	○	—	○	—	H27.6.19収載
後	イマチニブ錠100mg「TCK」	100mg1錠	辰巳	1,386.30	○	—	○	—	H27.6.19収載
後	イマチニブ錠100mg「トーワ」	100mg1錠	東和薬品	1,386.30	○	—	○	—	H27.6.19収載
後	イマチニブ錠100mg「日医工」	100mg1錠	日医工	1,386.30	○	—	○	—	H27.6.19収載
後	イマチニブ錠100mg「ファイザー」	100mg1錠	マイラン＝ファイザー	1,386.30	○	—	○	—	H27.6.19収載
後	イマチニブ錠200mg「トーワ」	200mg1錠	東和薬品	2,953.20	○	—	○	—	H27.6.19収載／先発・代表薬に同一規格なし
後	イマチニブ錠200mg「日医工」	200mg1錠	日医工	2,953.20	○	—	○	—	H27.6.19収載／

【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。⇒(②④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。

4291 タモキシフェンクエン酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ノルバデックス錠10mg	10mg1錠	アストラゼネカ	167.70	先発・代表薬
後	タモキシフェン錠10mg「バイエル」	10mg1錠	バイエル	99.30	H27.6.19収載
	ノルバデックス錠20mg	20mg1錠	アストラゼネカ	322.40	先発・代表薬
後	タモキシフェン錠20mg「バイエル」	20mg1錠	バイエル	204.50	H27.6.19収載

【適応】乳癌。【用法】1日20mg、分1～2(20mg錠は1回)。1日最高40mg。

4291 レトロゾール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	フェマラ錠2.5mg	2.5mg1錠	ノバルティス＝中外	674.10	先発・代表薬
後	レトロゾール錠2.5mg「DSEP」	2.5mg1錠	第一三共エスファ	292.60	H27.6.19収載
後	レトロゾール錠2.5mg「EE」	2.5mg1錠	エルメッドエーザイ	292.60	H27.6.19収載
後	レトロゾール錠2.5mg「F」	2.5mg1錠	富士製薬	292.60	H27.6.19収載
後	レトロゾール錠2.5mg「FFP」	2.5mg1錠	富士フィルムファーマ	292.60	H27.6.19収載
後	レトロゾール錠2.5mg「JG」	2.5mg1錠	日本ジェネリック	292.60	H27.6.19収載
後	レトロゾール錠2.5mg「KN」	2.5mg1錠	小林化工	292.60	H27.6.19収載
後	レトロゾール錠2.5mg「NK」	2.5mg1錠	日本化薬	292.60	H27.6.19収載
後	レトロゾール錠2.5mg「アメル」	2.5mg1錠	共和薬品	292.60	H27.6.19収載
後	レトロゾール錠2.5mg「ケミファ」	2.5mg1錠	ダイト＝ケミファ	292.60	H27.6.19収載
後	レトロゾール錠2.5mg「サワイ」	2.5mg1錠	沢井	292.60	H27.6.19収載
後	レトロゾール錠2.5mg「テバ」	2.5mg1錠	テバ製薬	292.60	H27.6.19収載
後	レトロゾール錠2.5mg「トーワ」	2.5mg1錠	東和薬品	292.60	H27.6.19収載
後	レトロゾール錠2.5mg「日医工」	2.5mg1錠	日医工	292.60	H27.6.19収載
後	レトロゾール錠2.5mg「ニプロ」	2.5mg1錠	ニプロ	292.60	H27.6.19収載
後	レトロゾール錠2.5mg「ファイザー」	2.5mg1錠	ファイザー	292.60	H27.6.19収載
後	レトロゾール錠2.5mg「明治」	2.5mg1錠	MeijiSeika	292.60	H27.6.19収載
後	レトロゾール錠2.5mg「ヤクルト」	2.5mg1錠	富士化学＝ヤクルト	292.60	H27.6.19収載

【適応】閉経後乳癌。【用法】1日1回2.5mg。

4419i d-クロル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
	ポラミンシロップ0.04%	0.04%10mL	高田	19.20	先発・代表薬
後	d-クロルフェニラミンマレイン酸塩シロップ	0.04%10mL	鶴原	11.30	H27.6.19収載

【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。

4420 オーラノフィン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	リドーラ錠3mg	3mg1錠	GSK	94.40	先発・代表薬
後	オーラノフィン錠3mg「サワイ」	3mg1錠	沢井	37.60	H27.6.19収載

【適応】関節リウマチ(過去の治療において非ステロイド性抗炎症剤で効果不十分なもの)。【用法】1日6mg、分2朝夕食後。1日6mgまで。

4490 オキサトミド

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	セルテクトドライシロップ2%	2%1g	協和発酵キリン	97.90	先発・代表薬
後	オキサトミドシロップ小児用0.2%「ファイザー」	0.2%1mL	マイラン＝ファイザー	8.10	H27.6.19収載/先発・代表薬に同一剤形なし

【適応】気管支喘息、アトピー性皮膚炎、じんま疹、痒疹。【用法】小児1回0.5mg/kg(シロップ:0.25mL/kg, DS:25mg/kg)、1日2回朝及び就寝前。小児1回最高量0.75mg/kg(シロップ:0.375mL/kg, DS:37.5mg/kg)。

6149i アジスロマイシン水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ジスロマック細粒小児用10%	100mg1g	ファイザー	299.50	先発・代表薬
後	アジスロマイシン細粒小児用10%「トーワ」	100mg1g	東和薬品	194.10	H27.6.19収載

【適応】<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。

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
	シプロフロキサシン錠100mg	100mg1錠	バイエル	53.10	先発・代表薬
後	シプロフロキサシン錠100mg「TCK」	100mg1錠	辰巳	23.90	H27.6.19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、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 トスフロキサシントシル酸塩水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	オゼックス細粒小児用15%	150mg1g	富山化学=大正富山	568.40	先発・代表薬
後	トスフロキサシントシル酸塩細粒小児用15%「タカタ」	150mg1g	高田	309.20	H27.6.19収載
後	トスフロキサシントシル酸塩細粒小児用15%「トーフ」	150mg1g	東和薬品	309.20	H27.6.19収載
後	トスフロキサシントシル酸塩小児用細粒15%「明治」	150mg1g	MeijiSeika	309.20	H27.6.19収載

【適応】<適応菌種>トスフロキサシン感性の肺炎球菌(ペニシリン耐性肺炎球菌を含む)、モラクセラ(ブランハメラ)・カタラーリス、炭疽菌、コレラ菌、インフルエンザ菌。<適応症>肺炎、コレラ、中耳炎、炭疽。【用法】小児1日12mg(細粒:0.08g)/kg、分2。1回180mg(同1.2g)、1日360mg(同2.4g)まで。

6241 レボフロキサシン水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	クラビット錠250mg	250mg1錠(レボフロキサシンとして)	第一三共	253.60	先発・代表薬
後	レボフロキサシン錠250mg「SUN」	250mg1錠(レボフロキサシンとして)	サンファーマ	126.80	H27.6.19収載
後	レボフロキサシン錠250mg「日医工」	250mg1錠(レボフロキサシンとして)	日医工	126.80	H27.6.19収載
	クラビット錠500mg	500mg1錠(レボフロキサシンとして)	第一三共	452.70	先発・代表薬
後	レボフロキサシン錠500mg「SUN」	500mg1錠(レボフロキサシンとして)	サンファーマ	226.40	H27.6.19収載
後	レボフロキサシン錠500mg「日医工」	500mg1錠(レボフロキサシンとして)	日医工	226.40	H27.6.19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、淋菌、モラクセラ(ブランハメラ)・カタラーリス、炭疽菌、大腸菌、赤痢菌、サルモネラ属、チフス菌、パラチフス菌、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、ペスト菌、コレラ菌、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、ブルセラ属、野兔病菌、カンピロバクター属、ペプトストレプトコッカス属、アクネ菌、Q熱リケッチア(コクシエラ・ブルネティ)、トラコーマクラミジア(クラミジア・トラコマトリス)、肺炎クラミジア(クラミジア・ニューモニエ)、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>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、ざ瘡(化膿性炎症を伴うもの)、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(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、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、コレラ、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、外耳炎、中耳炎、副鼻腔炎、化膿性唾液腺炎、歯周組織炎、歯冠周囲炎、顎炎、炭疽、ブルセラ症、ペスト、野兔病、Q熱。②腸チフス、パラチフス。【用法】レボフロキサシンとして①1日1回500mg。②1日1回500mg、14日間。

6290i イトラコナゾール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	イトリゾールカプセル50	50mg1カプセル	ヤンセン	394.80	先発・代表薬
後	イトラコナゾールカプセル50mg「SW」	50mg1カプセル	沢井＝ケミファ	171.20	H27.6.19収載

【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, マラセチア属, アスペルギルス属, クリプトコッカス属, スポロトリックス属, ホンセカエア属。<適応症>①次の内臓真菌症(深在性真菌症)／真菌血症, 呼吸器真菌症, 消化器真菌症, 尿路真菌症, 真菌髄膜炎。②次の深在性皮膚真菌症／スポロトリコーシス, クロモミコーシス。③次の表在性皮膚真菌症(爪白癬以外)／白癬(体部白癬, 股部白癬, 手白癬, 足白癬, 頭部白癬, ケルスス禿瘡, 白癬性毛瘡), カンジダ症(口腔カンジダ症, 皮膚カンジダ症, 爪カンジダ症, カンジダ性爪囲爪炎, カンジダ性毛瘡, 慢性皮膚粘膜カンジダ症), 癬風, マラセチア毛包炎。④爪白癬。【用法】①1日1回100～200mg, 食直後。イトラコナゾール注射剤からの切り替えの場合, 1回200mg, 1日2回食直後。②1日1回100～200mg, 食直後。1日最高200mg。③1日1回50～100mg, 食直後。爪カンジダ症・カンジダ性爪囲爪炎は, 1日1回100mg, 食直後。1日最高200mg。④パルス療法: 1回200mg, 1日2回食直後, 1週間。その後3週間休薬。これを1サイクルとし, 3サイクル繰り返す。

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	202.90	先発・代表薬
後	テルビナフィン錠125mg「トーワ」	125mg1錠	東和薬品	129.80	H27.6.19収載

【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。

6290i フルコナゾール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	③	備考
	ジフルカンカプセル50mg	50mg1カプセル	ファイザー	554.10	○	○	○	先発・代表薬
後	フルコナゾールカプセル50mg「タカタ」	50mg1カプセル	高田＝塩野義	382.90	○	○	—	H27.6.19収載
	ジフルカンカプセル100mg	100mg1カプセル	ファイザー	918.20	○	○	○	先発・代表薬
後	フルコナゾールカプセル100mg「タカタ」	100mg1カプセル	高田＝塩野義	498.60	○	○	—	H27.6.19収載

【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。③カンジダ属に起因する腔炎及び外陰腔炎。⇒(③はジフルカンのみ)【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。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。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。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。③成人1回150mg。

以 上

薬効・薬価リスト平成27年版 追補情報(平成27年6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27年6月18日告示(19日適用)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27年7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。

1119i イソフルラン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	フォーレン吸入麻酔液	1mL	アヅヴィ	68.90	先発・代表薬
後	イソフルラン吸入麻酔液「ファイザー」	1mL	マイラン=ファイザー	27.00	H27.6.19収載

【適応】全身麻酔。【用法】【導入】酸素又は酸素・亜酸化窒素混合ガスなどと併用。0.5%から開始し徐々に濃度を上げ必要な濃度にする。通常導入濃度4%以下。【維持】最小有効濃度で外科的麻酔状態を維持。通常維持濃度2.5%以下。

1147 ジクロフェナクナトリウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ボルタレンサボ12.5mg	12.5mg1個	ノバルティス	44.30	先発・代表薬
後	ジクロフェナクNa坐剤12.5mg「ツルハラ」	12.5mg1個	鶴原	19.30	H27.6.19収載
後	ジクロフェナクNa坐剤12.5mg「日新」	12.5mg1個	日新製薬	19.30	H27.6.19収載
	ボルタレンサボ25mg	25mg1個	ノバルティス	51.40	先発・代表薬
後	ジクロフェナクNa坐剤25mg「ツルハラ」	25mg1個	鶴原	19.90	H27.6.19収載
後	ジクロフェナクNa坐剤25mg「日新」	25mg1個	日新製薬=久光	19.90	H27.6.19収載
	ボルタレンサボ50mg	50mg1個	ノバルティス	63.10	先発・代表薬
後	ジクロフェナクNa坐剤50mg「ツルハラ」	50mg1個	鶴原	27.50	H27.6.19収載

【適応】次の疾患・症状の鎮痛・消炎／関節リウマチ, 変形性関節症, 腰痛症, 後陣痛, 手術後。急性上気道炎(急性気管支炎を伴う急性上気道炎を含む)の緊急解熱(他の解熱剤では効果が期待できないか, 他の解熱剤の投与が不可能な場合)。【用法】成人1回25~50mg, 小児1回0.5~1mg/kg(1~3歳未満: 6.25mg, 3~6歳未満: 6.25~12.5mg, 6~9歳未満: 12.5mg, 9~12歳未満: 12.5~25mg), 1日1~2回。小児・高齢者は少量から投与開始。

1149i ケトプロフェン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アネオール坐剤50	50mg1個	岩城	37.50	先発・代表薬
後	ケトプロフェン坐剤50mg「SN」	50mg1個	シオノ	23.40	H27.6.19収載
	アネオール坐剤75	75mg1個	岩城	38.30	先発・代表薬
後	ケトプロフェン坐剤75mg「SN」	75mg1個	シオノ=ファイザー	26.90	H27.6.19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 アシクロビル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ゾビラックス眼軟膏3%	3%1g	GSK=参天	586.10	先発・代表薬
後	アシクロビル眼軟膏3%「ニットー」	3%1g	東亜薬品=日東メディック	503.60	H27.6.19収載

【適応】単純ヘルペスウイルスに起因する角膜炎。【用法】1日5回, 塗布。

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	111.50	先発・代表薬
後	オフロキサシン点眼液0.3%「SN」	0.3%1mL	シオノ=テバ製薬	48.90	H27.6.19収載

【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, 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, パークホルデルリア・セバシア, 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, 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。

★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 クロモグリク酸ナトリウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	インタール点眼液2%	100mg5mL1瓶	サノフィ	704.50	先発・代表薬
後	クロモグリク酸Na点眼液2%「ファイザー」	100mg5mL1瓶	マイラン＝ファイザー	408.80	H27.6.19収載

【適応】アレルギー性結膜炎、春季カタル。【用法】1回1～2滴、1日4回(朝昼夕及び就寝前)。

1319i ジクロフェナクナトリウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ジクロード点眼液0.1%	0.1%1mL	わかもと	86.70	先発・代表薬
後	ジクロフェナクNa点眼液0.1%「日新」	0.1%1mL	日新製薬	41.10	H27.6.19収載

【適応】白内障手術時における次の症状の防止／術後の炎症症状、術中・術後合併症。【用法】眼手術前4回(3時間前、2時間前、1時間前、30分前)、眼手術後1日3回、1回1滴。

1319i ノルフロキサシン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ノフロ点眼液0.3%	0.3%1mL	日医工	114.00	先発・代表薬
	バクシダール点眼液0.3%	0.3%1mL	杏林＝千寿＝武田	114.00	先発・代表薬
後	ノルフロキサシン点眼液0.3%「日新」	0.3%1mL	日新製薬	42.30	H27.6.19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、マイクロコッカス属、モラクセラ属、コリネバクテリウム属、バシラス属、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、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・セバシア、ステノトロホモナス(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、アルカリゲネス属。＜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 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
	ヒーロン0.4眼粘弾剤1%	1%0.4mL1筒	AMO	5,996.10	先発・代表薬
後	ヒアルロン酸NaO.4眼粘弾剤1%「テバ」	1%0.4mL1筒	テバ製薬	4,740.50	H27.6.19収載
	ヒーロン0.6眼粘弾剤1%	1%0.6mL1筒	AMO	5,996.10	先発・代表薬
後	ヒアルロン酸NaO.6眼粘弾剤1%「テバ」	1%0.6mL1筒	テバ製薬	3,250.10	H27.6.19収載
	ヒーロン0.85眼粘弾剤1%	1%0.85mL1筒	AMO	6,534.10	先発・代表薬
後	ヒアルロン酸NaO.85眼粘弾剤1%「テバ」	1%0.85mL1筒	テバ製薬	3,307.00	H27.6.19収載

【適応】①白内障手術・眼内レンズ挿入術における手術補助。②全層角膜移植術における手術補助。【用法】①〔連続施行〕0.2～0.75mL、前房内注入。眼内レンズコーティングに約0.1mL使用。〔単独施行〕白内障手術には0.1～0.4mL、前房内注入。眼内レンズ挿入術には挿入前0.1～0.5mL、前房内注入。眼内レンズコーティングに約0.1mL使用。②0.1～0.6mL、前房内注入。提供眼の移植片角膜コーティングに約0.1mL使用。

1329i クロモグリク酸ナトリウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	インタール点鼻液2%	190mg9.5mL1瓶	サノフィ	837.20	先発・代表薬
後	クロモグリク酸Na点鼻液2%「ファイザー」	190mg9.5mL1瓶	マイラン＝ファイザー	330.50	H27.6.19収載

【適応】アレルギー性鼻炎。【用法】1回各鼻腔に2.6mg(1噴霧ずつ)、1日6回(起床時、日中約3時間ごとに4回、就寝前)。

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瓶	ノバルティス	781.10	先発・代表薬
後	ケトチフェン点鼻液0.05%「ファイザー」	6.048mg8mL1瓶	マイラン＝ファイザー	442.60	H27.6.19収載

【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 ジオクチルソジウムスルホサキシネート

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
後	ジオクチルソジウムスルホサキシネート耳科用液5%「CEO」	5%1mL	セオリア＝武田	55.10	H27.6.19収載／同種同効品として先発削除済み成分における収載

【適応】耳垢の除去。【用法】綿棒等で外耳へ塗布。〔除去困難〕数滴点耳後5～20分後に微温湯洗浄。〔高度の耳垢栓塞〕1日3回、1～2日連続点耳後、微温湯洗浄。

2259i クロモグリク酸ナトリウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	インタール吸入液1%	1%2mL1管	サノフィ	56.50	先発・代表薬
後	クロモグリク酸Na吸入液1%「サワイ」	1%2mL1管	沢井	40.30	H27.6.19収載

【適応】気管支喘息。【用法】朝、昼及び就寝前ないしは朝、昼、夕及び就寝前1回1A、1日3～4A。緩解が得られれば1日2～3Aに減量。

2260i ポビドンヨード

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	イソジンガーグル液7%	7%1mL	MeijiSeika	3.30	先発・代表薬
後	ポビドンヨードガーグル7%「マイラン」	7%1mL	マイラン＝ファイザー＝ニプロ	2.40	H27.6.19収載

【適応】咽頭炎、扁桃炎、口内炎、拔牙創を含む口腔創傷の感染予防、口腔内の消毒。【用法】2～4mLを約60mLの水に希釈し、1日数回含嗽。

2357 グリセリン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	グリセリン洗腸液50%「東豊」	50%60mL1個	東豊＝堀井＝吉田製薬	113.80	先発・代表薬
後	グリセリン洗腸液50%「ムネ」60mL	50%60mL1個	ムネ＝丸石	109.70	H27.6.19収載
	グリセリン洗腸液50%「東豊」	50%150mL1個	東豊＝堀井＝吉田製薬	142.80	先発・代表薬
後	グリセリン洗腸液50%「ムネ」150mL	50%150mL1個	ムネ＝丸石	168.00	H27.6.19収載
後	グリセリン洗腸液50%「ムネ」30mL	50%30mL1個	ムネ＝丸石	71.90	H27.6.19収載／先発・代表薬に同一規格なし
後	グリセリン洗腸液50%「ムネ」120mL	50%120mL1個	ムネ＝丸石	138.70	H27.6.19収載／〃

【適応】便秘・腸疾患時の排便。【用法】1回10～150mL直腸内注入。

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	27.80	先発・代表薬
後	ポビドンヨード外用液10%「マイラン」	10%10mL	マイラン＝ファイザー＝サラヤ	14.70	H27.6.19収載
	イソジンゲル10%	10%10g	MeijiSeika	58.50	先発・代表薬
後	ポビドンヨードゲル10%「マイラン」	10%10g	マイラン＝ファイザー	43.10	H27.6.19収載

【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
	テゴー51消毒液10%	10%10mL	アルフレッサファーマ	8.00	先発・代表薬
後	アルキルジアミノエチルグリシン消毒用液10W/W%「ファイザー」	10%10mL	マイラン＝ファイザー	7.00	H27.6.19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%ヒビテン液	5%10mL	大日本住友	19.10	先発・代表薬
後	グルコン酸クロルヘキシジン消毒用液5W/V%「ファイザー」	5%10mL	マイラン＝ファイザー	10.80	H27.6.19収載

【適応】各種消毒。【用法】希釈して使用等。

2649i ケトプロフェン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	モーラステープ20mg	7cm×10cm1枚	久光＝祐徳	28.40	先発・代表薬
後	ケトプロフェンテープ20mg「SN」	7cm×10cm1枚	シオノ＝ケミファ	12.80	H27.6.19収載
	モーラステープL40mg	10cm×14cm1枚	久光＝祐徳	43.70	先発・代表薬
後	ケトプロフェンテープ40mg「SN」	10cm×14cm1枚	シオノ＝ケミファ	18.10	H27.6.19収載

【適応】関節リウマチにおける関節局所の鎮痛。次の疾患・症状の鎮痛・消炎／腰痛症（筋・筋膜性腰痛症、変形性脊椎症、椎間板症、腰椎捻挫）、変形性関節症、肩関節周囲炎、腱・腱鞘炎、腱周囲炎、上腕骨上顆炎（テニス肘等）、筋肉痛、外傷後の腫脹・疼痛。【用法】1日1回、貼付。

2649i ジクロフェナクナトリウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ナポールゲル1%	1%1g	久光	8.10	先発・代表薬
	ポルタレンゲル1%	1%1g	同仁＝ノバルティス	8.10	先発・代表薬
後	ジクロフェナクNaゲル1%「SN」	1%1g	シオノ＝日本ジェネリック	5.40	H27.6.19収載

【適応】次の疾患・症状の鎮痛・消炎／変形性関節症、肩関節周囲炎、腱・腱鞘炎、腱周囲炎、上腕骨上顆炎（テニス肘等）、筋肉痛（筋・筋膜性腰痛症等）、外傷後の腫脹・疼痛。【用法】1日数回、適量塗擦又は塗布。

2649i フェルビナク

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	備考
	ナパゲルンローション3%	3%1mL	ファイザー	8.60	○	先発・代表薬
後	スミル外用ポンプスプレー3%	3%1mL	三笠	7.50	○	H27.6.19収載／先発・代表薬に同一剤形なし
	セルタッチパップ70	10cm×14cm1枚	帝國製薬＝ファイザー	22.60	△	先発・代表薬
後	フェルビナクパップ70mg「サワイ」	10cm×14cm1枚	沢井	14.80	△	H27.6.19収載

【適応】①次の疾患・症状の鎮痛・消炎／変形性関節症、筋・筋膜性腰痛症（※）、肩関節周囲炎、腱・腱鞘炎、腱周囲炎、上腕骨上顆炎（テニス肘等）、筋肉痛、外傷後の腫脹・疼痛。⇒（※は貼付剤除く）【用法】①[ローション・スプレー]1日数回、塗布、噴霧。[貼付剤]1日2回、貼付。※△は一部適応が異なることを示す。

★処方・調剤の際は必ず最新の添付文書をご確認ください★

2649i フルルピプロフェン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ヤクバンテープ20mg	7cm×10cm1枚	トクホン=大正富山	12.80	先発・代表薬
	ゼボラステープ20mg	7cm×10cm1枚	三笠	11.60	先発・代表薬
後	フルルピプロフェンテープ20mg「ユートク」	7cm×10cm1枚	祐徳	8.50	H27.6.19収載
	ヤクバンテープ40mg	10cm×14cm1枚	トクホン=大正富山	20.60	先発・代表薬
	ゼボラステープ40mg	10cm×14cm1枚	三笠	17.50	先発・代表薬
後	フルルピプロフェンテープ40mg「ユートク」	10cm×14cm1枚	祐徳	13.60	H27.6.19収載

【適応】次の疾患・症状の鎮痛・消炎／変形性関節症、肩関節周囲炎、腱・腱鞘炎、腱周囲炎、上腕骨上顆炎(テニス肘等)、筋肉痛、外傷後の腫脹・疼痛。【用法】1日2回、貼付。

2649i 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
	ロキソニゲル1%	1%1g	第一三共	6.10	先発・代表薬
後	ロキソプロフェンNa外用ポンプスプレー1%「TCK」	1%1g	辰巳	7.80	H27.6.19収載／先発・代表薬に同一剤形なし
後	ロキソプロフェンNa外用ポンプスプレー1%「YD」	1%1g	陽進堂	7.80	H27.6.19収載／〃

【適応】次の疾患・症状の消炎・鎮痛／変形性関節症、筋肉痛、外傷後の腫脹・疼痛。【用法】1日数回、塗擦、噴霧。

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	39.30	先発・代表薬
後	テルビナフィン塩酸塩クリーム1%「トローワ」	1%1g	東和薬品	24.00	H27.6.19収載
	ラミシール外用液1%	1%1g	ノバルティス	39.30	先発・代表薬
後	テルビナフィン塩酸塩外用液1%「トローワ」	1%1g	東和薬品	24.00	H27.6.19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。

2669i 尿素

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ケラチナミンコーワクリーム20%	20%1g	興和=興和創薬	7.30	先発・代表薬
	パスタロンクリーム20%	20%1g	佐藤製薬	7.30	先発・代表薬
後	尿素クリーム20%「SN」	20%1g	シオノ=ファイザー	5.60	H27.6.19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】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	25.30	先発・代表薬
後	ヘパリン類似物質油性クリーム0.3%「日医工」	1g	日医工=持田	10.10	H27.6.19収載／先発・代表薬に同一剤形なし
	ヒルドイドローション0.3%	1g	マルホ	25.30	先発・代表薬
後	ヘパリン類似物質外用スプレー0.3%「日医工」	1g	日医工=持田	18.70	H27.6.19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。

以 上

薬効・薬価リスト平成27年版 追補情報(平成27年6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27年6月18日告示(19日適用)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27年7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。

1149i ケトプロフェン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	カピステン筋注50mg	50mg1管	キッセイ	128.00	先発・代表薬
後	ケトプロフェン筋注50mg「日新」	50mg1管	日新製薬＝富士フィルムファーマ	56.00	H27.6.19収載

【適応】①次の疾患・状態における鎮痛・消炎／術後, 外傷, 各種癌, 痛風発作, 症候性神経痛。②緊急に解熱を必要とする場合。【用法】①1回50mg, 殿部筋注。必要により1日1～2回反復。②1回50mg, 1日1～2回殿部筋注。

1149i ブプレノルフィン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	レベタン注0.2mg	0.2mg1管	大塚製薬	145.00	先発・代表薬
後	ブプレノルフィン注0.2mg「日新」	0.2mg1管	日新製薬	81.00	H27.6.19収載
	レベタン注0.3mg	0.3mg1管	大塚製薬	213.00	先発・代表薬
後	ブプレノルフィン注0.3mg「日新」	0.3mg1管	日新製薬	107.00	H27.6.19収載

【適応】①次の疾患・状態における鎮痛／術後, 各種癌, 心筋梗塞症。②麻酔補助。【用法】①〔術後・各種癌〕1回0.2～0.3mg(4～6 μ g/kg), 筋注。初回量は0.2mgが望ましい。その後必要により6～8時間ごとに反復。〔心筋梗塞症〕1回0.2mg, 徐々に静注。②1回0.2～0.4mg(4～8 μ g/kg), 麻酔導入時に徐々に静注。

1149L コンドロイチン硫酸エステルナトリウム・サリチル酸ナトリウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	カンワドール静注	20mL1管	共和クリティケア	77.00	先発・代表薬
後	ヤスラミン配合静注	10mL1管	ニプロ	61.00	H27.6.19収載／先発・代表薬に同一規格なし

【適応】症候性神経痛, 腰痛症。【用法】1日1回1A, 3分以上かけて静注。

1214 リドカイン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	③	④	備考
	キシロカイン注ポリアンプ0.5%	0.5%5mL1管	アストラゼネカ	60.00	○	○	○	-	先発・代表薬
後	リドカイン塩酸塩注射液0.5%「ファイザー」	0.5%5mL1管	マイラン＝ファイザー	58.00	○	○	○	-	H27.6.19収載
	キシロカイン注ポリアンプ0.5%	0.5%10mL1管	アストラゼネカ	98.00	○	○	○	-	先発・代表薬
後	リドカイン塩酸塩注射液0.5%「ファイザー」	0.5%10mL1管	マイラン＝ファイザー	68.00	○	○	○	-	H27.6.19収載
	キシロカイン注ポリアンプ1%	1%5mL1管	アストラゼネカ	60.00	○	○	○	○	先発・代表薬
後	リドカイン塩酸塩注射液1%「ファイザー」	1%5mL1管	マイラン＝ファイザー	58.00	○	○	○	○	H27.6.19収載
	キシロカイン注ポリアンプ1%	1%10mL1管	アストラゼネカ	102.00	○	○	○	○	先発・代表薬
後	リドカイン塩酸塩注射液1%「ファイザー」	1%10mL1管	マイラン＝ファイザー	85.00	○	○	○	○	H27.6.19収載

(つづく)

(リドカイン塩酸塩のつづき)

	キシロカイン注ポリアンブ2%	2%5mL1管	アストラゼネカ	81.00	○	○	○	○	先発・代表薬
後	リドカイン塩酸塩注射液2%「ファイザー」	2%5mL1管	マイラン＝ファイザー	58.00	○	○	○	○	H27.6.19 収載
	キシロカイン注ポリアンブ2%	2%10mL1管	アストラゼネカ	147.00	○	○	○	○	先発・代表薬
後	リドカイン塩酸塩注射液2%「ファイザー」	2%10mL1管	マイラン＝ファイザー	117.00	○	○	○	○	H27.6.19 収載

【適応】①硬膜外麻酔。②伝達麻酔。③浸潤麻酔。④表面麻酔。⇒(0.5%は④を除く)【用法】①0.5%:25~150mg(5~30mL),交感神経遮断には25~100mg(5~20mL)。1%:100~200mg(10~20mL)。2%:200mg(10mL)。②0.5%:15~200mg(3~40mL),指趾神経遮断には15~50mg(3~10mL),肋間神経遮断には25mg(5mL)まで。1%:30~200mg(3~20mL),指趾神経遮断には30~100mg(3~10mL),肋間神経遮断には50mg(5mL)まで。2%:40~200mg(2~10mL),指趾神経遮断には60~120mg(3~6mL)。③0.5%:10~200mg(2~40mL)。1%:20~200mg(2~20mL)。2%:40~200mg(2~10mL)。④1%・2%の適量を塗布又は噴霧。以上,基準最高用量1回200mg。

1229i ベクロニウム臭化物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	マスキュラックス静注用4mg	4mg1管(溶解液付)	MSD	383.00	先発・代表薬
後	ベクロニウム静注用4mg「F」	4mg1管(溶解液付)	富士製薬＝丸石	259.00	H27.6.19収載
	マスキュラックス静注用10mg	10mg1瓶	MSD＝第一三共	807.00	先発・代表薬
後	ベクロニウム静注用10mg「F」	10mg1瓶	富士製薬＝丸石	554.00	H27.6.19収載

【適応】麻酔時の筋弛緩,気管内挿管時の筋弛緩。【用法】初回量0.08~0.1mg/kgを静注,術中必要により0.02~0.04mg/kg追加。

2119i ドパミン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	イノバン注0.1%シリンジ	0.1%50mL1筒	協和発酵キリン	845.00	先発・代表薬
後	ドパミン塩酸塩点滴静注液200mgキット「ファイザー」	0.1%200mL1袋	マイラン＝ファイザー	926.00	H27.6.19収載／先発・代表薬に同一剤形なし
	イノバン注0.3%シリンジ	0.3%50mL1筒	協和発酵キリン	1,292.00	先発・代表薬
後	ドパミン塩酸塩点滴静注液600mgキット「ファイザー」	0.3%200mL1袋	マイラン＝ファイザー	1,395.00	H27.6.19収載／先発・代表薬に同一剤形なし

【適応】急性循環不全(心原性ショック,出血性ショック),急性循環不全状態(無尿・乏尿・利尿剤で利尿が得られない場合,脈拍数の増加した状態,他の強心・昇圧剤により副作用が認められたり好ましい反応が得られない状態)。【用法】1~5μg/kg/分で点滴静注。病態に応じ20μg/kgまで増量可。

2119i ドブタミン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
後	ドブレックス点滴静注用200mg	0.1%200mL1袋	塩野義	2,862.00	先発・代表薬／自身も後発品
後	ドブタミン点滴静注液200mgキット「ファイザー」	0.1%200mL1袋	マイラン＝ファイザー	1,421.00	H27.6.19収載
後	ドブレックス点滴静注用600mg	0.3%200mL1袋	塩野義	5,421.00	先発・代表薬／自身も後発品
後	ドブタミン点滴静注液600mgキット「ファイザー」	0.3%200mL1袋	マイラン＝ファイザー	2,587.00	H27.6.19収載

【適応】急性循環不全における心収縮力増強。【用法】ドブタミンとして1~5μg/kg/分で点滴静注。20μg/kg/分まで増量可。

2171 ジピリダモール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ペルサンチン静注10mg	0.5%2mL1管	日本ベーリンガー	61.00	先発・代表薬
後	ジピリダモール静注10mg「イセイ」	0.5%2mL1管	コーアイセイ	56.00	H27.6.19収載

【適応】狭心症,心筋梗塞,その他の虚血性心疾患,うっ血性心不全。【用法】1回10mg(1A),1日1~3回徐々に静注。

2190J 濃グリセリン・果糖

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	グリセオール注	200mL1袋	中外	277.00	先発・代表薬
後	グリセリン・果糖配合点滴静注「HK」	200mL1袋	光	185.00	H27.6.19収載
後	グリセレブ配合点滴静注	200mL1袋	テルモ	185.00	H27.6.19収載
後	グリボーゼ配合点滴静注	200mL1瓶	扶桑	185.00	H27.6.19収載
	グリセオール注	300mL1袋	中外	406.00	先発・代表薬
後	グリセリン・果糖配合点滴静注「HK」	300mL1袋	光	272.00	H27.6.19収載
後	グリセレブ配合点滴静注	300mL1袋	テルモ	272.00	H27.6.19収載
後	グリボーゼ配合点滴静注	300mL1瓶	扶桑	272.00	H27.6.19収載
	グリセオール注	500mL1袋	中外	667.00	先発・代表薬
後	グリセレブ配合点滴静注	500mL1袋	テルモ	386.00	H27.6.19収載
後	グリセリン・果糖配合点滴静注「HK」	500mL1瓶	光	386.00	H27.6.19収載
後	グリボーゼ配合点滴静注	500mL1瓶	扶桑	386.00	H27.6.19収載

【適応】①頭蓋内圧亢進,頭蓋内浮腫の治療。頭蓋内圧亢進・頭蓋内浮腫の改善による次の疾患に伴う意識障害,神経障害,自覚症状の改善/脳梗塞(脳血栓,脳塞栓),脳内出血,くも膜下出血,頭部外傷,脳腫瘍,脳髄膜炎。脳外科手術後の後療法。②脳外科手術時の脳容積縮小。③眼内圧下降を必要とする場合。眼科手術時の眼容積縮小。【用法】①1回200~500mL,1日1~2回,500mLあたり2~3時間かけて点滴静注。投与期間は1~2週。②1回500mL,30分かけて点滴静注。③1回300~500mL,45~90分かけて点滴静注。

★処方・調剤の際は必ず最新の添付文書をご確認ください★

2219i フルマゼニル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アネキセート注射液0.5mg	0.5mg5mL1管	アステラス	3,009.00	先発・代表薬
後	フルマゼニル静注射液0.5mg「テバ」	0.5mg5mL1管	テバ製薬	1,495.00	H27.6.19収載

【適応】ベンゾジアゼピン系薬剤による鎮静の解除及び呼吸抑制の改善。【用法】初回0.2mgを緩徐に静注。投与後4分以内に望まれる覚醒状態が得られない場合、0.1mgを追加。以後、必要により1分間隔で0.1mgずつを総投与量1mg(ICU領域では2mg)まで投与を繰り返す。

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200mg「イセイ」	10%2mL1管	コーアイセイ	56.00	H27.6.19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	1,780.00	先発・代表薬
後	グラニセトロン静注射液1mg「テバ」	1mg1mL1管	テバ製薬	765.00	H27.6.19収載
	カイトリル注3mg	3mg3mL1管	中外	4,205.00	先発・代表薬
後	グラニセトロン静注射液3mg「テバ」	3mg3mL1管	テバ製薬	2,300.00	H27.6.19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40μg/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、40μg/kg1回追加投与可。②成人1回40μg/kg、点滴静注。1日2回投与まで。

2452 ヒドロコルチゾンリン酸エステルナトリウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	水溶性ヒドロコルチゾン注射液100mg	100mg2mL1瓶	日医工	425.00	先発・代表薬
後	ヒドロコルチゾンリン酸エステルNa静注射液100mg「AFP」	100mg2mL1管	エール薬品=アルフレッサファーマ	212.00	H27.6.19収載
	水溶性ヒドロコルチゾン注射液500mg	500mg10mL1瓶	日医工	1,749.00	先発・代表薬
後	ヒドロコルチゾンリン酸エステルNa静注射液500mg「AFP」	500mg10mL1瓶	エール薬品=アルフレッサファーマ	774.00	H27.6.19収載

【適応】外科的ショック及びショック様状態における救急、術中・術後のショック。【用法】1日1回又は数回、1回100～1,000mg(2～20mL)、静注又は点滴静注。

2456 メチルプレドニゾロンコハク酸エステルナトリウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	③	備考
	ソル・メドロール静注用40mg	40mg1瓶(溶解液付)	ファイザー	428.00	○	○	○	先発・代表薬
後	メチルプレドニゾロンコハク酸エステルNa注射用40mg「AFP」	40mg1瓶(溶解液付)	エール薬品=アルフレッサファーマ	199.00	○	—	○	H27.6.19収載
	ソル・メドロール静注用1000mg	1g1瓶(溶解液付)	ファイザー	5,928.00	○	○	○	先発・代表薬
後	メチルプレドニゾロンコハク酸エステルNa注射用1000mg「AFP」	1g1瓶(溶解液付)	エール薬品=アルフレッサファーマ	2,027.00	○	—	○	H27.6.19収載

【適応】①急性循環不全(出血性ショック、感染性ショック)。腎臓移植に伴う免疫反応の抑制。受傷後8時間以内の急性脊髄損傷患者(運動機能障害・感覚機能障害を有する場合)における神経機能障害の改善。ネフローゼ症候群。治療抵抗性の次のリウマチ性疾患/全身性血管炎(顕微鏡的多発血管炎、ヴェゲナ肉芽腫症、結節性多発動脈炎、Churg-Strauss症候群、大動脈炎症候群等)、全身性エリテマトーデス、多発性筋炎、皮膚筋炎、強皮症、混合性結合組織病、難治性リウマチ性疾患。多発性硬化症の急性増悪。②気管支喘息。③次の悪性腫瘍に対する他の抗悪性腫瘍剤との併用療法/再発又は難治性の悪性リンパ腫。⇒(1000mg注は②③を除く)【用法】①[出血性ショック]1回125～2,000mg、緩徐に静注又は点滴静注(症状が改善しない場合は適宜追加)。[感染性ショック]成人1回1,000mg、緩徐に静注又は点滴静注。症状が改善しない場合は1,000mg追加。[免疫反応の抑制]成人1日40～1,000mg、緩徐に静注又は点滴静注。[神経機能障害の改善]受傷後8時間以内に、30mg/kgを15分間かけて点滴静注。その後45分間休薬し、5.4mg/kg/時、23時間点滴静注。[ネフローゼ症候群・リウマチ性疾患]成人1日500～1,000mg、小児1日30mg/kg(最大1,000mg)、緩徐に静注又は点滴静注。[多発性硬化症]成人1日500～1,000mg、緩徐に静注又は点滴静注。②成人初回40～125mg、緩徐に静注又は点滴静注。症状により、40～80mg、4～6時間ごと緩徐に追加。小児1～1.5mg/kg、緩徐に静注又は点滴静注。症状により、1～1.5mg/kg、4～6時間ごと緩徐に追加。③1コース1日1回250～500mg、5日間緩徐に静注又は点滴静注。3～4週ごとに繰り返す。

3112 カルシトリオール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ロカルトロール注0.5	0.5μg1mL1管	協和発酵キリン	1,160.00	先発・代表薬
後	カルシトリオール静注射液0.5μg「F」	0.5μg1mL1管	富士製薬	597.00	H27.6.19収載
	ロカルトロール注1	1μg1mL1管	協和発酵キリン	1,717.00	先発・代表薬
後	カルシトリオール静注射液1μg「F」	1μg1mL1管	富士製薬	883.00	H27.6.19収載

【適応】維持透析下の二次性副甲状腺機能亢進症。【用法】1回1μg、週2～3回、透析終了時に緩徐に静注。以後、1回0.5～1.5μg、週1～3回。

3122 フルスルチアミン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アリナミンF50注	50mg20mL1管	武田	76.00	先発・代表薬
後	フルスルチアミン注50mg「日新」	50mg20mL1管	日新製薬	56.00	H27.6.19収載

【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、激しい肉体的労働時等)。ウェルニツケ脳症。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、術後腸管麻痺。【用法】フルスルチアミンとして1日5～100mg、静注。

3140i アスコルビン酸

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	備考
	ピタシミン注射液500mg	500mg1管	武田	86.00	△	先発・代表薬
後	アスコルビン酸注500mgPB「日新」	500mg1管	日新製薬＝富士ファイルムファーマ	56.00	○	H27.6.19収載

【適応】①ビタミンC欠乏症の予防・治療(壊血病、メルレル・パロー病)。ビタミンC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、激しい肉体的労働時等)。次の疾患のうちビタミンCの欠乏又は代謝障害が関与すると推定される場合／毛細管出血(鼻出血、歯肉出血、血尿等)、薬物中毒、副腎皮質機能障害、骨折時の骨基質形成・骨癒合促進、肝斑・雀卵斑・炎症後の色素沈着、光線過敏性皮膚炎。【用法】①1日50～2,000mg、1～数回分割皮下注、筋注又は静注(ピタシミン注射液500mgは静注のみ)。※△は用法が一部異なることを示す。

3229K 塩化マンガン・硫酸亜鉛水和物配合剤

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	エレメンミック注キット	2mL1筒	エイワイファーマ＝陽進堂	314.00	先発・代表薬
後	ミネリック-5配合点滴静注シリンジ	2mL1筒	ニプロ＝沢井	204.00	H27.6.19収載

【適応】経口、経腸管栄養補給が不能又は不十分で高カロリー静脈栄養に頼らざるを得ない場合の亜鉛、鉄、銅、マンガン及びビヨウ素の補給。【用法】1日2mL、点滴静注。

3319J 開始液

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ソリター-T1号輸液	200mL1瓶	エイワイファーマ＝陽進堂	143.00	先発・代表薬
後	YDソリター-T1号輸液	200mL1瓶	陽進堂	131.00	H27.6.19収載
	ソリター-T1号輸液	500mL1瓶	エイワイファーマ＝陽進堂	171.00	先発・代表薬
後	YDソリター-T1号輸液	500mL1瓶	陽進堂	135.00	H27.6.19収載

【適応】脱水症及び病態不明時の水分・電解質の初期補給、手術前後の水分・電解質の補給。【用法】成人1回500～1,000mL、点滴静注。投与速度は300～500mL/時、小児50～100mL/時。

3319L 維持液

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ソリター-T3号輸液	500mL1瓶	エイワイファーマ＝陽進堂	157.00	先発・代表薬
後	YDソリター-T3号輸液	500mL1瓶	陽進堂	125.00	H27.6.19収載
	ソリター-T3号輸液	200mL1瓶	エイワイファーマ＝陽進堂	142.00	先発・代表薬
後	YDソリター-T3号輸液	200mL1瓶	陽進堂	125.00	H27.6.19収載

【適応】経口摂取不能又は不十分な場合の水分・電解質の補給・維持。【用法】1回500～1,000mL、点滴静注。投与速度は成人300～500mL/時、小児50～100mL/時。

3319L 維持液

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ソリター-T3号G輸液	200mL1瓶	エイワイファーマ＝陽進堂	149.00	先発・代表薬
後	YDソリター-T3号G輸液	200mL1瓶	陽進堂	127.00	H27.6.19収載
	ソリター-T3号G輸液	500mL1瓶	エイワイファーマ＝陽進堂	156.00	先発・代表薬
後	YDソリター-T3号G輸液	500mL1瓶	陽進堂	128.00	H27.6.19収載

【適応】経口摂取不能又は不十分な場合の水分・電解質の補給・維持。エネルギーの補給。【用法】1回500～1,000mL、点滴静注。投与速度はブドウ糖として0.5g/kg/時以下。

3334 ダルテパリンナトリウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	フラグミン静注5000単位/5mL	5,000低分子ヘパリン国際単位1瓶	ファイザー＝キッセイ	1,217.00	先発・代表薬
後	ダルテパリンNa静注5000単位/5mL「日新」	5,000低分子ヘパリン国際単位1管	日新製薬＝富士製薬	701.00	H27.6.19収載/先発・代表薬に同一規格なし

【適応】①血液体外循環時の灌流血液の凝固防止(血液透析)。②汎発性血管内血液凝固症(DIC)。【用法】①出血性病変又は出血傾向を有しない患者には、体外循環開始時、15～20単位/kg、回路内に単回投与。体外循環開始後は7.5～10単位/kg/時、抗凝固薬注入ラインより持続注入。出血性病変又は出血傾向を有する患者には、体外循環開始時、10～15単位/kg、回路内に単回投与。体外循環開始後は7.5単位/kg/時、抗凝固薬注入ラインより持続注入。②1日75単位/kg、24時間かけて持続静注。

★処方・調剤の際は必ず最新の添付文書をご確認ください★

3919L グリチルリチン・グリシン・システイン配合

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	強力ネオミノファーゲンシー静注シリンジ20mL	20mL1筒	ミノファーゲン=エーザイ	215.00	先発・代表薬
後	ヒシファーゲン配合静注シリンジ20mL	20mL1筒	ニプロ	175.00	H27.6.19収載
	強力ネオミノファーゲンシー静注20mL	20mL1管	ミノファーゲン=エーザイ	127.00	先発・代表薬
後	ヒシファーゲン配合静注	20mL1管	ニプロ=共和クリティケア	56.00	H27.6.19収載
	強力ネオミノファーゲンシー静注シリンジ40mL	40mL1筒	ミノファーゲン=エーザイ	349.00	先発・代表薬
後	ヒシファーゲン配合静注シリンジ40mL	40mL1筒	ニプロ	274.00	H27.6.19収載

【適応】①小児ストロフルス、湿疹・皮膚炎、じんま疹、皮膚そう痒症、口内炎、フリクテン、薬疹・中毒疹。②慢性肝疾患における肝機能異常の改善。
 【用法】①1日1回5～20mL、静注。②1日1回40～60mL、静注又は点滴静注。1日100mLを限度。

4223 フルオロウラシル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	5-FU注250mg	250mg1瓶	協和発酵キリン	358.00	先発・代表薬
後	フルオロウラシル注250mg「トーフ」	250mg1瓶	東和薬品	215.00	H27.6.19収載
	5-FU注1000mg	1,000mg1瓶	協和発酵キリン	1,356.00	先発・代表薬
後	フルオロウラシル注1000mg「トーフ」	1,000mg1瓶	東和薬品	814.00	H27.6.19収載

【適応】次の疾患の自覚的・他覚的症状の緩解／胃癌、肝癌、結腸・直腸癌、乳癌、膀胱癌、子宮頸癌、子宮体癌、卵巣癌、食道癌・肺癌・頭頸部腫瘍（他の抗悪性腫瘍剤又は放射線と併用）。次の悪性腫瘍に対する他の抗悪性腫瘍剤との併用療法／頭頸部癌。レボホリナート・フルオロウラシル持続静注併用療法／結腸・直腸癌、治癒切除不能な膀胱癌。【用法】〔単独使用〕①1日5～15mg/kg、最初の5日間連日1日1回静注・点滴静注。以後5～7.5mg/kgを隔日に1日1回静注・点滴静注。②1日5～15mg/kg、隔日に1日1回静注・点滴静注。③1日5mg/kgを10～20日間連日1日1回静注・点滴静注。④1日10～20mg/kg、週1回静注・点滴静注。以上、必要により1日5mg/kg、動注。〔他剤・放射線と併用〕1日5～10mg/kgを他の抗腫瘍剤又は放射線と併用し、単独で使用する場合に準じ、又は間歇的に週1～2回。〔頭頸部癌（併用療法）〕1日1000mg/m²まで、4～5日間連日持続点滴。投与を繰り返す場合少なくとも3週間以上の間隔をあげる。単独投与の場合には併用投与時に準じる。〔レボホリナート・フルオロウラシル持続静注併用療法〕（結腸・直腸癌）①レボホリナート1回100mg/m²、2時間かけ点滴静注。投与終了直後に400mg/m²、静注。さらに600mg/m²、22時間かけ持続静注。これを2日間連続して行い、2週間ごとに繰り返す。②レボホリナート1回250mg/m²、2時間かけ点滴静注。投与終了直後2600mg/m²、24時間持続静注。1週間ごとに6回繰り返した後、2週間休薬。これを1クールとする。③レボホリナート1回200mg/m²、2時間かけ点滴静注。投与終了直後に400mg/m²、静注。さらに2400～3000mg/m²、46時間持続静注。これを2週間ごとに繰り返す。（治癒切除不能な膀胱癌）レボホリナート1回200mg/m²、2時間かけて点滴静注。投与終了直後に400mg/m²、静注。さらに2400mg/m²、46時間持続静注。これを2週間ごとに繰り返す。

4240 ドセタキセル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ワンタキソテル点滴静注20mg/1mL	20mg1mL1瓶	サノフィ	17,322.00	先発・代表薬
後	ドセタキセル点滴静注20mg/1mL「E」	20mg1mL1瓶	エルメッドエーザイ	10,997.00	H27.6.19収載
後	ドセタキセル点滴静注20mg/1mL「ニプロ」	20mg1mL1瓶	ニプロ=日本化薬	10,997.00	H27.6.19収載
後	ドセタキセル点滴静注液20mg/1mL「ファイザー」	20mg1mL1瓶	マイラン=ファイザー	10,997.00	H27.6.19収載
後	ドセタキセル点滴静注20mg/1mL「ヤクルト」	20mg1mL1瓶	ヤクルト	10,997.00	H27.6.19収載
	ワンタキソテル点滴静注80mg/4mL	80mg4mL1瓶	サノフィ	59,156.00	先発・代表薬
後	ドセタキセル点滴静注80mg/4mL「E」	80mg4mL1瓶	エルメッドエーザイ	38,480.00	H27.6.19収載
後	ドセタキセル点滴静注80mg/4mL「ニプロ」	80mg4mL1瓶	ニプロ=日本化薬	38,480.00	H27.6.19収載
後	ドセタキセル点滴静注液80mg/4mL「ファイザー」	80mg4mL1瓶	マイラン=ファイザー	38,480.00	H27.6.19収載
後	ドセタキセル点滴静注80mg/4mL「ヤクルト」	80mg4mL1瓶	ヤクルト	38,480.00	H27.6.19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。

4291 オキサリプラチン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	③	備考
	エルブラット点滴静注液50mg	50mg10mL1瓶	ヤクルト	33,347.00	○	○	○	先発・代表薬
後	オキサリプラチン点滴静注液50mg/10mL「KCC」	50mg10mL1瓶	共和クリティケア	18,279.00	○	○	—	H27.6.19収載
	エルブラット点滴静注液100mg	100mg20mL1瓶	ヤクルト	61,448.00	○	○	○	先発・代表薬
後	オキサリプラチン点滴静注液100mg/20mL「KCC」	100mg20mL1瓶	共和クリティケア	33,683.00	○	○	—	H27.6.19収載
	エルブラット点滴静注液200mg	200mg40mL1瓶	ヤクルト	113,227.00	○	○	○	先発・代表薬
後	オキサリプラチン点滴静注液200mg/40mL「KCC」	200mg40mL1瓶	共和クリティケア	62,068.00	○	○	—	H27.6.19収載
後	オキサリプラチン点滴静注液200mg/40mL「ケミファ」	200mg40mL1瓶	ナガセ＝ケミファ	62,068.00	○	○	—	H27.6.19収載
後	オキサリプラチン点滴静注液200mg/40mL「ファイザー」	200mg40mL1瓶	マイラン＝ファイザー	62,068.00	○	○	—	H27.6.19収載
後	オキサリプラチン点滴静注液200mg「DS EP」	200mg40mL1瓶	第一三共エスファ	62,068.00	○	○	—	H27.6.19収載
後	オキサリプラチン点滴静注液200mg「FF P」	200mg40mL1瓶	富士フィルムファーマ	62,068.00	○	○	—	H27.6.19収載
後	オキサリプラチン点滴静注液200mg「NK」	200mg40mL1瓶	日本化薬	62,068.00	○	○	—	H27.6.19収載
後	オキサリプラチン点滴静注液200mg「サワイ」	200mg40mL1瓶	沢井	62,068.00	○	○	—	H27.6.19収載
後	オキサリプラチン点滴静注液200mg「テバ」	200mg40mL1瓶	テバ製薬	62,068.00	○	○	—	H27.6.19収載
後	オキサリプラチン点滴静注200mg「トロー」	200mg40mL1瓶	東和薬品	62,068.00	○	○	—	H27.6.19収載
後	オキサリプラチン点滴静注液200mg「日医工」	200mg40mL1瓶	日医工	62,068.00	○	○	—	H27.6.19収載
後	オキサリプラチン点滴静注液200mg「ニプロ」	200mg40mL1瓶	ニプロ	62,068.00	○	○	—	H27.6.19収載

【適応】①治療不能な進行・再発の結腸・直腸癌。結腸癌における術後補助化学療法。②治療不能な痔瘻。③治療不能な進行・再発の胃癌。⇒(③はエルブラットのみ)【用法】①はA法又はB法。②はA法。③はB法。[A法]他の抗悪性腫瘍剤と併用。1日1回85mg/m²、2時間で点滴静注、少なくとも13日間休薬。[B法]他の抗悪性腫瘍剤と併用。1日1回130mg/m²、2時間で点滴静注、少なくとも20日間休薬。以上、各々1サイクルとして繰り返す。

4291 シスプラチン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	プリプラチン注10mg	10mg20mL1瓶	プリストル・マイヤーズ	2,787.00	先発・代表薬
	ランダ注10mg/20mL	10mg20mL1瓶	日本化薬	2,787.00	先発・代表薬
後	シスプラチン点滴静注液10mg「ファイザー」	10mg20mL1瓶	ファイザー＝協和発酵キリン	2,155.00	H27.6.19収載
	プリプラチン注25mg	25mg50mL1瓶	プリストル・マイヤーズ	6,757.00	先発・代表薬
	ランダ注25mg/50mL	25mg50mL1瓶	日本化薬	6,757.00	先発・代表薬
後	シスプラチン点滴静注液25mg「ファイザー」	25mg50mL1瓶	ファイザー＝協和発酵キリン	3,819.00	H27.6.19収載
	プリプラチン注50mg	50mg100mL1瓶	プリストル・マイヤーズ	11,890.00	先発・代表薬
	ランダ注50mg/100mL	50mg100mL1瓶	日本化薬	11,890.00	先発・代表薬
後	シスプラチン点滴静注液50mg「ファイザー」	50mg100mL1瓶	ファイザー＝協和発酵キリン	9,127.00	H27.6.19収載

【適応】[シスプラチン通常療法]①睾丸腫瘍、膀胱癌、腎盂腫瘍、尿管腫瘍、前立腺癌。②卵巣癌。③頭頸部癌。④非小細胞肺癌。⑤食道癌。⑥子宮頸癌。⑦神経芽細胞腫、胃癌、小細胞肺癌。⑧骨肉腫。⑨胚細胞腫瘍(精巣腫瘍、卵巣腫瘍、性腺外腫瘍)。⑩悪性胸膜中皮腫。⑪胆道癌。⑫次の悪性腫瘍に対する他の抗悪性腫瘍剤との併用療法/悪性骨腫瘍、子宮体癌(術後化学療法、転移・再発時化学療法)。再発・難治性悪性リンパ腫、小児悪性固形腫瘍(横紋筋肉腫、神経芽腫、肝芽腫その他肝原発悪性腫瘍、髄芽腫等)。[M-VAC療法]尿路上皮癌。【用法】(シスプラチン通常療法:①~⑫)A法:15~20mg/m²、1日1回、5日間連続。2週間休薬。B法:50~70mg/m²、1日1回。3週間休薬。C法:25~35mg/m²、1日1回。1週間休薬。D法:10~20mg/m²、1日1回、5日間連続。2週間休薬。E法:70~90mg/m²、1日1回。3週間休薬。F法:20mg/m²、1日1回、5日間連続。2週間休薬。G法:100mg/m²、1日1回。3週間休薬。H法:75mg/m²、1日1回。20日間休薬。I法:25mg/m²、60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。いずれも1クールとし繰り返す。①A法を標準とし、状態によりC法。②B法を標準とし、状態によりA・C法。③D法を標準とし、状態によりB法。④E法を標準とし、状態によりF法。⑤B法を標準とし、状態によりA法。⑥A法を標準とし、状態によりE法。⑦E法。⑧G法。⑨確立された標準的な他の抗悪性腫瘍剤との併用療法としてF法。⑩ペムトレキセドとの併用療法としてH法。⑪ゲムシタピン塩酸塩との併用療法としてI法。(シスプラチン通常療法:⑫)悪性骨腫瘍と子宮体癌はドキソルビシン塩酸塩と併用。悪性骨腫瘍は、100mg/m²、1日1回、3週間休薬。本剤単剤ではG法。子宮体癌は、50mg/m²、1日1回、3週間休薬。再発・難治性悪性リンパ腫は、1日100mg/m²、1日間持続静注、20日間休薬。又は1日25mg/m²、4日間連続持続静注、17日間休薬。小児悪性固形腫瘍は、60~100mg/m²、1日1回、3週間休薬。又は20mg/m²、1日1回、5日間連続、2週間休薬。いずれも1クールとし繰り返す。(M-VAC療法)成人1回70mg/m²、静注。標準量は、メトレキサート30mg/m²を1日目に投与後、2日目にビンブラスチン硫酸塩3mg/m²、ドキソルビシン塩酸塩30mg/m²、本剤70mg/m²、静注。15日目・22日目にメトレキサート30mg/m²及びビンブラスチン硫酸塩3mg/m²、静注を1コースとし4週ごと。以上、投与時は2時間以上かけて点滴静注。

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	備考
	ダラシンS注射液300mg	300mg1管	ファイザー	406.00	先発・代表薬
後	クリンダマイシンリン酸エステル注300mg「F」	300mg1管	富士製薬＝富士フィルムファーマ	178.00	H27.6.19収載
後	クリンダマイシンリン酸エステル注射液300mg「NP」	300mg1管	ニプロ	178.00	H27.6.19収載
	ダラシンS注射液600mg	600mg1管	ファイザー	601.00	先発・代表薬
後	クリンダマイシンリン酸エステル注600mg「F」	600mg1管	富士製薬＝富士フィルムファーマ	258.00	H27.6.19収載
後	クリンダマイシンリン酸エステル注射液600mg「NP」	600mg1管	ニプロ	258.00	H27.6.19収載

【適応】＜適応菌種＞クリンダマイシン感性的のブドウ球菌属、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。【用法】〔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。

6119i テイコブラニン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	注射用タゴシッド200mg	200mg1瓶	サノフィ	5,512.00	先発・代表薬
後	テイコブラニン点滴静注用200mg「テバ」	200mg1瓶	テバ製薬	3,113.00	H27.6.19収載

【適応】＜適応菌種＞本剤感性的のメチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)。＜適応症＞敗血症、深在性皮膚感染症、慢性膿皮症、外傷・熱傷・手術創等の二次感染、肺炎、膿胸、慢性呼吸器病変の二次感染。【用法】〔成人〕初日400mg又は800mg、2回分割、以後1日1回200mg又は400mg、30分以上かけて点滴静注。〔敗血症〕初日800mg、2回分割点滴静注。以後1日1回400mg、30分以上かけて点滴静注。〔乳・幼・小児〕10mg/kg、12時間間隔で3回、以後6～10mg/kg(敗血症等の重症感染症では10mg/kg)を24時間ごとに30分以上かけて点滴静注。新生児(低出生体重児を含む)は、初回のみ16mg/kg、以後8mg/kgを24時間ごとに30分以上かけて点滴静注。

6139i メロペナム水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	メロペン点滴用バイアル0.5g	500mg1瓶	大日本住友	1,192.00	○	○	先発・代表薬
後	メロペナム点滴静注用1g「NP」	1g1瓶	ニプロ	1,385.00	△	○	H27.6.19収載／先発・代表薬に同一規格なし
後	メロペナム点滴静注用1g「明治」	1g1瓶	MeijiSeika	1,098.00	△	○	H27.6.19収載／〃

【適応】①一般感染症：＜適応菌種＞メロペナム感性的のブドウ球菌属、レンサ球菌属、肺炎球菌、腸球菌属、髄膜炎菌、モラクセラ(ブランハメラ)・カタラリス、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、セラチア属、プロテウス属、プロビデンシア属、インフルエンザ菌、シュードモナス属、緑膿菌、パークホルデリア・セパシア、バクテロイデス属、プレボテラ属。＜適応症＞敗血症、深在性皮膚感染症、リンパ管・リンパ節炎、外傷・熱傷・手術創等の二次感染、肛門周囲膿瘍、骨髄炎、関節炎、扁桃炎(扁桃周囲膿瘍を含む)、肺炎、肺膿瘍、膿胸、慢性呼吸器病変の二次感染、複雑性膀胱炎、腎盂腎炎、腹膜炎、胆のう炎、胆管炎、肝膿瘍、子宮内感染、子宮付属器炎、子宮旁結合織炎、化膿性髄膜炎、眼内炎(全眼球炎を含む)、中耳炎、副鼻腔炎、顎骨周辺の蜂巣炎、顎炎。②発熱性好中球減少症。【用法】①〔メロペン〕(化膿性髄膜炎)成人1日6g、小児1日120mg/kg、3回分割、30分以上かけて点滴静注。(その他)成人1日0.5～1g、2～3回分割、小児1日30～60mg/kg、3回分割、30分以上かけて点滴静注。重症・難治性感染症には成人1回1g、1日3gまで、小児1日120mg/kgまで増量可。(その他)成人1日0.5～1g、2～3回分割、小児1日30～60mg/kg、3回分割、30分以上かけて点滴静注。重症・難治性感染症には成人1回1g、1日3gまで、小児1日120mg/kgまで増量可。②成人1日3g、小児1日120mg/kg、3回分割、30分以上かけて点滴静注。以上、小児は成人1日量まで。※△は化膿性髄膜炎の用法が異なることを示す。

6139J スルバクタムナトリウム・アンピシリンナトリウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	ユナシン-S静注用3g	(3g)1瓶	ファイザー	1,213.00	○	○	先発・代表薬
後	スルバシリン静注用3g	(3g)1瓶	MeijiSeika	436.00	△	△	H27.6.19収載
後	ピスルシン静注用3g	(3g)1瓶	大原	436.00	△	△	H27.6.19収載

【適応】＜適応菌種＞本剤感性的のブドウ球菌属、大腸菌、プロテウス属、インフルエンザ菌。⇒〔ユナシン-Sのみ〕本剤感性的の肺炎球菌、モラクセラ(ブランハメラ)・カタラリス。＜適応症＞①肺炎、肺膿瘍、腹膜炎。②膀胱炎。【用法】①成人1日6g、2回分割静注又は点滴静注。(以下ユナシン-Sのみ)重症感染症は必要に応じ適宜増量可。上限1回3g、1日4回。②成人1日3g、2回分割静注又は点滴静注。以上、小児は1日60～150mg/kg、3～4回分割静注又は点滴静注。※△は適応菌種、用法が一部異なることを示す。

6249i リネゾリド

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	ザイボックス注射液600mg	600mg300mL1袋	ファイザー	18,287.00	○	○	先発・代表薬
後	リネゾリド点滴静注液600mg「明治」	600mg300mL1袋	MeijiSeika	9,572.00	—	○	H27.6.19収載

【適応】①＜適応菌種＞本剤感性的のメチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)。＜適応症＞敗血症、深在性皮膚感染症、慢性膿皮症、外傷・熱傷・手術創等の二次感染、肺炎。②＜適応菌種＞本剤感性的のバンコマイシン耐性エンテロコッカス・フェシウム。＜適応症＞各種感染症。⇒(①はザイボックスのみ)【用法】①②〔成人・12歳以上の小児〕1日1200mg、2回分割(1回600mgを12時間ごと)、30分～2時間かけて点滴静注。〔12歳未満の小児〕1回10mg/kg、8時間ごと、30分～2時間かけて点滴静注。1回600mg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★

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	2,393.00	先発・代表薬
後	フルコナゾール静注液50mg「タカタ」	0.1%50mL1瓶	高田	1,107.00	H27.6.19収載
	ジフルカン静注液100mg	0.2%50mL1瓶	ファイザー	4,028.00	先発・代表薬
後	フルコナゾール静注液100mg「タカタ」	0.2%50mL1瓶	高田	1,522.00	H27.6.19収載
	ジフルカン静注液200mg	0.2%100mL1瓶	ファイザー	7,560.00	先発・代表薬
後	フルコナゾール静注液200mg「タカタ」	0.2%100mL1瓶	高田	2,695.00	H27.6.19収載

【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370シリンジ	75.52%65mL1筒	バイエル	5,680.00	先発・代表薬
後	バイステージ注370シリンジ65mL	75.52%65mL1筒	テバ製薬	3,093.00	H27.6.19収載

【適応】①肺動脈撮影を含む血管心臓撮影。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。【用法】以下を1回量として使用。①20～50mL。②30～50mL。③5～40mL。④20～50mL。⑤30～50mL。⑥3～30mL。⑦100mL。⑧20～100mL。

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注シリンジ110mL	64.71%110mL1筒	第一三共	9,443.00	先発・代表薬
後	イオベリン300注シリンジ110mL	64.71%110mL1筒	テバ製薬	6,089.00	H27.6.19収載

【適応】①脳血管撮影。②選択的血管撮影。③四肢血管撮影。④デジタルX線撮影法による静脈性血管撮影。⑤デジタルX線撮影法による動脈性血管撮影。⑥コンピューター断層撮影における造影。⑦静脈性尿路撮影。【用法】①5～15mL。②5～50mL。③10～50mL。④20～50mL。⑤1.5～50mL。⑥40～100mL。高速ラセンコンピューターでの腹部撮影には150mLまで可。⑦50～100mL。

以 上

薬効・薬価リスト平成27年版 追補情報(平成27年6月)

IV. ジェネリック(後発医薬品)以外の収載品目

平成27年6月18日告示(19日適用)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27年7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	エックスフォージ配合OD錠	1錠	ノバルティス	114.60	
内	ガスチーム散4万単位/g	20,000単位	日医工	112.70	
内	合成ケイ酸アルミニウム「ファイザー」原末	10g	マイラン＝ファイザー	24.00	
内	ジメモルファンリン酸塩錠10mg「TCK」	10mg1錠	辰巳	5.60	※後発除外品目
内	タンボコール細粒10%	10%1g	エーザイ	202.20	
内	ムコソルバンL錠45mg	45mg1錠	帝人ファーマ	67.70	
内	硫酸バリウム散99.5%「FSK」	99.5%10g	伏見	14.60	
外	エストラーナテープ0.09mg	(0.09mg) 1. 125cm ² 1枚	久光	42.10	
外	エストラーナテープ0.18mg	(0.18mg) 2. 25cm ² 1枚	久光	58.20	
外	エストラーナテープ0.36mg	(0.36mg) 4. 5cm ² 1枚	久光	80.50	
外	カロナール坐剤400	400mg1個	昭和薬化	46.60	
外	吸水クリーム「ファイザー」	10g	マイラン＝ファイザー	20.20	
外	親水クリーム「シオエ」	10g	シオエ＝日本新薬	24.50	
外	親水クリーム「ホエイ」	10g	マイラン＝ファイザー＝ニプロ	24.50	
外	親水クリーム「ヨシダ」	10g	吉田製薬	24.50	
外	ベンザルコニウム塩化物消毒用液10W/V%「ファイザー」	10%10mL	マイラン＝ファイザー	6.60	
注	アドベイト静注用250	250単位1瓶(溶解液付)	バクスター＝バクスター	21,996.00	
注	アドベイト静注用500	500単位1瓶(溶解液付)	バクスター＝バクスター	40,970.00	
注	アドベイト静注用1000	1,000単位1瓶(溶解液付)	バクスター＝バクスター	75,977.00	
注	アドベイト静注用1500	1,500単位1瓶(溶解液付)	バクスター＝バクスター	109,039.00	
注	アドベイト静注用2000	2,000単位1瓶(溶解液付)	バクスター＝バクスター	140,897.00	
注	アミノフィリン静注250mgPB「日新」	2.5%10mL1管	日新製薬	56.00	
注	キンダリー透析剤AF4号	9L1瓶(炭酸水素ナトリウム液付)	扶桑	3,053.00	
注	グルコリン配合静注	20mL1管	扶桑＝アルフレッサファーマ	56.00	
注	献血アルブミン5%静注12.5g/250mL「ニチヤク」	5%250mL1瓶	日本製薬＝武田	5,677.00	
注	献血アルブミン20%静注4g/20mL「ニチヤク」	20%20mL1瓶	日本製薬＝武田	2,673.00	
注	献血アルブミン20%静注10g/50mL「ニチヤク」	20%50mL1瓶	日本製薬＝武田	5,022.00	
注	献血アルブミン25%静注12.5g/50mL「ニチヤク」	25%50mL1瓶	日本製薬＝武田	5,817.00	
注	ジフェンヒドラミン塩酸塩注10mg「日新」	1%1mL1管	日新製薬	56.00	
注	ジフェンヒドラミン塩酸塩注30mg「日新」	1.5%2mL1管	日新製薬	56.00	
注	ジプロフィリン注300mg「日新」	15%2mL1管	日新製薬	50.00	

投与	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
注	チオクト酸注25mg「日新」	0.5%5mL1管	日新製薬	56.00	
注	ノバクトM静注用500単位	500単位1瓶(溶解液付)	化血研=アステラス	22,160.00	
注	ノバクトM静注用1000単位	1,000単位1瓶(溶解液付)	化血研=アステラス	38,664.00	
注	ノバクトM静注用2000単位	2,000単位1瓶(溶解液付)	化血研=アステラス	67,460.00	
注	ファイバ静注用500	500単位10mL1瓶(溶解液付)	バクスター=バクスアルタ	92,352.00	
注	ファイバ静注用1000	1,000単位20mL1瓶(溶解液付)	バクスター=バクスアルタ	191,559.00	
注	ベルベリン硫酸塩注2mg「日新」	0.1%2mL1管	日新製薬	56.00	
注	リュープリン注射用1.88mg	1.88mg1瓶(懸濁用液付)	武田	30,383.00	
注	リュープリン注射用3.75mg	3.75mg1瓶(懸濁用液付)	武田	43,468.00	
注	リュープリン注射用キット1.88mg	1.88mg1筒	武田	31,304.00	
注	リュープリン注射用キット3.75mg	3.75mg1筒	武田	40,975.00	
注	リュープリンSR注射用キット11.25mg	11.25mg1筒	武田	72,978.00	

以 上