

薬効・薬価リスト平成28年版 追補情報(平成28年12月)

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

平成28年12月8日告示(9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29年1月5日現在, 入手できた情報による)。
 薬効分類・成分名別に掲載しています。
 商品名の左に「後」とあるものが, 診療報酬上の後発医薬品です。
 背景■色が, 先発・代表薬を指します(便宜的に後発医薬品等を選択している場合があります)。
 成分内において, 適応や用法に違いがあり, かつ簡便に記号で分類できる場合, 薬価欄の右に対応する番号とともに表記しました。記号は
 ○: 適応ないし用法あり
 △: 適応ないし用法を持つが, 一部に違いあり
 -: 適応・用法なし
 を使用しています。これらはあくまで簡便な分類ですので, 各成分別表記末尾の適応・用法表記とあわせてご覧ください。
 また一覧は対象品目を抜粋したもので, 必ずしも同成分の品目全てに当てはまりません。さらに, 作成時の情報から更新・変更されている場合がありますので, 処方・調剤にあたっては必ず最新の添付文書をご確認ください。

1139i トピラマート

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	備考
	トピナ錠25mg	25mg1錠	協和発酵キリン	65.60	○	先発・代表薬
後	トピラマート錠25mg「アメル」	25mg1錠	共和薬品	28.80	△*	H28.12.9収載
	トピナ錠50mg	50mg1錠	協和発酵キリン	107.80	○	先発・代表薬
後	トピラマート錠50mg「アメル」	50mg1錠	共和薬品	47.10	△*	H28.12.9収載
	トピナ錠100mg	100mg1錠	協和発酵キリン	176.00	○	先発・代表薬
後	トピラマート錠100mg「アメル」	100mg1錠	共和薬品	76.90	△*	H28.12.9収載

【適応】①他の抗てんかん薬で効果不十分なてんかん患者の部分発作(二次性全般化発作を含む)に対する抗てんかん薬との併用療法。【用法】①[成人]1回50mg, 1日1~2回より開始。以後, 1週間以上の間隔をあけて漸増, 維持量1日200~400mg, 分2。1日最高600mg。[小児(トピナのみ)]2歳以上の小児1日1mg/kgより開始, 2週間以上の間隔をあけて1日2mg/kgに増量, 分2。以後, 2週間以上の間隔をあけて1日2mg/kg以下ずつ漸増, 維持量1日6mg/kg, 分2。1日最高9mg/kg又は600mgのいずれか少ない量。*△は小児用法がないことを示す。

1169i プラミペキソール塩酸塩水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価		備考
	ミラベックスLA錠0.375mg	0.375mg1錠	日本ベーリンガー	155.50		先発・代表薬
後	プラミペキソール塩酸塩LA錠0.375mgMI「JG」	0.375mg1錠	日本ジェネリック	64.80		H28.12.9収載
後	プラミペキソール塩酸塩LA錠0.375mgMI「DSEP」	0.375mg1錠	第一三共エスファ	52.80		H28.12.9収載
後	プラミペキソール塩酸塩LA錠0.375mgMI「アメル」	0.375mg1錠	共和薬品	52.80		H28.12.9収載
後	プラミペキソール塩酸塩LA錠0.375mgMI「オーハラ」	0.375mg1錠	大原=共創未来ファーマ	52.80		H28.12.9収載
後	プラミペキソール塩酸塩LA錠0.375mgMI「サワイ」	0.375mg1錠	沢井	52.80		H28.12.9収載
後	プラミペキソール塩酸塩LA錠0.375mgMI「トーフ」	0.375mg1錠	東和薬品	52.80		H28.12.9収載
	ミラベックスLA錠1.5mg	1.5mg1錠	日本ベーリンガー	533.70		先発・代表薬
後	プラミペキソール塩酸塩LA錠1.5mgMI「JG」	1.5mg1錠	日本ジェネリック	214.60		H28.12.9収載
後	プラミペキソール塩酸塩LA錠1.5mgMI「DSEP」	1.5mg1錠	第一三共エスファ	185.90		H28.12.9収載
後	プラミペキソール塩酸塩LA錠1.5mgMI「アメル」	1.5mg1錠	共和薬品	185.90		H28.12.9収載
後	プラミペキソール塩酸塩LA錠1.5mgMI「オーハラ」	1.5mg1錠	大原=共創未来ファーマ	185.90		H28.12.9収載
後	プラミペキソール塩酸塩LA錠1.5mgMI「サワイ」	1.5mg1錠	沢井	185.90		H28.12.9収載
後	プラミペキソール塩酸塩LA錠1.5mgMI「トーフ」	1.5mg1錠	東和薬品	185.90		H28.12.9収載

【適応】パーキンソン病。【用法】1日1回0.375mgから開始, 2週目に1日0.75mgとし, 以後経過をみながら1週間ごとに1日0.75mgずつ増量し, 維持量(標準1日1回1.5~4.5mg)決定。1日4.5mg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 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「クニヒロ」	0.25mg1錠	皇漢堂	5.80	H28.12.9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「クニヒロ」	0.5mg1錠	皇漢堂	6.00	H28.12.9収載
	デバス錠1mg	1mg1錠	田辺三菱=吉富薬品	12.10	先発・代表薬
後	エチゾラム錠1mg「クニヒロ」	1mg1錠	皇漢堂	6.40	H28.12.9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)における身体症状候・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 塩酸セルトラリン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	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「YD」	100mg1錠	陽進堂	127.00	H28.12.9収載
後	セルトラリン錠100mg「トーワ」	100mg1錠	東和薬品	127.00	H28.12.9収載
後	セルトラリン錠100mg「日医工」	100mg1錠	日医工	127.00	H28.12.9収載
	ジェイゾロフトOD錠100mg	100mg1錠	ファイザー	282.70	先発・代表薬/口腔崩壊錠
後	セルトラリンOD錠100mg「トーワ」	100mg1錠	東和薬品	127.00	H28.12.9収載/口腔崩壊錠

【適応】うつ病・うつ状態, パニック障害, 外傷後ストレス障害。【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
	ジブレキサ細粒1%	1%1g	リリー	472.20	先発・代表薬
後	オランザピン細粒1%「杏林」	1%1g	キョーリンメディオ=杏林	154.60	H28.12.9収載
後	オランザピン細粒1%「タカタ」	1%1g	高田	154.60	H28.12.9収載
後	オランザピン細粒1%「日新」	1%1g	日新製薬	154.60	H28.12.9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。

1190 リルゾール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	リルテック錠50	50mg1錠	サノフィ	1,522.50	先発・代表薬
後	リルゾール錠50mg「タナベ」	50mg1錠	田辺三菱=田辺販売	763.10	H28.12.9収載

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

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1mg	1mg1錠	塩野義	9.60	先発・代表薬
後	トリクロロメチアジド錠1mg「トーワ」	1mg1錠	東和薬品	6.10	H28.12.9収載
	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「トーワ」	2mg1錠	東和薬品	6.00	H28.12.9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 フロセミド

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ラシックス錠20mg	20mg1錠	サノフィ=日医工	9.60	先発・代表薬
後	フロセミド錠20mg「SN」	20mg1錠	シオノ	6.00	H28.12.9収載
	ラシックス錠40mg	40mg1錠	サノフィ=日医工	14.00	先発・代表薬
後	フロセミド錠40mg「SN」	40mg1錠	シオノ	6.30	H28.12.9収載

【適応】本態性高血圧症, 腎性高血圧症, 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, 末梢血管障害による浮腫, 尿路結石排出促進。【用法】1日1回40~80mg, 連日又は隔日。腎機能不全等の場合にはさらに大量を用いることもある。悪性高血圧には通常, 他の降圧剤と併用。

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「サワイ」	20mg1錠	沢井	48.80	H28.12.9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・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
	ユニシア配合錠LD	1錠	武田	125.60	先発・代表薬
後	カムシア配合錠LD「武田テバ」	1錠	武田テバファーマ=武田	62.10	H28.12.9収載
後	カムシア配合錠LD「日新」	1錠	日新製薬	62.10	H28.12.9収載
	ユニシア配合錠HD	1錠	武田	125.60	先発・代表薬
後	カムシア配合錠HD「武田テバ」	1錠	武田テバファーマ=武田	62.10	H28.12.9収載
後	カムシア配合錠HD「日新」	1錠	日新製薬	62.10	H28.12.9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「JG」	1錠	日本ジェネリック	53.30	H28.12.9収載
後	バルヒディオ配合錠MD「TCK」	1錠	辰巳	53.30	H28.12.9収載
後	バルヒディオ配合錠MD「サワイ」	1錠	沢井	53.30	H28.12.9収載
後	バルヒディオ配合錠MD「タナベ」	1錠	田辺三菱=田辺販売	53.30	H28.12.9収載
後	バルヒディオ配合錠MD「ツルハラ」	1錠	鶴原	53.30	H28.12.9収載
後	バルヒディオ配合錠MD「トーフ」	1錠	東和薬品	53.30	H28.12.9収載
後	バルヒディオ配合錠MD「日医工」	1錠	日医工	53.30	H28.12.9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「JG」	1錠	日本ジェネリック	53.90	H28.12.9収載
後	バルヒディオ配合錠EX「TCK」	1錠	辰巳	53.90	H28.12.9収載
後	バルヒディオ配合錠EX「サワイ」	1錠	沢井	53.90	H28.12.9収載
後	バルヒディオ配合錠EX「タナベ」	1錠	田辺三菱=田辺販売	53.90	H28.12.9収載
後	バルヒディオ配合錠EX「ツルハラ」	1錠	鶴原	53.90	H28.12.9収載
後	バルヒディオ配合錠EX「トーフ」	1錠	東和薬品	53.90	H28.12.9収載
後	バルヒディオ配合錠EX「日医工」	1錠	日医工	53.90	H28.12.9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「サワイ」	1錠	沢井	74.90	H28.12.9収載
後	ロサルヒド配合錠HD「タカタ」	1錠	高田	74.90	H28.12.9収載
後	ロサルヒド配合錠HD「ファイザー」	1錠	ファイザー	74.90	H28.12.9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。

2160i スマトリブタンコハク酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	イミグラン錠50	50mg1錠	GSK	763.90	先発・代表薬
後	スマトリブタン錠50mg「アスペン」	50mg1錠	アスペン	329.80	H28.12.9収載

【適応】片頭痛。【用法】スマトリブタンとして1回50mg、頭痛発現時。効果不十分時は2時間以上あけた後追加投与可。50mgで効果不十分な場合、次回発現時から100mg投与可。1日総量200mg以内。

2189i ピタバスタチンカルシウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	リバロOD錠1mg	1mg1錠	興和＝興和創薬	58.70	△*	○	先発・代表薬／口腔崩壊錠
後	ピタバスタチンCa・OD錠1mg「JG」	1mg1錠	ダイト＝日本ジェネリック	24.40	△*	△*	H28.12.9収載／口腔崩壊錠
後	ピタバスタチンCa・OD錠1mg「杏林」	1mg1錠	キョーリンリメディオ＝杏林	24.40	△*	△*	H28.12.9収載／
後	ピタバスタチンCa・OD錠1mg「ファイザー」	1mg1錠	マイラン＝ファイザー	24.40	△*	△*	H28.12.9収載／
後	ピタバスタチンカルシウムOD錠1mg「日医工」	1mg1錠	日医工	24.40	△*	△*	H28.12.9収載／
	リバロOD錠2mg	2mg1錠	興和＝興和創薬	111.10	△*	○	先発・代表薬／口腔崩壊錠
後	ピタバスタチンCa・OD錠2mg「JG」	2mg1錠	ダイト＝日本ジェネリック	46.30	△*	△*	H28.12.9収載／口腔崩壊錠
後	ピタバスタチンCa・OD錠2mg「杏林」	2mg1錠	キョーリンリメディオ＝杏林	46.30	△*	△*	H28.12.9収載／
後	ピタバスタチンCa・OD錠2mg「ファイザー」	2mg1錠	マイラン＝ファイザー	46.30	△*	△*	H28.12.9収載／
後	ピタバスタチンカルシウムOD錠2mg「日医工」	2mg1錠	日医工	46.30	△*	△*	H28.12.9収載／
	リバロOD錠4mg	4mg1錠	興和＝興和創薬	207.60	△*	△*	先発・代表薬／口腔崩壊錠
後	ピタバスタチンCa・OD錠4mg「JG」	4mg1錠	ダイト＝日本ジェネリック	90.90	△*	△*	H28.12.9収載／口腔崩壊錠
後	ピタバスタチンCa・OD錠4mg「杏林」	4mg1錠	キョーリンリメディオ＝杏林	90.90	△*	△*	H28.12.9収載／
後	ピタバスタチンCa・OD錠4mg「ファイザー」	4mg1錠	マイラン＝ファイザー	90.90	△*	△*	H28.12.9収載／

【適応】①高コレステロール血症。②家族性高コレステロール血症。【用法】(以下、小児用量はリバロの1mg・2mg製剤のみ)①成人1日1回1～2mg。②成人1日1回1～2mg, 10歳以上の小児1日1回1mg。以上, LDL-コレステロール値の低下が不十分な場合, 1日最大成人4mg, 小児2mgまで増量可。※△は小児用法がないことを示す。

2190i ボセンタン水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	トラクリア錠62.5mg	62.5mg1錠	アクテリオン	4,495.00	○	○	先発・代表薬
後	ボセンタン錠62.5mg「DSEP」	62.5mg1錠	第一三共エスファ	2,045.40	○	—	H28.12.9収載
後	ボセンタン錠62.5mg「JG」	62.5mg1錠	長生堂＝日本ジェネリック	2,045.40	○	—	H28.12.9収載
後	ボセンタン錠62.5mg「KN」	62.5mg1錠	小林化工	2,045.40	○	—	H28.12.9収載
後	ボセンタン錠62.5mg「サワイ」	62.5mg1錠	沢井	2,045.40	○	—	H28.12.9収載
後	ボセンタン錠62.5mg「タナベ」	62.5mg1錠	田辺三菱＝田辺販売	2,045.40	○	—	H28.12.9収載
後	ボセンタン錠62.5mg「ファイザー」	62.5mg1錠	ファイザー	2,045.40	○	—	H28.12.9収載
後	ボセンタン錠62.5mg「モチダ」	62.5mg1錠	持田販売＝持田	2,045.40	○	—	H28.12.9収載
後	ボセンタン成人用DS6.25%「モチダ」	6.25%1g	持田販売＝持田	2,045.40	○	—	H28.12.9収載／先発・代表薬に同一剤形なし

【適応】①肺動脈性肺高血圧症(WHO機能分類クラスⅡ,Ⅲ及びⅣ)。②全身性強皮症における手指潰瘍の発症抑制(手指潰瘍を現在有している,又は手指潰瘍の既往歴のある場合に限る)。(⇒②はトラクリアのみ)【用法】①②ボセンタンとして開始から4週間は1回62.5mg,5週目から1回125mg,1日2回朝夕食後。1日最大250mg。

2329i ポラブレジンク

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	プロマックD錠75	75mg1錠	ゼリア	32.00	先発・代表薬／口腔崩壊錠
後	ポラブレジンクOD錠75mg「JG」	75mg1錠	長生堂＝日本ジェネリック	19.50	H28.12.9収載／口腔崩壊錠

【適応】胃潰瘍。【用法】1回75mg,1日2回朝食後及び就寝前。

2399i ドンペリドン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ノウゼリン錠5	5mg1錠	協和発酵キリン	9.80	先発・代表薬
後	ドンペリドン錠5mg「トーワ」	5mg1錠	東和薬品	5.80	H28.12.9収載

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

2399i メトクロプラミド

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	プリンペラン錠5	5mg1錠	アステラス	6.40	先発・代表薬
後	メトクロプラミド錠5mg「トーワ」	5mg1錠	東和薬品	5.60	H28.12.9収載

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

3929i ホリナートカルシウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ユーゼル錠25mg	25mg1錠	大鵬薬品	2,264.90	先発・代表薬
	ロイコボリン錠25mg	25mg1錠	ファイザー	2,229.80	先発・代表薬
後	ホリナート錠25mg「タイホウ」	25mg1錠	岡山大鵬	925.60	H28.12.9収載

【適応】ホリナート・テガフル・ウラシル療法／結腸・直腸癌に対するテガフル・ウラシルの抗腫瘍効果の増強。【用法】ロイコボリンとして1日75mg、テガフル・ウラシル配合剤と同時に分3。テガフル・ウラシル配合剤は1日テガフル300～600mg相当量(基準300mg/m²)、食事の前後1時間を避け分3。これらを28日間連日、その後7日間休薬。これを1クールとして繰り返す。

3943 アロプリノール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ザイロリック錠50	50mg1錠	GSK	12.70	先発・代表薬
後	アロプリノール錠50mg「TCK」	50mg1錠	辰巳	6.00	H28.12.9収載

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

3969i アカルボース

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	グルコバイ錠50mg	50mg1錠	バイエル＝富士フィルムファーマ	20.20	先発・代表薬
後	アカルボース錠50mg「テバ」	50mg1錠	武田テバファーマ＝武田	12.10	H28.12.9収載
	グルコバイOD錠50mg	50mg1錠	バイエル＝富士フィルムファーマ	20.20	先発・代表薬／口腔崩壊錠
後	アカルボースOD錠50mg「テバ」	50mg1錠	武田テバファーマ＝武田	12.10	H28.12.9収載／口腔崩壊錠
	グルコバイ錠100mg	100mg1錠	バイエル＝富士フィルムファーマ	35.60	先発・代表薬
後	アカルボース錠100mg「テバ」	100mg1錠	武田テバファーマ＝武田	21.50	H28.12.9収載
	グルコバイOD錠100mg	100mg1錠	バイエル＝富士フィルムファーマ	35.60	先発・代表薬／口腔崩壊錠
後	アカルボースOD錠100mg「テバ」	100mg1錠	武田テバファーマ＝武田	21.50	H28.12.9収載／口腔崩壊錠

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

3969i ミチグリニドカルシウム水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	グルファストOD錠5mg	5mg1錠	キッセイ	30.80	先発・代表薬／口腔崩壊錠
後	ミチグリニドCa・OD錠5mg「FFP」	5mg1錠	シオノ＝富士フィルムファーマ	12.40	H28.12.9収載／口腔崩壊錠
後	ミチグリニドCa・OD錠5mg「JG」	5mg1錠	日本ジェネリック	12.40	H28.12.9収載／〃
後	ミチグリニドCa・OD錠5mg「TCK」	5mg1錠	辰巳	12.40	H28.12.9収載／〃
後	ミチグリニドCa・OD錠5mg「三和」	5mg1錠	大興＝三和化学	12.40	H28.12.9収載／〃
後	ミチグリニドCa・OD錠5mg「フソー」	5mg1錠	リョートーファイン＝扶桑	12.40	H28.12.9収載／〃
	グルファストOD錠10mg	10mg1錠	キッセイ	54.30	先発・代表薬／口腔崩壊錠
後	ミチグリニドCa・OD錠10mg「FFP」	10mg1錠	シオノ＝富士フィルムファーマ	21.90	H28.12.9収載／口腔崩壊錠
後	ミチグリニドCa・OD錠10mg「JG」	10mg1錠	日本ジェネリック	21.90	H28.12.9収載／〃
後	ミチグリニドCa・OD錠10mg「TCK」	10mg1錠	辰巳	21.90	H28.12.9収載／〃
後	ミチグリニドCa・OD錠10mg「三和」	10mg1錠	大興＝三和化学	21.90	H28.12.9収載／〃
後	ミチグリニドCa・OD錠10mg「フソー」	10mg1錠	リョートーファイン＝扶桑	21.90	H28.12.9収載／〃

【適応】2型糖尿病。【用法】1回10mg、1日3回毎食直前。

3999i アレンドロン酸ナトリウム水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	フォサマック錠5	5mg1錠	MSD	91.60	先発・代表薬
	ボナロン錠5mg	5mg1錠	帝人ファーマ	91.60	先発・代表薬
後	アレンドロン酸錠5mg「RTO」	5mg1錠	リョートーファイン	38.50	H28.12.9収載
	フォサマック錠35mg	35mg1錠	MSD	591.70	先発・代表薬
	ボナロン錠35mg	35mg1錠	帝人ファーマ	591.40	先発・代表薬
後	アレンドロン酸錠35mg「RTO」	35mg1錠	リョートーファイン	255.60	H28.12.9収載

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

3999i 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「DK」	60mg1錠	大興	61.00	H28.12.9収載
後	ラロキシフェン塩酸塩錠60mg「SN」	60mg1錠	シオノ	61.00	H28.12.9収載
後	ラロキシフェン塩酸塩錠60mg「トーフ」	60mg1錠	東和薬品	61.00	H28.12.9収載

【適応】閉経後骨粗鬆症。【用法】1日1回60mg。

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「トーフ」	80mg1錠	東和薬品	361.00	H28.12.9収載／口腔崩壊錠

【適応】前立腺癌。【用法】1日1回80mg。

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	①	②	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「AA」	5mg1錠	浜理＝あすか製薬＝武田	61.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠5mg「CEO」	5mg1錠	セオリア＝武田	61.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠5mg「CMX」	5mg1錠	ケミックス	61.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠5mg「DSEP」	5mg1錠	第一三共エスファ	61.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠5mg「EE」	5mg1錠	エルメッドエーザイ	61.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠5mg「KN」	5mg1錠	小林化工	61.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠5mg「KO」	5mg1錠	寿	61.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠5mg「SN」	5mg1錠	シオノ	61.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠5mg「TCK」	5mg1錠	辰巳＝沢井	61.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠5mg「YD」	5mg1錠	陽進堂	61.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠5mg「アスペン」	5mg1錠	ホシエヌ＝アスペン	61.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠5mg「オーハラ」	5mg1錠	大原	61.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠5mg「科研」	5mg1錠	ダイト＝科研	61.40	○	—	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠5mg「ケミファ」	5mg1錠	ケミファ＝日本薬工	61.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠5mg「サンド」	5mg1錠	サンド＝富士フィルムファーマ	61.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠5mg「三和」	5mg1錠	三和化学	61.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠5mg「ゼリア」	5mg1錠	日本薬工＝ゼリア	61.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠5mg「タカタ」	5mg1錠	高田	61.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠5mg「武田テバ」	5mg1錠	武田テバファーマ＝武田	61.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠5mg「タナベ」	5mg1錠	田辺三菱＝田辺販売	61.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠5mg「トーフ」	5mg1錠	東和薬品	61.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠5mg「日医工」	5mg1錠	日医工	61.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠5mg「日新」	5mg1錠	日新製薬＝MeijiSeika	61.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠5mg「ニットー」	5mg1錠	東亜薬品＝日東メディック	61.40	○	—	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠5mg「ニプロ」	5mg1錠	ニプロ	61.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠5mg「ファイザー」	5mg1錠	ファイザー	61.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカストOD錠5mg「EE」	5mg1錠	エルメッドエーザイ	61.40	○	○	H28.12.9収載／先発・代表薬に同規格の口腔崩壊錠なし
後	モンテルカストOD錠5mg「KN」	5mg1錠	小林化工	61.40	○	○	H28.12.9収載／〃
後	モンテルカストOD錠5mg「タカタ」	5mg1錠	高田	61.40	○	○	H28.12.9収載／〃
後	モンテルカストOD錠5mg「武田テバ」	5mg1錠	武田テバファーマ＝武	61.40	○	○	H28.12.9収載／〃
後	モンテルカストOD錠5mg「明治」	5mg1錠	MeijiSeika	61.40	○	○	H28.12.9収載／〃

(つづく)

(モンテルカストのつづき)

	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「AA」	10mg1錠	浜理=あすか製薬=武田	81.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠10mg「CEO」	10mg1錠	セオリア=武田	81.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠10mg「CMX」	10mg1錠	ケミックス	81.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠10mg「DSEP」	10mg1錠	第一三共エスファ	81.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠10mg「EE」	10mg1錠	エルメッドエーザイ	81.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠10mg「KN」	10mg1錠	小林化工	81.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠10mg「KO」	10mg1錠	寿	81.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠10mg「SN」	10mg1錠	シオノ	81.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠10mg「TCK」	10mg1錠	辰巳=沢井	81.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠10mg「YD」	10mg1錠	陽進堂	81.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠10mg「アスペン」	10mg1錠	ホシエヌ=アスペン	81.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠10mg「オーハラ」	10mg1錠	大原	81.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠10mg「科研」	10mg1錠	タイト=科研	81.40	○	—	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠10mg「ケミファ」	10mg1錠	ケミファ=日本薬工	81.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠10mg「サンド」	10mg1錠	サンド=富士フィルムファーマ	81.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠10mg「三和」	10mg1錠	三和化学	81.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠10mg「ゼリア」	10mg1錠	日本薬工=ゼリア	81.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠10mg「タカタ」	10mg1錠	高田	81.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠10mg「武田テバ」	10mg1錠	武田テバファーマ=武田	81.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠10mg「タナベ」	10mg1錠	田辺三菱=田辺販売	81.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠10mg「トーワ」	10mg1錠	東和薬品	81.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠10mg「日医工」	10mg1錠	日医工	81.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠10mg「日新」	10mg1錠	日新製薬=MeijiSeika	81.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠10mg「ニットー」	10mg1錠	東亜薬品=日東メディック	81.40	○	—	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠10mg「ニプロ」	10mg1錠	ニプロ	81.40	○	○	H28.12.9収載
後	モンテルカスト錠10mg「ファイザー」	10mg1錠	ファイザー	81.40	○	○	H28.12.9収載
	キプレスOD錠10mg	10mg1錠	杏林	203.50	○	○	先発・代表薬/口腔崩壊錠
	シングレアOD錠10mg	10mg1錠	MSD	203.50	○	○	先発・代表薬/ "
後	モンテルカストOD錠10mg「EE」	10mg1錠	エルメッドエーザイ	81.40	○	○	H28.12.9収載/口腔崩壊錠
後	モンテルカストOD錠10mg「KN」	10mg1錠	小林化工	81.40	○	○	H28.12.9収載/ "
後	モンテルカストOD錠10mg「タカタ」	10mg1錠	高田=共創未来ファーマ	81.40	○	○	H28.12.9収載/ "
後	モンテルカストOD錠10mg「武田テバ」	10mg1錠	武田テバファーマ=武田	81.40	○	○	H28.12.9収載/ "
後	モンテルカストOD錠10mg「明治」	10mg1錠	MeijiSeika	81.40	○	○	H28.12.9収載/ "

【適応】①気管支喘息。②アレルギー性鼻炎。⇒(モンテルカスト錠5mg・同錠10mg「科研」「ニットー」は①のみ)【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。

8119i オキシドロン塩酸塩水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	オキシドン錠5mg	5mg1錠	塩野義	139.60	先発・代表薬
後	オキシドロン徐放錠5mg「第一三共」	5mg1錠	第一三共プロファーマ=第一三共	101.80	H28.12.9収載
	オキシドン錠10mg	10mg1錠	塩野義	261.30	先発・代表薬
後	オキシドロン徐放錠10mg「第一三共」	10mg1錠	第一三共プロファーマ=第一三共	187.20	H28.12.9収載
	オキシドン錠20mg	20mg1錠	塩野義	486.10	先発・代表薬
後	オキシドロン徐放錠20mg「第一三共」	20mg1錠	第一三共プロファーマ=第一三共	344.60	H28.12.9収載
	オキシドン錠40mg	40mg1錠	塩野義	891.40	先発・代表薬
後	オキシドロン徐放錠40mg「第一三共」	40mg1錠	第一三共プロファーマ=第一三共	630.30	H28.12.9収載

【適応】中等度~高度の疼痛を伴う各種癌における鎮痛。【用法】オキシドロン塩酸塩として1日10~80mg, 分2。

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12月)

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

平成28年12月8日告示(9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29年1月5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 セボフルラン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	セボフレノ吸入麻酔液	1mL	丸石=アツヴィ	52.20	先発・代表薬
後	セボフルラン吸入麻酔液「ニッコー」	1mL	日興製薬	44.40	H28.12.9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。導入濃度0.5~5%。[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4%以下。

2612 ポビドンヨード

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	イソジンフィールド液10%	10%10mL	ムンディファーマ=塩野義	39.40	先発・代表薬
後	ポビドンヨードフィールド外用液10%「明治」	10%10mL	日東メディック=MeijiSeika	17.70	H28.12.9収載

【適応】各種消毒。【用法】適量使用等。

2634 ゲンタマイシン硫酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ゲンタシン軟膏0.1%	1mg1g	MSD	12.20	先発・代表薬
後	ゲンタマイシン硫酸塩軟膏0.1%「F」	1mg1g	富士製薬	7.60	H28.12.9収載

【適応】<適応菌種>ゲンタマイシン感性のブドウ球菌属, レンサ球菌属(肺炎球菌を除く), 大腸菌, クレブシエラ属, エンテロバクター属, プロテウス属, モルガネラ・モルガニー, プロビデンシア属, 緑膿菌。 <適応症>表在性皮膚感染症, 慢性膿皮症, びらん・潰瘍の二次感染。【用法】1日1~数回, 塗布又は貼付。

2655 ケトコナゾール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ニゾラルローション2%	2%1g	ヤンセン	36.90	先発・代表薬
後	ケトコナゾール外用ポンプスプレー2%「日本臓器」	2%1g	日本臓器	44.80	H28.12.9収載/先発・代表薬に同一剤形なし

【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, 脂漏性皮膚炎。【用法】1日1回, 塗布又は噴霧。[脂漏性皮膚炎]1日2回, 塗布又は噴霧。

2691 マキサカルシトール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	オキサロール軟膏25 μ g/g	0.0025%1g	中外=マルホ	115.50	先発・代表薬
後	マキサカルシトール軟膏25 μ g/g「CH」	0.0025%1g	長生堂=日本ジェネリック	69.20	H28.12.9収載

【適応】尋常性乾癬, 魚鱗癬群, 掌蹠角化症, 掌蹠膿疱症。【用法】1日2回, 適量塗擦。

3339A ヘパリン類似物質

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ヒルドイドローション0.3%	1g	マルホ	23.70	先発・代表薬
後	ヘパリン類似物質外用スプレー0.3%「テイコク」	1g	帝國製薬	16.50	H28.12.9収載/先発・代表薬に同一剤形なし
後	ヘパリン類似物質外用泡状スプレー0.3%「PP」	1g	ポーラファルマ	16.50	H28.12.9収載/〃
後	ヘパリン類似物質外用泡状スプレー0.3%「ニットー」	1g	日東メディック	16.50	H28.12.9収載/〃
後	ヘパリン類似物質外用泡状スプレー0.3%「日本臓器」	1g	日本臓器	16.50	H28.12.9収載/〃

【適応】皮脂欠乏症, 進行性指掌角皮症, 凍瘡, 肥厚性瘢痕・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

★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12月)

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

平成28年12月8日告示(9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29年1月5日現在, 入手できた情報による)。
 薬効分類・成分名別に掲載しています。
 商品名の左に「後」とあるものが, 診療報酬上の後発医薬品です。
 背景色が, 先発・代表薬を指します(便宜的に後発医薬品等を選択している場合があります)。
 成分内において, 適応や用法に違いがあり, かつ簡便に記号で分類できる場合, 薬価欄の右に対応する番号とともに表記しました。記号は
 ○: 適応ないし用法あり
 △: 適応ないし用法を持つが, 一部に違いあり
 -: 適応・用法なし
 を使用しています。これらはあくまで簡便な分類ですので, 各成分別表記末尾の適応・用法表記とあわせてご覧ください。
 また一覧は対象品目を抜粋したもので, 必ずしも同成分の品目全てに当てはまりません。さらに, 作成時の情報から更新・変更されている場合がありますので, 処方・調剤にあたっては必ず最新の添付文書をご確認ください。

2139i フロセミド

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ラシックス注20mg	20mg1管	サノフィ=日医工	61.00	先発・代表薬
後	フロセミド注20mg「SN」	20mg1管	シオノ	57.00	H28.12.9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, 脳浮腫, 尿路結石排出促進。【用法】1日1回20mg静注又は筋注。悪性高血圧には通常, 他の降圧剤と併用。

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50μg	50μg1mL1管	ノバルティス	1,546.00	先発・代表薬
後	オクトレオチド酢酸塩皮下注50μg「サンド」	50μg1mL1管	サンド	773.00	H28.12.9収載
	サンドスタチン皮下注用100μg	100μg1mL1管	ノバルティス	2,800.00	先発・代表薬
後	オクトレオチド酢酸塩皮下注100μg「サンド」	100μg1mL1管	サンド	1,400.00	H28.12.9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150μgより開始, 効果不十分時は1日300μgまで漸増, 2~3回分割皮下注。②1日300μg, 24時間持続皮下注。

3112 マキサカルシトール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	オキサロール注2.5μg	2.5μg1mL1管	中外	1,038.00	先発・代表薬
後	マキサカルシトール静注透析用2.5μg「トーフ」	2.5μg1mL1管	東和薬品	525.00	H28.12.9収載
	オキサロール注5μg	5μg1mL1管	中外	1,351.00	先発・代表薬
後	マキサカルシトール静注透析用5μg「トーフ」	5μg1mL1管	東和薬品	682.00	H28.12.9収載
	オキサロール注10μg	10μg1mL1管	中外	2,010.00	先発・代表薬
後	マキサカルシトール静注透析用10μg「トーフ」	10μg1mL1管	東和薬品	885.00	H28.12.9収載

【適応】維持透析下の二次性副甲状腺機能亢進症。【用法】透析終了直前に, 1回2.5~10μg, 週3回, 透析回路静脈側に注入(静注)。血清副甲状腺ホルモン(PTH)の改善効果がない場合, 1回20μgまで漸増。

6134 ゲンタマイシン硫酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ゲンタシン注10	10mg1管	MSD	114.00	先発・代表薬
後	ゲンタマイシン硫酸塩注射液10mg「F」	10mg1管	富士製薬	69.00	H28.12.9収載
	ゲンタシン注40	40mg1管	MSD	286.00	先発・代表薬
後	ゲンタマイシン硫酸塩注射液40mg「F」	40mg1管	富士製薬	93.00	H28.12.9収載
	ゲンタシン注60	60mg1管	MSD	301.00	先発・代表薬
後	ゲンタマイシン硫酸塩注射液60mg「F」	60mg1管	富士製薬	106.00	H28.12.9収載

【適応】<適応菌種>ゲンタマイシン感性的ブドウ球菌属, 大腸菌, 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, プロピデンシア属, 緑膿菌。<適応症>敗血症, 外傷・熱傷・手術創等の二次感染, 肺炎, 膀胱炎, 腎盂腎炎, 腹膜炎, 中耳炎。【用法】[成人]1日3mg/kg, 3回分割筋注又は点滴静注。増量する場合, 1日5mg/kgまで, 3~4回分割。[小児]1回2~2.5mg/kg, 1日2~3回筋注又は点滴静注。

★処方・調剤の際は必ず最新の添付文書をご確認ください★

8219i レミフェンタニル塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	アルチバ静注用2mg	2mg1瓶	ヤンセン	2,566.00	○	○	先発・代表薬
後	レミフェンタニル静注用2mg「第一三共」	2mg1瓶	丸石＝第一三共	1,114.00	○	—	H28.12.9収載
	アルチバ静注用5mg	5mg1瓶	ヤンセン	6,183.00	○	○	先発・代表薬
後	レミフェンタニル静注用5mg「第一三共」	5mg1瓶	丸石＝第一三共	2,684.00	○	—	H28.12.9収載

【適応】①〔成人〕全身麻酔の導入・維持における鎮痛。②〔小児〕全身麻酔の維持における鎮痛。(⇒②はアルチバのみ)【用法】①他の全身麻酔剤を必ず併用。レミフェンタニルとして〔導入〕0.5μg/kg/分、持続静注。気管挿管時に強い刺激が予想される場合、1μg/kg/分。必要により開始前1μg/kg、30～60秒かけ単回静注可。〔維持〕0.25μg/kg/分、持続静注。全身状態をみながら、2～5分間隔で25～100%の範囲で加速又は25～50%の範囲で減速可、最大2μg/kg/分。浅麻酔時0.5～1μg/kg、2～5分間隔で追加単回静注可。②1歳以上の小児は他の全身麻酔剤を必ず併用。レミフェンタニルとして！維持！0.25μg/kg/分、持続静注。全身状態をみながら、2～5分間隔で25～100%の範囲で加速又は25～50%の範囲で減速可、最大1.3μg/kg/分。浅麻酔時1μg/kg、2～5分間隔で追加単回静注可。

以 上

薬効・薬価リスト平成28年版 追補情報(平成28年12月)

IV. ジェネリック(後発医薬品)以外の記載品目

平成28年12月8日告示(9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29年1月5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	10%アプレゾリン散「SUN」	10%1g	サンファーマ=田辺三菱	12.20	H28.12.9記載
内	プレディニンOD錠25	25mg1錠	旭化成ファーマ	147.90	H28.12.9記載
内	プレディニンOD錠50	50mg1錠	旭化成ファーマ	249.00	H28.12.9記載
注	カーディオライト注射液第一	259MBq1筒	富士フイルムRI	17,833.00	H28.12.9記載
注	グロウジェクト皮下注6mg	6mg1筒	JCR	49,243.00	H28.12.9記載
注	グロウジェクト皮下注12mg	12mg1筒	JCR	98,486.00	H28.12.9記載
注	献血ポリグロビンN10%静注2.5g/25mL	2.5g25mL1瓶	日本血液製剤機構	21,441.00	H28.12.9記載
注	ピノルピン注射用30mg	30mg1瓶	マイクロバイオ=日本化薬	17,452.00	H28.12.9記載
外	モーラスパップXR240mg	20cm×14cm1枚	久光	61.50	H28.12.9記載

以 上