

薬効・薬価リスト平成28年版 追補情報(平成28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28年6月16日告示(17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28年7月4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 $\blacksquare$ 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。

1141 アセトアミノフェン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
後	カロナール細粒20%	20%1g	あゆみ製薬	8.20	先発・代表薬/本品目も後発指定あり
後	アセトアミノフェン細粒20%「トーフ」	20%1g	東和薬品	8.20	H28.6.17収載
後	カロナール錠200	200mg1錠	あゆみ製薬	7.60	先発・代表薬/本品目も後発指定あり
後	アセトアミノフェン錠200mg「トーフ」	200mg1錠	東和薬品	7.60	H28.6.17収載
後	カロナールシロップ2%	2%1mL	あゆみ製薬	4.60	先発・代表薬/本品目も後発指定あり
後	アセトアミノフェンシロップ小児用2%「トーフ」	2%1mL	東和薬品	4.60	H28.6.17収載
後	アセトアミノフェンDS小児用20%「トーフ」	20%1g	東和薬品	9.30	H28.6.17収載/先発・代表薬に同一剤形なし

【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)。③小児科領域における解熱・鎮痛。⇒(シロップ・20%DSは③のみ)【用法】①1回300~1000mg(20%細粒・20%DS: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), 頓用。原則として1日2回まで, 1日最大1,500mg(20%細粒:7.5g)。③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, シロップ:0.5~0.75mL/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, シロップ:3mL/kg)。ただし成人量を超えない。

1169i エンタカポン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	コムタン錠100mg	100mg1錠	ノバルティス	217.30	先発・代表薬
後	エンタカポン錠100mg「JG」	100mg1錠	日本ジェネリック	92.00	H28.6.17収載
後	エンタカポン錠100mg「KN」	100mg1錠	小林化工	92.00	H28.6.17収載
後	エンタカポン錠100mg「アメル」	100mg1錠	共和薬品	92.00	H28.6.17収載
後	エンタカポン錠100mg「トーフ」	100mg1錠	東和薬品	92.00	H28.6.17収載

【適応】レボドパ・カルビドパ又はレボドパ・ベンセラジド塩酸塩との併用によるパーキンソン病における症状の日内変動(wearing-off現象)の改善。  
 【用法】1回100mg。症状により1回200mg可。1日8回まで。

1169i ロピニロール塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	レキップ錠0.25mg	0.25mg1錠	GSK	58.40	先発・代表薬
後	ロピニロール錠0.25mg「JG」	0.25mg1錠	長生堂=日本ジェネリック	23.90	H28.6.17収載
後	ロピニロールOD錠0.25mg「アメル」	0.25mg1錠	共和薬品	23.90	H28.6.17収載/先発・代表薬に口腔崩壊錠なし
	レキップ錠1mg	1mg1錠	GSK	202.20	先発・代表薬
後	ロピニロール錠1mg「JG」	1mg1錠	長生堂=日本ジェネリック	82.20	H28.6.17収載
後	ロピニロールOD錠1mg「アメル」	1mg1錠	共和薬品	82.20	H28.6.17収載/先発・代表薬に口腔崩壊錠なし
	レキップ錠2mg	2mg1錠	GSK	375.10	先発・代表薬
後	ロピニロール錠2mg「JG」	2mg1錠	長生堂=日本ジェネリック	152.50	H28.6.17収載
後	ロピニロールOD錠2mg「アメル」	2mg1錠	共和薬品	152.50	H28.6.17収載/先発・代表薬に口腔崩壊錠なし

【適応】パーキンソン病。【用法】ロピニロールとして1回0.25mg, 1日3回から始め, 1週ごとに1日0.75mgずつ増量, 4週目に1日量3mg。以後, 必要により1日1.5mgずつ1週間以上の間隔で増量, 維持量決定(標準1日3~9mg)。いずれも分3。1日15mg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★

1179i 塩酸セルトラリン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	ジェイゾロフトOD錠25mg	25mg1錠	ファイザー	93.50	○	○	先発・代表薬／口腔崩壊錠
後	セルトラリンOD錠25mg「トーワ」	25mg1錠	東和薬品	42.10	○	○	H28.6.17収載／口腔崩壊錠
	ジェイゾロフトOD錠50mg	50mg1錠	ファイザー	161.90	○	○	先発・代表薬／口腔崩壊錠
後	セルトラリンOD錠50mg「トーワ」	50mg1錠	東和薬品	73.10	○	○	H28.6.17収載／口腔崩壊錠
	ジェイゾロフト錠100mg	100mg1錠	ファイザー	282.70	○	○	先発・代表薬
後	セルトラリン錠100mg「DSEP」	100mg1錠	第一三共エスファ	127.00	○	○	H28.6.17収載
後	セルトラリン錠100mg「JG」	100mg1錠	日本ジェネリック	127.00	○	○	H28.6.17収載
後	セルトラリン錠100mg「TCK」	100mg1錠	辰巳	127.00	○	—	H28.6.17収載
後	セルトラリン錠100mg「科研」	100mg1錠	ダイト＝科研	127.00	○	○	H28.6.17収載
後	セルトラリン錠100mg「杏林」	100mg1錠	キョーリンリメディオ＝杏林	127.00	○	○	H28.6.17収載
後	セルトラリン錠100mg「ケミファ」	100mg1錠	ケミファ	127.00	○	○	H28.6.17収載
後	セルトラリン錠100mg「サワイ」	100mg1錠	沢井	127.00	○	○	H28.6.17収載
後	セルトラリン錠100mg「サンド」	100mg1錠	サンド	127.00	○	○	H28.6.17収載
後	セルトラリン錠100mg「タナベ」	100mg1錠	田辺三菱＝田辺販売	127.00	○	○	H28.6.17収載
後	セルトラリン錠100mg「ニプロ」	100mg1錠	ニプロ	127.00	○	○	H28.6.17収載

【適応】①うつ病・うつ状態、パニック障害。②外傷後ストレス障害。⇒(セルトラリン錠100mg「TCK」は②を除く)【用法】セルトラリンとして初期量1日25mg、1日100mgまで漸増、1日1回。

1179i オランザピン

	商品名	規格単位	会社名	薬価			備考
	ジプレキサ細粒1%	1%1g	リリー	472.20			先発・代表薬
後	オランザピン細粒1%「DSEP」	1%1g	第一三共エスファ	193.30			H28.6.17収載
後	オランザピン細粒1%「アメル」	1%1g	共和薬品	193.30			H28.6.17収載
後	オランザピン細粒1%「オーハラ」	1%1g	大原	193.30			H28.6.17収載
後	オランザピン細粒1%「サワイ」	1%1g	沢井	193.30			H28.6.17収載
後	オランザピン細粒1%「トーワ」	1%1g	東和薬品	193.30			H28.6.17収載
後	オランザピン細粒1%「日医工」	1%1g	日医工	193.30			H28.6.17収載
後	オランザピン細粒1%「ニプロ」	1%1g	ニプロ	193.30			H28.6.17収載
後	オランザピン細粒1%「ファイザー」	1%1g	マイラン＝ファイザー	193.30			H28.6.17収載
後	オランザピン細粒1%「明治」	1%1g	MeijiSeika	193.30			H28.6.17収載
後	オランザピン細粒1%「ヨシトミ」	1%1g	田辺三菱＝田辺販売＝吉富薬品	193.30			H28.6.17収載
	ジプレキサ錠2.5mg	2.5mg1錠	リリー	138.10			先発・代表薬
後	オランザピン錠2.5mg「DSEP」	2.5mg1錠	第一三共エスファ	44.10			H28.6.17収載
後	オランザピン錠2.5mg「EE」	2.5mg1錠	エルメッドエーザイ	44.10			H28.6.17収載
後	オランザピン錠2.5mg「JG」	2.5mg1錠	日本ジェネリック	44.10			H28.6.17収載
後	オランザピン錠2.5mg「KN」	2.5mg1錠	小林化工	44.10			H28.6.17収載
後	オランザピン錠2.5mg「YD」	2.5mg1錠	陽進堂	44.10			H28.6.17収載
後	オランザピン錠2.5mg「アメル」	2.5mg1錠	共和薬品	44.10			H28.6.17収載
後	オランザピン錠2.5mg「オーハラ」	2.5mg1錠	大原	44.10			H28.6.17収載
後	オランザピン錠2.5mg「杏林」	2.5mg1錠	キョーリンリメディオ＝杏林	44.10			H28.6.17収載
後	オランザピン錠2.5mg「サワイ」	2.5mg1錠	沢井	44.10			H28.6.17収載
後	オランザピン錠2.5mg「三和」	2.5mg1錠	三和化学	44.10			H28.6.17収載
後	オランザピン錠2.5mg「テバ」	2.5mg1錠	テバ製薬	44.10			H28.6.17収載
後	オランザピン錠2.5mg「トーワ」	2.5mg1錠	東和薬品	44.10			H28.6.17収載
後	オランザピン錠2.5mg「日医工」	2.5mg1錠	日医工	44.10			H28.6.17収載
後	オランザピン錠2.5mg「日新」	2.5mg1錠	日新製薬	44.10			H28.6.17収載
後	オランザピン錠2.5mg「ニプロ」	2.5mg1錠	ニプロ	44.10			H28.6.17収載
後	オランザピン錠2.5mg「ファイザー」	2.5mg1錠	ダイト＝ファイザー	44.10			H28.6.17収載
後	オランザピン錠2.5mg「明治」	2.5mg1錠	MeijiSeika	44.10			H28.6.17収載
後	オランザピン錠2.5mg「ヨシトミ」	2.5mg1錠	田辺三菱＝田辺販売＝吉富薬品	44.10			H28.6.17収載
	ジプレキサザイデイス錠2.5mg	2.5mg1錠	リリー	138.10			先発・代表薬／口腔崩壊錠
後	オランザピンOD錠2.5mg「DSEP」	2.5mg1錠	第一三共エスファ	44.10			H28.6.17収載／口腔崩壊錠
後	オランザピンOD錠2.5mg「JG」	2.5mg1錠	日本ジェネリック	44.10			H28.6.17収載／
後	オランザピンOD錠2.5mg「TCK」	2.5mg1錠	辰巳	44.10			H28.6.17収載／
後	オランザピンOD錠2.5mg「アメル」	2.5mg1錠	共和薬品	44.10			H28.6.17収載／
後	オランザピンOD錠2.5mg「杏林」	2.5mg1錠	キョーリンリメディオ＝杏林	44.10			H28.6.17収載／
後	オランザピンOD錠2.5mg「タカタ」	2.5mg1錠	高田	44.10			H28.6.17収載／
後	オランザピンOD錠2.5mg「テバ」	2.5mg1錠	テバ製薬	44.10			H28.6.17収載／
後	オランザピンOD錠2.5mg「トーワ」	2.5mg1錠	東和薬品	44.10			H28.6.17収載／
後	オランザピンOD錠2.5mg「ファイザー」	2.5mg1錠	ダイト＝ファイザー	44.10			H28.6.17収載／
後	オランザピンOD錠2.5mg「明治」	2.5mg1錠	MeijiSeika	44.10			H28.6.17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★

(オランザピンのつづき)

	ジプレキサ錠5mg	5mg1錠	リリー	258.30	先発・代表薬
後	オランザピン錠5mg「DSEP」	5mg1錠	第一三共エスファ	83.50	H28.6.17収載
後	オランザピン錠5mg「EE」	5mg1錠	エルメッドエーザイ	83.50	H28.6.17収載
後	オランザピン錠5mg「JG」	5mg1錠	日本ジェネリック	83.50	H28.6.17収載
後	オランザピン錠5mg「KN」	5mg1錠	小林化工	83.50	H28.6.17収載
後	オランザピン錠5mg「YD」	5mg1錠	陽進堂	83.50	H28.6.17収載
後	オランザピン錠5mg「アメル」	5mg1錠	共和薬品	83.50	H28.6.17収載
後	オランザピン錠5mg「オーハラ」	5mg1錠	大原	83.50	H28.6.17収載
後	オランザピン錠5mg「杏林」	5mg1錠	キョーリンリメディオ＝杏林	83.50	H28.6.17収載
後	オランザピン錠5mg「サワイ」	5mg1錠	沢井	83.50	H28.6.17収載
後	オランザピン錠5mg「三和」	5mg1錠	三和化学	83.50	H28.6.17収載
後	オランザピン錠5mg「テバ」	5mg1錠	テバ製薬	83.50	H28.6.17収載
後	オランザピン錠5mg「トーワ」	5mg1錠	東和薬品	83.50	H28.6.17収載
後	オランザピン錠5mg「日医工」	5mg1錠	日医工	83.50	H28.6.17収載
後	オランザピン錠5mg「日新」	5mg1錠	日新製薬	83.50	H28.6.17収載
後	オランザピン錠5mg「ニプロ」	5mg1錠	ニプロ	83.50	H28.6.17収載
後	オランザピン錠5mg「ファイザー」	5mg1錠	ダイト＝ファイザー	83.50	H28.6.17収載
後	オランザピン錠5mg「明治」	5mg1錠	MeijiSeika	83.50	H28.6.17収載
後	オランザピン錠5mg「ヨシトミ」	5mg1錠	田辺三菱＝田辺販売＝吉富薬品	83.50	H28.6.17収載
	ジプレキサザイディス錠5mg	5mg1錠	リリー	258.30	先発・代表薬／口腔崩壊錠
後	オランザピンOD錠5mg「DSEP」	5mg1錠	第一三共エスファ	83.50	H28.6.17収載／口腔崩壊錠
後	オランザピンOD錠5mg「JG」	5mg1錠	日本ジェネリック	83.50	H28.6.17収載／〃
後	オランザピンOD錠5mg「TCK」	5mg1錠	辰巳	83.50	H28.6.17収載／〃
後	オランザピンOD錠5mg「アメル」	5mg1錠	共和薬品	83.50	H28.6.17収載／〃
後	オランザピンOD錠5mg「杏林」	5mg1錠	キョーリンリメディオ＝杏林	83.50	H28.6.17収載／〃
後	オランザピンOD錠5mg「タカタ」	5mg1錠	高田	83.50	H28.6.17収載／〃
後	オランザピンOD錠5mg「テバ」	5mg1錠	テバ製薬	83.50	H28.6.17収載／〃
後	オランザピンOD錠5mg「トーワ」	5mg1錠	東和薬品	83.50	H28.6.17収載／〃
後	オランザピンOD錠5mg「日医工」	5mg1錠	日医工	83.50	H28.6.17収載／〃
後	オランザピンOD錠5mg「ニプロ」	5mg1錠	ニプロ	83.50	H28.6.17収載／〃
後	オランザピンOD錠5mg「ファイザー」	5mg1錠	ダイト＝ファイザー	83.50	H28.6.17収載／〃
後	オランザピンOD錠5mg「明治」	5mg1錠	MeijiSeika	83.50	H28.6.17収載／〃
後	オランザピンOD錠5mg「ヨシトミ」	5mg1錠	田辺三菱＝田辺販売＝吉富薬品	83.50	H28.6.17収載／〃
	ジプレキサ錠10mg	10mg1錠	リリー	489.80	先発・代表薬
後	オランザピン錠10mg「DSEP」	10mg1錠	第一三共エスファ	158.40	H28.6.17収載
後	オランザピン錠10mg「EE」	10mg1錠	エルメッドエーザイ	158.40	H28.6.17収載
後	オランザピン錠10mg「JG」	10mg1錠	日本ジェネリック	158.40	H28.6.17収載
後	オランザピン錠10mg「KN」	10mg1錠	小林化工	158.40	H28.6.17収載
後	オランザピン錠10mg「YD」	10mg1錠	陽進堂	158.40	H28.6.17収載
後	オランザピン錠10mg「アメル」	10mg1錠	共和薬品	158.40	H28.6.17収載
後	オランザピン錠10mg「オーハラ」	10mg1錠	大原	158.40	H28.6.17収載
後	オランザピン錠10mg「杏林」	10mg1錠	キョーリンリメディオ＝杏林	158.40	H28.6.17収載
後	オランザピン錠10mg「サワイ」	10mg1錠	沢井	158.40	H28.6.17収載
後	オランザピン錠10mg「三和」	10mg1錠	三和化学	158.40	H28.6.17収載
後	オランザピン錠10mg「テバ」	10mg1錠	テバ製薬	158.40	H28.6.17収載
後	オランザピン錠10mg「トーワ」	10mg1錠	東和薬品	158.40	H28.6.17収載
後	オランザピン錠10mg「日医工」	10mg1錠	日医工	158.40	H28.6.17収載
後	オランザピン錠10mg「日新」	10mg1錠	日新製薬	158.40	H28.6.17収載
後	オランザピン錠10mg「ニプロ」	10mg1錠	ニプロ	158.40	H28.6.17収載
後	オランザピン錠10mg「ファイザー」	10mg1錠	ダイト＝ファイザー	158.40	H28.6.17収載
後	オランザピン錠10mg「明治」	10mg1錠	MeijiSeika	158.40	H28.6.17収載
後	オランザピン錠10mg「ヨシトミ」	10mg1錠	田辺三菱＝田辺販売＝吉富薬品	158.40	H28.6.17収載

(つづく)

(オランザピンのつづき)

	ジブレキサザイディス錠10mg	10mg1錠	リリー	489.80	先発・代表薬／口腔崩壊錠
後	オランザピンOD錠10mg「DSEP」	10mg1錠	第一三共エスファ	158.40	H28.6.17収載／口腔崩壊錠
後	オランザピンOD錠10mg「JG」	10mg1錠	日本ジェネリック	158.40	H28.6.17収載／
後	オランザピンOD錠10mg「TCK」	10mg1錠	辰巳	158.40	H28.6.17収載／
後	オランザピンOD錠10mg「アメル」	10mg1錠	共和薬品	158.40	H28.6.17収載／
後	オランザピンOD錠10mg「杏林」	10mg1錠	キョーリンリメディオ＝杏林	158.40	H28.6.17収載／
後	オランザピンOD錠10mg「タカタ」	10mg1錠	高田	158.40	H28.6.17収載／
後	オランザピンOD錠10mg「テバ」	10mg1錠	テバ製薬	158.40	H28.6.17収載／
後	オランザピンOD錠10mg「トーワ」	10mg1錠	東和薬品	158.40	H28.6.17収載／
後	オランザピンOD錠10mg「日医工」	10mg1錠	日医工	158.40	H28.6.17収載／
後	オランザピンOD錠10mg「ニプロ」	10mg1錠	ニプロ	158.40	H28.6.17収載／
後	オランザピンOD錠10mg「ファイザー」	10mg1錠	ダイト＝ファイザー	158.40	H28.6.17収載／
後	オランザピンOD錠10mg「明治」	10mg1錠	MeijiSeika	158.40	H28.6.17収載／
後	オランザピンOD錠10mg「ヨシトミ」	10mg1錠	田辺三菱＝田辺販売＝吉富薬品	158.40	H28.6.17収載／
後	オランザピン錠1.25mg「アメル」	1.25mg1錠	共和薬品	23.20	H28.6.17収載／先発・代表薬に同一規格なし
後	オランザピンOD錠1.25mg「アメル」	1.25mg1錠	共和薬品	23.20	H28.6.17収載／先発・代表薬に同一規格なし、口腔崩壊錠
後	オランザピン錠20mg「EE」	20mg1錠	エルメッドエーザイ	237.60	H28.6.17収載／先発・代表薬に同一規格なし
後	オランザピン錠20mg「KN」	20mg1錠	小林化工	237.60	H28.6.17収載／
後	オランザピン錠20mg「アメル」	20mg1錠	共和薬品	237.60	H28.6.17収載／

【適応】①統合失調症。②双極性障害における躁症状の改善。③双極性障害におけるうつ症状の改善。【用法】①1日1回5～10mg(細粒:0.5～1g)から開始。維持量1日1回10mg。②1日1回10mgから開始。③1日1回5mgから開始。その後1日1回10mgに増量。就寝前。以上、1日20mg(同2g)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	備考
	パキシル錠10mg	10mg1錠	GSK	92.30	先発・代表薬
後	パロキセチン錠10mg「アスペン」	10mg1錠	アスペン	37.90	H28.6.17収載

【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。⑤外傷後ストレス障害。【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。④1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。⑤1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。

1190 タルチレリン水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	セレジストOD錠5mg	5mg1錠	田辺三菱	1,042.30	先発・代表薬／口腔崩壊錠
後	タルチレリンOD錠5mg「サワイ」	5mg1錠	沢井	581.50	H28.6.17収載／口腔崩壊錠

【適応】脊髄小脳変性症における運動失調の改善。【用法】1回5mg、1日2回。

2149i カルベジロール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	アーチスト錠1.25mg	1.25mg1錠	第一三共	14.40	○	—	先発・代表薬
後	カルベジロール錠1.25mg「JG」	1.25mg1錠	日本ジェネリック	9.90	○	—	H28.6.17収載
後	カルベジロール錠1.25mg「TCK」	1.25mg1錠	辰巳	9.90	○	—	H28.6.17収載
後	カルベジロール錠1.25mg「アメル」	1.25mg1錠	共和薬品	9.90	○	—	H28.6.17収載
後	カルベジロール錠1.25mg「タナベ」	1.25mg1錠	田辺三菱＝田辺販売	9.90	○	—	H28.6.17収載
後	カルベジロール錠1.25mg「テバ」	1.25mg1錠	テバ製薬	9.90	○	—	H28.6.17収載
後	カルベジロール錠1.25mg「トーワ」	1.25mg1錠	東和薬品	9.90	○	—	H28.6.17収載
後	カルベジロール錠1.25mg「ファイザー」	1.25mg1錠	ファイザー	9.90	○	—	H28.6.17収載
	アーチスト錠2.5mg	2.5mg1錠	第一三共	23.80	○	○	先発・代表薬
後	カルベジロール錠2.5mg「JG」	2.5mg1錠	日本ジェネリック	9.90	○	○	H28.6.17収載
後	カルベジロール錠2.5mg「TCK」	2.5mg1錠	辰巳	9.90	○	○	H28.6.17収載
後	カルベジロール錠2.5mg「アメル」	2.5mg1錠	共和薬品	9.90	○	○	H28.6.17収載
後	カルベジロール錠2.5mg「タナベ」	2.5mg1錠	田辺三菱＝田辺販売	9.90	○	○	H28.6.17収載
後	カルベジロール錠2.5mg「テバ」	2.5mg1錠	テバ製薬	9.90	○	○	H28.6.17収載
後	カルベジロール錠2.5mg「トーワ」	2.5mg1錠	東和薬品	9.90	○	○	H28.6.17収載
後	カルベジロール錠2.5mg「ファイザー」	2.5mg1錠	ファイザー	9.90	○	○	H28.6.17収載

【適応】①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。②頻脈性心房細動。⇒(1.25mg製剤は①のみ)【用法】①1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。②1日1回5mgから開始。効果不十分な場合、1日1回10mg、1日1回20mgへ段階的に増量。最大量1日1回20mg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★



## 2149i シルニジピン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アテレック錠20	20mg1錠	EAファーマ=持田	95.30	先発・代表薬
後	シルニジピン錠20mg「AFP」	20mg1錠	大興=アルフレッサ	48.80	H28.6.17収載
後	シルニジピン錠20mg「FFP」	20mg1錠	シオノ=富士フィルムファーマ	48.80	H28.6.17収載
後	シルニジピン錠20mg「JG」	20mg1錠	日本ジェネリック	48.80	H28.6.17収載
後	シルニジピン錠20mg「テバ」	20mg1錠	テバ製薬	48.80	H28.6.17収載

【適応】高血圧症。【用法】1日1回5～10mg、朝食後。効果不十分時は、1日1回20mgまで増量可。重症高血圧症には1日1回10～20mg、朝食後。

## 2149T カンデサルタン シレキセチル・ヒドロクロロチアジド配合剤

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	エカード配合錠LD	1錠	武田	67.30	先発・代表薬
後	カデチア配合錠LD「あすか」	1錠	あすか製薬=武田	33.70	H28.6.17収載
後	カデチア配合錠LD「テバ」	1錠	テバ製薬	33.70	H28.6.17収載
	エカード配合錠HD	1錠	武田	128.30	先発・代表薬
後	カデチア配合錠HD「あすか」	1錠	あすか製薬=武田	64.20	H28.6.17収載
後	カデチア配合錠HD「テバ」	1錠	テバ製薬	64.20	H28.6.17収載

【適応】高血圧症。【用法】1日1回1錠。高血圧治療の第一選択薬としての使用不可。

## 2149T バルサルタン・アムロジピンベシル酸塩配合剤

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	エックスフォージ配合OD錠	1錠	ノバルティス	105.50	先発・代表薬/口腔崩壊錠
後	アムバロ配合OD錠「TCK」	1錠	辰巳	43.70	H28.6.17収載/口腔崩壊錠
後	アムバロ配合OD錠「日医工」	1錠	日医工	43.70	H28.6.17収載/ "
後	アムバロ配合OD錠「ファイザー」	1錠	ダイト=ファイザー	43.70	H28.6.17収載/ "

【適応】高血圧症。【用法】1日1回1錠。高血圧治療の第一選択薬としての使用不可。

## 2149T バルサルタン・ヒドロクロロチアジド配合剤

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	コディオ配合錠MD	1錠	ノバルティス	106.50	先発・代表薬
後	バルヒディオ配合錠MD「サンド」	1錠	サンド	53.30	H28.6.17収載
後	バルヒディオ配合錠MD「テバ」	1錠	テバ製薬	53.30	H28.6.17収載
	コディオ配合錠EX	1錠	ノバルティス	107.70	先発・代表薬
後	バルヒディオ配合錠EX「サンド」	1錠	サンド	53.90	H28.6.17収載
後	バルヒディオ配合錠EX「テバ」	1錠	テバ製薬	53.90	H28.6.17収載

【適応】高血圧症。【用法】1日1回1錠。高血圧治療の第一選択薬としての使用不可。

## 2149T ロサルタンカリウム・ヒドロクロロチアジド配合剤

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	プレミネント配合錠HD	1錠	MSD	192.20	先発・代表薬
後	ロサルヒド配合錠HD「DK」	1錠	大興	74.90	H28.6.17収載
後	ロサルヒド配合錠HD「EP」	1錠	ニプロパッチ=第一三共エスファ	74.90	H28.6.17収載
後	ロサルヒド配合錠HD「FFP」	1錠	富士フィルムファーマ	74.90	H28.6.17収載
後	ロサルヒド配合錠HD「KO」	1錠	寿	74.90	H28.6.17収載
後	ロサルヒド配合錠HD「KOG」	1錠	興和=興和創薬	74.90	H28.6.17収載
後	ロサルヒド配合錠HD「SN」	1錠	シオノ	74.90	H28.6.17収載
後	ロサルヒド配合錠HD「TCK」	1錠	辰巳	74.90	H28.6.17収載
後	ロサルヒド配合錠HD「YD」	1錠	陽進堂	74.90	H28.6.17収載
後	ロサルヒド配合錠HD「アメル」	1錠	共和薬品	74.90	H28.6.17収載
後	ロサルヒド配合錠HD「科研」	1錠	ダイト=科研	74.90	H28.6.17収載
後	ロサルヒド配合錠HD「ケミファ」	1錠	ケミファ=日本薬工	74.90	H28.6.17収載
後	ロサルヒド配合錠HD「サンド」	1錠	サンド	74.90	H28.6.17収載
後	ロサルヒド配合錠HD「タナベ」	1錠	田辺三菱=田辺販売	74.90	H28.6.17収載
後	ロサルヒド配合錠HD「ツルハラ」	1錠	鶴原	74.90	H28.6.17収載
後	ロサルヒド配合錠HD「トーワ」	1錠	東和薬品	74.90	H28.6.17収載
後	ロサルヒド配合錠HD「日医工」	1錠	日医工	74.90	H28.6.17収載
後	ロサルヒド配合錠HD「日新」	1錠	日新製薬	74.90	H28.6.17収載
後	ロサルヒド配合錠HD「ニプロ」	1錠	ニプロ	74.90	H28.6.17収載
後	ロサルヒド配合錠HD「明治」	1錠	MeijiSeika	74.90	H28.6.17収載
後	ロサルヒド配合錠HD「モチダ」	1錠	持田	74.90	H28.6.17収載

【適応】高血圧症。【用法】1日1回1錠。高血圧治療の第一選択薬としての使用不可。

## 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	45.50	先発・代表薬
後	プラバスタチンNa錠5mg「テバ」	5mg1錠	テバ製薬	17.40	H28.6.17収載
	メバロチン錠10	10mg1錠	第一三共	84.80	先発・代表薬
後	プラバスタチンNa錠10mg「テバ」	10mg1錠	テバ製薬	33.70	H28.6.17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。

★処方・調剤の際は必ず最新の添付文書をご確認ください★

## 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	8.30	先発・代表薬
後	カルボシステイン錠250mg「JG」	250mg1錠	日本ジェネリック	5.60	H28.6.17収載
	ムコダイン錠500mg	500mg1錠	杏林	14.70	先発・代表薬
後	カルボシステイン錠500mg「JG」	500mg1錠	日本ジェネリック	6.80	H28.6.17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。【用法】1回500mg, 1日3回。

## 2329i ラベプラゾールナトリウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	③	④	備考
	パリエット錠10mg	10mg1錠	エーザイ=EAファーマ	115.70	○	○	○	○	先発・代表薬
後	ラベプラゾールナトリウム錠10mg「NPI」	10mg1錠	日本薬工	53.30	○	○	○	—	H28.6.17収載
	パリエット錠20mg	20mg1錠	エーザイ=EAファーマ	218.90	○	△*	—	—	先発・代表薬
後	ラベプラゾールナトリウム錠20mg「NPI」	20mg1錠	日本薬工	91.20	○	△*	—	—	H28.6.17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非びらん性胃食道逆流症。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, ヘリコバクター・ピロリ感染胃炎。④低用量アスピリン投与における胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再発抑制⇒(③は10mg錠のみ, ④はパリエット錠10mgのみ)【用法】①1日1回10mg。病状により1日1回20mgも可。胃潰瘍・吻合部潰瘍では8週間まで, 十二指腸潰瘍では6週間まで。②[逆流性食道炎の治療]1日1回10mg。病状により1日1回20mgも可。8週間まで。プロトンポンプインヒビターによる治療で効果不十分な場合, 1回10mg又は1回20mg, 1日2回, さらに8週間も可。ただし, 1回20mg1日2回投与は重度の粘膜傷害を有する場合に限る。[再発・再燃を繰り返す逆流性食道炎の維持療法(10mg錠のみ)]1日1回10mg。③[非びらん性胃食道逆流症]1日1回10mg。4週間まで。[ヘリコバクター・ピロリの除菌補助]1回10mg, 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。プロトンポンプインヒビター, アモキシシリン水和物, クラリスロマイシンの3剤による除菌治療が不成功の場合は代替治療として, 1回10mg, 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5mg。効果不十分な場合, 1日1回10mgも可。 ※△は用法の一部がないことを示す。

## 3122 フルスルチアミン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	25mgアリナミンF糖衣錠	25mg1錠	武田	5.80	先発・代表薬
後	フルスルチアミン塩酸塩顆粒10%「廣貫堂」	10%1g	廣貫堂	6.40	H28.6.17収載／先発・代表薬に同一剤形なし

【適応】ビタミンB<sub>1</sub>欠乏症の予防・治療。ビタミンB<sub>1</sub>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B<sub>1</sub>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】[錠]1日5~100mg, 分1~3, 食直後。[顆粒]1日5~100mg。

## 3327 トラネキサム酸

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	トランサミン散50%	50%1g	第一三共	17.30	先発・代表薬
後	トラネキサム酸細粒50%「TCK」	50%1g	辰巳	7.50	H28.6.17収載／先発・代表薬に同一剤形なし

【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(散・細粒:1.5~4g), 分3~4。

## 3999i ラロキシフェン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	エビスタ錠60mg	60mg1錠	リリー	109.20	先発・代表薬
後	ラロキシフェン塩酸塩錠60mg「テバ」	60mg1錠	テバ製薬	61.00	H28.6.17収載
後	ラロキシフェン塩酸塩錠60mg「EE」	60mg1錠	エルメッドエーザイ	61.00	H28.6.17収載
後	ラロキシフェン塩酸塩錠60mg「KN」	60mg1錠	小林化工	61.00	H28.6.17収載

【適応】閉経後骨粗鬆症。【用法】1日1回60mg。

## 3999i レボカルニチン塩化物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
後	レボカルニチン塩化物錠100mg「YD」	100mg1錠	コーアバイオテックベイ =陽進堂	50.40	H28.6.17収載／先発・代表薬なし
後	レボカルニチン塩化物錠300mg「YD」	300mg1錠	コーアバイオテックベイ =陽進堂	151.10	H28.6.17収載／

【適応】カルニチン欠乏症。【用法】成人1日1.8~3.6g, 小児1日30~120mg/kg, 分3。

## 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OD錠T20	20mg1錠(テガフル相当量)	大鵬薬品	564.70	○	○	先発・代表薬/口腔崩壊錠
後	エスエワン配合OD錠T20	20mg1錠(テガフル相当量)	沢井	279.60	○	—	H28.6.17収載/口腔崩壊錠
後	エヌケーエスワン配合OD錠T20	20mg1錠(テガフル相当量)	日本化薬	279.60	○	—	H28.6.17収載/ "
	ティーエスワン配合OD錠T25	25mg1錠(テガフル相当量)	大鵬薬品	680.60	○	○	先発・代表薬/口腔崩壊錠
後	エスエワン配合OD錠T25	25mg1錠(テガフル相当量)	沢井	372.50	○	—	H28.6.17収載/口腔崩壊錠
後	エヌケーエスワン配合OD錠T25	25mg1錠(テガフル相当量)	日本化薬	372.50	○	—	H28.6.17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. 25m<sup>2</sup>未満40mg、1. 25~1. 5m<sup>2</sup>未満50mg、1. 5m<sup>2</sup>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	備考
	グリベック錠100mg	100mg1錠	ノバルティス	2,465.50	先発・代表薬
後	イマチニブ錠100mg「テバ」	100mg1錠	テバ製薬	1,170.60	H28.6.17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 $\alpha$ 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】イマチニブとして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 ビカルタミド

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	カソデックスOD錠80mg	80mg1錠	アストラゼネカ	813.20	先発・代表薬/口腔崩壊錠
後	ビカルタミドOD錠80mg「KN」	80mg1錠	小林化工	361.00	H28.6.17収載/口腔崩壊錠
後	ビカルタミドOD錠80mg「NK」	80mg1錠	日本化薬	361.00	H28.6.17収載/ "
後	ビカルタミドOD錠80mg「あすか」	80mg1錠	あすか製薬=武田	361.00	H28.6.17収載/ "
後	ビカルタミドOD錠80mg「ケミファ」	80mg1錠	富士化学=ケミファ	361.00	H28.6.17収載/ "
後	ビカルタミドOD錠80mg「サワイ」	80mg1錠	沢井	361.00	H28.6.17収載/ "
後	ビカルタミドOD錠80mg「日医工」	80mg1錠	日医工	361.00	H28.6.17収載/ "
後	ビカルタミドOD錠80mg「ニプロ」	80mg1錠	ニプロ	361.00	H28.6.17収載/ "
後	ビカルタミドOD錠80mg「明治」	80mg1錠	MeijiSeika	361.00	H28.6.17収載/ "

【適応】前立腺癌。【用法】1日1回、80mg。

## 4490 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
	インタール細粒10%	10%1g	サノフィ	86.50	先発・代表薬
後	クロモグリク酸Na細粒小児用10%「TC K」	10%1g	辰巳=日本ジェネリック	28.80	H28.6.17収載

【適応】食物アレルギーに基づくアトピー性皮膚炎。【用法】2歳未満1回50mg(細粒:0.5g)、2歳以上1回100mg(同1g)、1日3~4回毎食前ないし毎食前・就寝前。1日最大量40mg/kg。

## 4490 モンテルカストナトリウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	キプレス錠5mg	5mg1錠	杏林	153.80	先発・代表薬
	シングレア錠5mg	5mg1錠	MSD	153.20	先発・代表薬
後	モンテルカスト錠5mg「KM」	5mg1錠	キョーリンメディオ=杏林	76.80	H28.6.17収載
	キプレス錠10mg	10mg1錠	杏林	203.50	先発・代表薬
	シングレア錠10mg	10mg1錠	MSD	203.50	先発・代表薬
後	モンテルカスト錠10mg「KM」	10mg1錠	キョーリンメディオ=杏林	101.80	H28.6.17収載

【適応】①気管支喘息。②アレルギー性鼻炎。【用法】モンテルカストとして①1日1回10mg、就寝前。②1日1回5~10mg、就寝前。

6179i ポリコナゾール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	ブイフェンド錠50mg	50mg1錠	ファイザー	1,139.20	○	○	先発・代表薬
後	ポリコナゾール錠50mg「DSEP」	50mg1錠	第一三共エスファ	481.60	△*	—	H28.6.17収載
後	ポリコナゾール錠50mg「JG」	50mg1錠	日本ジェネリック	481.60	△*	—	H28.6.17収載
後	ポリコナゾール錠50mg「アメル」	50mg1錠	共和薬品	481.60	△*	—	H28.6.17収載
後	ポリコナゾール錠50mg「タカタ」	50mg1錠	高田	481.60	△*	—	H28.6.17収載
後	ポリコナゾール錠50mg「テバ」	50mg1錠	テバ製薬	481.60	△*	—	H28.6.17収載
後	ポリコナゾール錠50mg「トーワ」	50mg1錠	東和薬品	481.60	△*	—	H28.6.17収載
後	ポリコナゾール錠50mg「日医工」	50mg1錠	日医工	481.60	△*	—	H28.6.17収載
	ブイフェンド錠200mg	200mg1錠	ファイザー	3,505.00	○	○	先発・代表薬
後	ポリコナゾール錠200mg「DSEP」	200mg1錠	第一三共エスファ	1,481.80	△*	—	H28.6.17収載
後	ポリコナゾール錠200mg「JG」	200mg1錠	日本ジェネリック	1,481.80	△*	—	H28.6.17収載
後	ポリコナゾール錠200mg「アメル」	200mg1錠	共和薬品	1,481.80	△*	—	H28.6.17収載
後	ポリコナゾール錠200mg「タカタ」	200mg1錠	高田	1,481.80	△*	—	H28.6.17収載
後	ポリコナゾール錠200mg「テバ」	200mg1錠	テバ製薬	1,481.80	△*	—	H28.6.17収載
後	ポリコナゾール錠200mg「トーワ」	200mg1錠	東和薬品	1,481.80	△*	—	H28.6.17収載
後	ポリコナゾール錠200mg「日医工」	200mg1錠	日医工	1,481.80	△*	—	H28.6.17収載
後	ポリコナゾール錠100mg「JG」	100mg1錠	日本ジェネリック	844.80	△*	—	H28.6.17収載／先発・代表薬に同一規格なし
後	ポリコナゾール錠100mg「アメル」	100mg1錠	共和薬品	844.80	△*	—	H28.6.17収載／〃

【適応】①次の重症・難治性真菌感染症／侵襲性アスペルギルス症、肺アスペルギローマ、慢性壊死性肺アスペルギルス症、カンジダ血症、食道カンジダ症、カンジダ腹膜炎、気管支・肺カンジダ症、クリプトコックス髄膜炎、肺クリプトコックス症、フサリウム症、スクデスポリウム症。②造血幹細胞移植患者における深在性真菌症の予防。⇒(②はブイフェンドのみ)【用法】①②〔成人〕<体重40kg以上>初日1回300mg、2日目以降は1回150mg又は200mg、1日2回食間。状態により又は効果不十分時は増量できるが、初日1回400mg、2日目以降は1回300mg、1日2回まで。<体重40kg未満>初日1回150mg、2日目以降は1回100mg、1日2回食間。状態により又は効果不十分時、2日目以降1回150mg、1日2回まで増量可。〔小児(ブイフェンドのみ)〕<2～12歳未満・12歳以上で体重50kg未満>ポリコナゾール注射剤による投与後、1回9mg/kg、1日2回食間。状態により又は効果不十分時、1mg/kgずつ増量、忍容性が不十分の場合1mg/kgずつ減量(最大量350mgを用いた場合50mgずつ減量)。1回350mg、1日2回まで。<12歳以上で体重50kg以上>ポリコナゾール注射剤による投与後、1回200mg、1日2回食間。状態により又は効果不十分時、1回300mg、1日2回まで増量可。 ※△は小児用法がないことを示す。

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	486.50	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%「TCK」	150mg1g	辰巳	213.50	H28.6.17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(プランハメラ)・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。

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
	パルトレックス顆粒50%	50%1g	GSK	422.10	先発・代表薬
後	バラシクロビル顆粒50%「アスペン」	50%1g	アスペン	240.60	H28.6.17収載
	パルトレックス錠500	500mg1錠	GSK	405.60	先発・代表薬
後	バラシクロビル錠500mg「アスペン」	500mg1錠	アスペン	188.80	H28.6.17収載

【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。水痘。④性器ヘルペスの再発抑制。【用法】バラシクロビルとして〔顆粒〕①成人1回500mg(顆粒:1g)、1日2回。体重10kg未満の小児1回25mg(同0.05g)/kgを1日3回、10kg以上の小児1回25mg/kgを1日2回。小児1回最高500mg。②成人1回500mg、1日2回、体重10kg未満の小児1回25mg/kgを1日3回、10kg以上の小児1回25mg/kgを1日2回、いずれも造血幹細胞移植施行7日前より施行後35日まで。小児1回最高500mg。③成人1回1000mg(同2g)、小児1回25mg/kg、1日3回。小児1回最高1000mg。④成人・体重40kg以上の小児1日1回500mg。HIV感染症患者(CD4リンパ球数100/mm<sup>3</sup>以上)には1回500mg、1日2回。〔錠〕①成人・体重40kg以上の小児1回500mg、1日2回。②成人・体重40kg以上の小児1回500mg、1日2回、造血幹細胞移植施行7日前より施行後35日まで。③成人・体重40kg以上の小児1回1000mg、1日3回。④成人・体重40kg以上の小児1日1回500mg。HIV感染症患者には1回500mg、1日2回。

6290i イトラコナゾール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	イトリゾール内用液1%	1%1mL	ヤンセン	108.80	先発・代表薬
後	イトラコナゾール内用液1%UD20mL「日本臓器」	1%20mL1個	日本臓器	868.30	H28.6.17収載／先発・代表薬に同一規格なし

【適応】①真菌感染症:<適応菌種>アスペルギルス属、カンジダ属、クリプトコックス属、プラストミセス属、ヒストプラズマ属。<適応症>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、口腔咽頭カンジダ症、食道カンジダ症、プラストミセス症、ヒストプラズマ症。②真菌感染が疑われる発熱性好中球減少症。③好中球減少が予測される血液悪性腫瘍又は造血幹細胞移植患者における深在性真菌症の予防。【用法】①③1日1回200mg(20mL)、空腹時。②イトラコナゾール注射剤からの切り替えで1日1回200mg、空腹時。以上、①の口腔咽頭カンジダ症・食道カンジダ症を除き、最大量1回200mg、1日400mg(40mL)。

以上

★処方・調剤の際は必ず最新の添付文書をご確認ください★



薬効・薬価リスト平成28年版 追補情報(平成28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28年6月16日告示(17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28年7月4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。

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
	チモプトルXE点眼液0.25%	0.25%1mL	参天	475.50	先発・代表薬
後	チモロールXE点眼液0.25%「JG」	0.25%1mL	日本ジェネリック	157.40	H28.6.17収載
	チモプトルXE点眼液0.5%	0.5%1mL	参天	673.90	先発・代表薬
後	チモロールXE点眼液0.5%「JG」	0.5%1mL	日本ジェネリック	389.80	H28.6.17収載

【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 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
	ヒアレイン点眼液0.1%	0.1%5mL1瓶	参天	398.50	先発・代表薬
後	ヒアルロン酸Na点眼液0.1%「JG」	0.1%5mL1瓶	日本ジェネリック	168.00	H28.6.17収載
	ヒアレイン点眼液0.3%	0.3%5mL1瓶	参天	570.90	先発・代表薬
後	ヒアルロン酸Na点眼液0.3%「JG」	0.3%5mL1瓶	日本ジェネリック	226.60	H28.6.17収載
後	ヒアルロン酸Na点眼液0.3%「日新」	0.3%5mL1瓶	日新製薬	226.60	H28.6.17収載

【適応】次の疾患に伴う角結膜上皮障害/シェーグレン症候群, スティーブンス・ジョンソン症候群, 眼球乾燥症候群(ドライアイ)等の内因性疾患, 術後・薬剤性・外傷・コンタクトレンズ装用等による外因性疾患。【用法】1回1滴, 1日5~6回。通常0.1%製剤投与, 効果不十分時, 0.3%製剤。

1319i フラビンアデニンジヌクレオチド

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	フラビタン点眼液0.05%	0.05%5mL1瓶	トーアエイヨー=アステラス	92.00	先発・代表薬
後	FAD点眼液0.05%「日東」	0.05%5mL1瓶	日東メディック	84.80	H28.6.17収載

【適応】次の疾患のうちビタミンB<sub>2</sub>の欠乏又は代謝障害が関与すると推定される場合/角膜炎, 眼瞼炎。【用法】1回1~2滴, 1日3~6回。

1319i レボカバステチン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	リボステチン点眼液0.025%	0.025%1mL	ヤンセン=参天=日本新薬	131.90	先発・代表薬
後	レボカバステチン点眼液0.025%「JG」	0.025%1mL	日本ジェネリック	87.50	H28.6.17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, 昼, 夕方, 就寝前)。

1319J ヒアルロン酸ナトリウム・コンドロイチン硫酸エステルナトリウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
後	ビスコート0.5眼粘弾剤	0.5mL1筒	アルコン	5,658.70	先発・代表薬/本品目も後発指定あり
後	シエルガン0.5眼粘弾剤	0.5mL1筒	生化学=参天	5,658.70	H28.6.17収載

【適応】次の一連の眼科手術における手術補助/超音波乳化吸引法による白内障摘出術, 眼内レンズ挿入術。【用法】白内障摘出時0.1~0.4mL, 眼内レンズ挿入時0.1~0.3mL, 前房内注入。必要により眼内レンズコーティングに0.1mL。

2260i ポビドンヨード

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	イソジンガーゲル液7%	7%1mL	MeijiSeika	3.20	先発・代表薬
後	ポビドンヨードガーゲル液7%「明治」	7%1mL	日東メディック=MeijiSeika	2.30	H28.6.17収載

【適応】咽頭炎, 扁桃炎, 口内炎, 抜歯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。

★処方・調剤の際は必ず最新の添付文書をご確認ください★

2612 ポビドンヨード

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	イソジンスクラブ液7.5%	7.5%10mL	MeijiSeika	38.00	先発・代表薬
後	ポビドンヨードスクラブ液7.5%「明治」	7.5%10mL	日東メディック=MeijiSeika	22.90	H28.6.17収載
	イソジン液10%	10%10mL	MeijiSeika	26.40	先発・代表薬
後	ポビドンヨード外用液10%「明治」	10%10mL	日東メディック=MeijiSeika	11.80	H28.6.17収載
	イソジンゲル10%	10%10g	MeijiSeika	55.90	先発・代表薬
後	ポビドンヨードゲル10%「明治」	10%10g	日東メディック=MeijiSeika	41.40	H28.6.17収載

【適応】各種消毒。【用法】適量使用等。

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
	ロキソニンパップ100mg	10cm×14cm1枚	リードケミカル=第一三共	37.90	先発・代表薬
後	ロキソプロフェンNaパップ100mg「テイコ	10cm×14cm1枚	帝國製薬	18.70	H28.6.17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1回, 貼付。

8219i フェンタニル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	ワンデュロパッチ0.84mg	0.84mg1枚	ヤンセン	580.70	○	○	先発・代表薬
後	フェンタニル1日用テープ0.84mg「明治」	0.84mg1枚	祐徳=MeijiSeika	273.60	○	—	H28.6.17収載
	ワンデュロパッチ1.7mg	1.7mg1枚	ヤンセン	1,094.00	○	○	先発・代表薬
後	フェンタニル1日用テープ1.7mg「明治」	1.7mg1枚	祐徳=MeijiSeika	515.40	○	—	H28.6.17収載
	ワンデュロパッチ3.4mg	3.4mg1枚	ヤンセン	2,039.10	○	○	先発・代表薬
後	フェンタニル1日用テープ3.4mg「明治」	3.4mg1枚	祐徳=MeijiSeika	960.60	○	—	H28.6.17収載
	ワンデュロパッチ5mg	5mg1枚	ヤンセン	2,883.40	○	○	先発・代表薬
後	フェンタニル1日用テープ5mg「明治」	5mg1枚	祐徳=MeijiSeika	1,358.40	○	—	H28.6.17収載
	ワンデュロパッチ6.7mg	6.7mg1枚	ヤンセン	3,750.50	○	○	先発・代表薬
後	フェンタニル1日用テープ6.7mg「明治」	6.7mg1枚	祐徳=MeijiSeika	1,766.80	○	—	H28.6.17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はワンデュロのみ)【用法】①  
②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。1日(約24時間)ごとに貼り替え。初回量は0.84mg, 1.7mg,  
3.4mg, 5mgのいずれかを選択。

以 上

薬効・薬価リスト平成28年版 追補情報(平成28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28年6月16日告示(17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28年7月4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 $\blacksquare$ 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。

1149A ワクシニアウイルス接種家兔炎症皮膚抽

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ノイロトピン注射液3.6単位	3mL1管	日本臓器	163.00	先発・代表薬
後	ナプトピン注3.6単位	3mL1管	東菱=ビオメディクス	80.00	H28.6.17収載

【適応】①腰痛症, 頸肩腕症候群, 症候性神経痛。皮膚疾患(湿疹・皮膚炎, じんま疹)に伴うそう痒, アレルギー性鼻炎。②スモン後遺症状の冷感・痛み・異常知覚。【用法】①1日1回3mL, 皮下注, 筋注, 静注。②1日1回6mL, 静注。

2171 ニトログリセリン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ミリスロール注25mg/50mL	25mg50mL1瓶	日本化薬	1,725.00	先発・代表薬
後	ニトログリセリン静注25mg/50mLシリンジ「TE」	25mg50mL1筒	トーアエイヨー=アステラス	1,508.00	H28.6.17収載/先発・代表薬に同一規格なし

【適応】0.005~0.05%(50~500 $\mu$ g/mL)溶液を点滴静注。①手術時の低血圧維持。②手術時の異常高血圧の救急処置。③急性心不全(慢性心不全の急性増悪期を含む)。④不安定狭心症。【用法】①1~5 $\mu$ g/kg/分で開始, 以後, 点滴速度調節。②0.5~5 $\mu$ g/kg/分で開始, 以後, 点滴速度を調節。③0.05~0.1 $\mu$ g/kg/分で開始, 5~15分ごとに0.1~0.2 $\mu$ g/kg/分ずつ増量し, 最適点滴速度で維持。④0.1~0.2 $\mu$ g/kg/分で開始, 約5分ごとに0.1~0.2 $\mu$ g/kg/分ずつ増量し, 1~2 $\mu$ g/kg/分で維持。効果不十分時は, 20~40 $\mu$ g/kgの静注を1時間ごとに併用。静注は1~3分かけて緩徐に投与。

2190i アルプロスタジル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	③	備考
	パルクス注5 $\mu$ g	5 $\mu$ g1mL1管	大正製薬=大正富山	2,739.00	○	○	○	先発・代表薬
	リプル注5 $\mu$ g	5 $\mu$ g1mL1管	田辺三菱	2,602.00	○	○	○	先発・代表薬
後	アルプロスタジル注5 $\mu$ g「F」	5 $\mu$ g1mL1管	富士製薬=ケミファ	1,514.00	○	○	○	H28.6.17収載
	パルクス注10 $\mu$ g	10 $\mu$ g2mL1管	大正製薬=大正富山	4,449.00	○	○	○	先発・代表薬
	リプル注10 $\mu$ g	10 $\mu$ g2mL1管	田辺三菱	4,124.00	○	○	○	先発・代表薬
後	アルプロスタジル注10 $\mu$ g「F」	10 $\mu$ g2mL1管	富士製薬=ケミファ	1,540.00	○	○	○	H28.6.17収載
	パルクス注ディスポ10 $\mu$ g	10 $\mu$ g2mL1筒	大正製薬=大正富山	4,492.00	○	○	—	先発・代表薬
	リプルキット注10 $\mu$ g	10 $\mu$ g2mL1筒	田辺三菱	4,072.00	○	○	—	先発・代表薬
後	アルプロスタジル注10 $\mu$ gシリンジ「F」	10 $\mu$ g2mL1筒	富士製薬=ケミファ	1,648.00	○	○	—	H28.6.17収載
後	アルプロスタジル注5 $\mu$ gシリンジ「F」	5 $\mu$ g1mL1筒	富士製薬=ケミファ	1,455.00	○	○	○	H28.6.17収載/先発・代表薬に同一規格なし

【適応】①慢性動脈閉塞症(バージャー病, 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。③経上腸間膜動脈性門脈造影における造影能の改善。⇒(アルプロスタジル注10 $\mu$ gシリンジ「F」, パルクス注ディスポ10 $\mu$ g, プリンク注シリンジ10 $\mu$ gは①②のみ)【用法】①1日1回5~10 $\mu$ 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。③1回5 $\mu$ g(1mL)上腸間膜動脈内投与。

2499i オクトレオチド酢酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	サンドスタチン皮下注用50 $\mu$ g	50 $\mu$ g1mL1管	ノバルティス	1,546.00	先発・代表薬
後	オクトレオチド皮下注50 $\mu$ g「SUN」	50 $\mu$ g1mL1管	サンファーマ	773.00	H28.6.17収載
後	オクトレオチド皮下注50 $\mu$ g「あすか」	50 $\mu$ g1mL1管	あすか製薬＝武田	773.00	H28.6.17収載
	サンドスタチン皮下注用100 $\mu$ g	100 $\mu$ g1mL1管	ノバルティス	2,800.00	先発・代表薬
後	オクトレオチド皮下注100 $\mu$ g「SUN」	100 $\mu$ g1mL1管	サンファーマ	1,400.00	H28.6.17収載
後	オクトレオチド皮下注100 $\mu$ g「あすか」	100 $\mu$ g1mL1管	あすか製薬＝武田	1,400.00	H28.6.17収載

【適応】①次の疾患に伴う諸症状の改善／消化管ホルモン産生腫瘍(VIP産生腫瘍、カルチノイド症候群の特徴を示すカルチノイド腫瘍、ガストリン産生腫瘍)。次の疾患における成長ホルモン、ソマトメジン-C分泌過剰状態及び諸症状の改善／先端巨大症・下垂体性巨人症(外科的処置、他剤による治療で効果が不十分な場合又は施行が困難な場合)。②進行・再発癌患者の緩和医療における消化管閉塞に伴う消化器症状の改善。【用法】オクトレオチドとして①1日100又は150 $\mu$ gより開始、効果不十分時は1日300 $\mu$ gまで漸増、2～3回分割皮下注。②1日300 $\mu$ g、24時間持続皮下注。

3311 生理食塩液

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	大塚生食注	50mL1瓶	大塚工場＝大塚製薬	110.00	先発・代表薬
後	生食注シリンジ50mL「ニプロ」	50mL1筒	ニプロ	301.00	H28.6.17収載／先発・代表薬に同一規格なし

【適応】[注射]細胞外液欠乏時、ナトリウム欠乏時、クロール欠乏時、注射剤の溶解希釈剤。[外用]皮膚・創傷面・粘膜の洗浄・湿布。含そう・噴霧吸入剤として気管支粘膜洗浄・喀痰排出促進。[その他]医療用器具の洗浄。【用法】[注射]20～1,000mL、皮下注、静注又は点滴静注。又は適量を注射の希釈・溶解に用いる。[外用]皮膚・創傷面・粘膜の洗浄・湿布に、又は含そう・噴霧吸入に用いる。[その他]医療用器具の洗浄に使用。

4224 ゲムシタビン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ジェムザール注射用200mg	200mg1瓶	リリー	3,284.00	先発・代表薬
後	ゲムシタビン点滴静注液200mg/5mL「NK」	200mg5mL1瓶	日本化薬	1,335.00	H28.6.17収載／先発・代表薬に同一規格なし
	ジェムザール注射用1g	1g1瓶	リリー	15,416.00	先発・代表薬
後	ゲムシタビン点滴静注液1g/25mL「NK」	1g25mL1瓶	日本化薬	5,378.00	H28.6.17収載／先発・代表薬に同一規格なし

【適応】①非小細胞肺癌、腺癌、胆道癌、尿路上皮癌、がん化学療法後に増悪した卵巣癌、再発又は難治性の悪性リンパ腫。②手術不能又は再発乳癌。【用法】ゲムシタビンとして①1回1,000mg/m<sup>2</sup>、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。②1回1,250mg/m<sup>2</sup>、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。

以 上



## 薬効・薬価リスト平成28年版 追補情報(平成28年6月)

## IV. ジェネリック(後発医薬品)以外の記載品目

平成28年6月16日告示(17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28年7月4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	グルファストOD錠5mg	5mg1錠	キッセイ	30.80	
内	グルファストOD錠10mg	10mg1錠	キッセイ	54.30	
内	クレストールOD錠2.5mg	2.5mg1錠	アストラゼネカ=塩野義	63.10	
内	クレストールOD錠5mg	5mg1錠	アストラゼネカ=塩野義	121.30	
内	セイブルOD錠25mg	25mg1錠	三和化学	30.00	
内	ラクツロース・シロップ60%分包10mL「コーワ」	60%10mL1包	興和=興和創薬	58.00	
内	ラクツロース・シロップ60%分包15mL「コーワ」	60%15mL1包	興和=興和創薬	87.00	
内	照射洗浄血小板HLA-LR「日赤」	10単位約200mL1袋	日赤	96,025.00	
内	照射洗浄血小板-LR「日赤」	10単位約200mL1袋	日赤	79,875.00	

以 上