

地方厚生（支）局医療課長
都道府県民生主管部（局）
国民健康保険主管課（部）長
都道府県後期高齢者医療主管部（局）
後期高齢者医療主管課（部）長 } 殿

厚生労働省保険局医療課長

使用薬剤の薬価（薬価基準）等の一部改正について

「使用薬剤の薬価（薬価基準）」（平成20年厚生労働省告示第60号。以下「薬価基準」という。）及び「療担規則及び薬担規則並びに療担基準に基づき厚生労働大臣が定める掲示事項等」（平成18年厚生労働省告示第107号。以下「掲示事項等告示」という。）については、平成22年厚生労働省告示第223号及び第224号をもって改正され、告示の日から適用されたところですが、その概要は下記のとおりですので、貴管下の保険医療機関、審査支払機関等に対して周知徹底をお願いします。

記

1 薬価基準の一部改正について

- (1) 薬事法（昭和35年法律第145号）の規定に基づき平成22年1月15日までに製造販売承認され、薬価基準への収載希望があった医薬品（内用薬112品目、注射薬44品目及び外用薬41品目）について、薬価基準の別表に収載したものであること。
- (2) (1)により薬価基準の別表に収載されている全医薬品の品目数は、次のとおりであること。

区分	内用薬	注射薬	外用薬	歯科用薬剤	計
品目数	8,801	4,074	2,779	36	15,690

2 薬価基準の一部改正に伴う留意事項について

(1) アクトスOD錠15及びアクトスOD錠30

① 効能又は効果

2型糖尿病（ただし、下記のいずれかの治療で十分な効果が得られずインスリン抵抗性が推定される場合に限る。）であること。

ア (ア) 食事療法、運動療法のみ

(イ) 食事療法、運動療法に加えてスルホニルウレア剤を使用

(ウ) 食事療法、運動療法に加えて α -グルコシダーゼ阻害剤を使用

(エ) 食事療法、運動療法に加えてビッグアニド系薬剤を使用

イ 食事療法、運動療法に加えてインスリン製剤を使用

② 保険適用上の取扱い

ア 本製剤を他の糖尿病用薬と併用した場合には低血糖症状を起こすことがあるので、患者に対して低血糖症状及びその対処方法について十分説明し、注意を喚起すること。

イ 糖尿病の診断が確立した患者に対してのみ適用を考慮すること。また、糖尿病以外にも、耐糖能異常、尿糖陽性等を呈する病態や糖尿病類似の症状（腎性糖尿、老人性糖代謝異常、甲状腺機能異常等）を呈する疾患があることに留意すること。

ウ 本製剤を使用する場合は、対象患者はインスリン抵抗性が推定される患者に限ること。また、インスリン抵抗性の目安は、肥満度（BMI： kg/m^2 ）が24以上又はインスリン分泌状態について空腹時血中インスリン値が $5\mu\text{U}/\text{mL}$ 以上であること。

エ 投与する場合には血糖、尿糖を定期的に検査し、3ヵ月間投与して効果が不十分な場合には、速やかに他の治療法への切り替えを行うこと。

オ 投与の継続中に、投与の必要性がなくなる場合や減量する必要がある場合、患者の不養生、感染症の合併等により効果がなくなったり、不十分となる場合があるため、食事摂取量、体重の推移、血糖値、感染症の有無等に留意の上、常に投与継続の可否、投与量、薬剤の選択等に注意すること。

③ 既記載のアクトス錠15、同30についても、①及び②と同様の取扱いであること。

(2) アマリール0.5mg錠

① 効能又は効果

インスリン非依存型糖尿病（ただし、食事療法・運動療法のみで十分な効果が得られない場合に限る。）であること。

② 保険適用上の取扱い

ア 糖尿病の診断が確立した患者に対してのみ適用を考慮すること。また、糖尿病以外にも耐糖能異常、尿糖陽性等を呈する病態や糖尿病類似の症状（腎性糖尿、老人性糖代謝異常、甲状腺機能異常等）を呈する疾患があることに留意すること。

イ 糖尿病治療の基本である食事療法、運動療法を十分に行った上で、効果が不十分の場合に限り適用を考慮すること。

ウ 投与する場合には少量より開始し、血糖、尿糖を定期的に検査し、薬剤の効果を確かめて、効果が不十分な場合には、速やかに他の治療法への切り替えを行うこと。

エ 投与の継続中に、投与の必要性がなくなる場合や減量する必要がある場合、患者の不養生、感染症の合併等により効果がなくなったり、不十分となる場合があるため、食事摂取量、体重の推移、血糖値、感染症の有無等に留意の上、常に投与継続の可否、投与量、薬剤の選択等に注意すること。

- (3) アミオダロン塩酸塩錠100mg「トーワ」、アミオダロン塩酸塩速崩錠50mg「TE」及びアミオダロン塩酸塩速崩錠100mg「TE」
本製剤は、副作用発現頻度が高く、致死的な副作用（間質性肺炎、肺炎、肺線維症、肝障害、甲状腺機能亢進症、甲状腺炎）が発現することも報告されているため、致死的不整脈患者にのみ使用するものであること。
- (4) オメプトロール錠10mg及びオメプラゾール錠10mg「マイラン」
本製剤の使用期間は、胃潰瘍、吻合部潰瘍、逆流性食道炎（再発・再燃を繰り返す逆流性食道炎の維持療法を除く。）においては通常8週間まで、十二指腸潰瘍においては通常6週間までとされていることから、使用に当たっては十分留意すること。
- (5) カルタンOD錠250mg及びカルタンOD錠500mg
本製剤は、慢性腎不全患者に対して食物摂取時の高リン血症の改善を目的として使用する沈降炭酸カルシウム製剤であり、既に薬価基準に記載されている同製剤（胃・十二指腸潰瘍、胃炎等における制酸作用と症状の改善に用いられているもの）とは異なるものであること。
- (6) グルコバイOD錠50mg及びグルコバイOD錠100mg
- ① 本製剤の効能・効果は、糖尿病の食後過血糖の改善（ただし、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若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に限る）であること。
 - ② 本製剤の添付文書における使用上の注意に次のように記載があるので、使用に当たっては十分留意すること。
 - ア 糖尿病の診断が確立した患者に対してのみ適用を考慮すること。また、糖尿病以外にも耐糖能異常・尿糖陽性等を呈する病態や糖尿病類似の症状（腎性糖尿、老人性糖代謝異常、甲状腺機能異常等）を呈する疾患があることに留意すること。
 - イ 食事療法、運動療法のみを行っている患者に対して投与する場合には、食後血糖2時間値が200mg/dL以上である場合に限るものであること。
 - ウ 食事療法・運動療法に加えて経口血糖降下薬又はインスリン製剤を使用している患者に対して投与する場合には、投与の際の空腹時血糖値が140mg/dL以上であることを目安とすること。
 - エ 本製剤の投与中は、血糖を定期的に検査するとともに、経過を十分に観察し、常に投与継続の必要性について注意を払うこと。
 - オ 本製剤を2～3ヵ月投与しても食後血糖に対する効果が不十分な場合（静脈血漿で食後血糖2時間値が200mg/dL以下にコントロールできない場合等）には、より適切と考えられる治療への変更を考慮すること。
 - カ 食後血糖の十分なコントロール（静脈血漿で食後血糖2時間値が160mg/dL以下）が得られ、食事療法・運動療法又はこれらに加えて経口血糖降下薬又はインスリン製剤を使用するのみで十分と判断される場合には、本製剤の投与を中止して経過観察を行うこと。
- (7) ゲムシタピン点滴静注用200mg「サンド」、ゲムシタピン点滴静注用200mg「タイホウ」、ゲムシタピン点滴静注用200mg「ヤクルト」、ゲムシタピン点滴静注用1g「サンド」、ゲムシタピン点滴静注用1g「タイホウ」及びゲムシタピン点滴静注用1g「ヤクルト」
本製剤は、緊急時に十分な対応が可能な医療施設において、がん化学療法に十分な経験を持つ医師の下で投与することが適切と判断される症例に使用した場合

に限り、算定するものであること。

(8) セフェピム塩酸塩静注用0.5g「CMX」及びセフェピム塩酸塩静注用1g「CMX」
本製剤の用法・用量において、本製剤の投与期間は原則として14日以内とされているので、使用に当たっては十分留意すること。

(9) ダルテパリンNa静注2500単位/10mLシリンジ「ニプロ」、ダルテパリンNa静注3000単位/12mLシリンジ「ニプロ」、ダルテパリンNa静注4000単位/16mLシリンジ「ニプロ」、ダルテパリンNa静注5000単位/20mLシリンジ「ニプロ」、ミニヘパ透析用100単位/mLシリンジ20mL、ミニヘパ透析用150単位/mLシリンジ20mL及びミニヘパ透析用200単位/mLシリンジ20mL

入院中の患者以外の患者に対して血液透析を行うに当たり、ダルテパリンナトリウム製剤又はパルナパリンナトリウム製剤を使用した場合にあっては、次の場合を除き、所定点数以外に薬剤料は別途算定できないものであること。

① 血液透析濾過を行った場合

② 生命に危険を及ぼす程度の重篤な出血性合併症（頭蓋内出血、消化管出血）を有する患者に対して血液透析を行った場合

③ 重大な視力障害に至る可能性が著しく高い進行性眼底出血を有する患者に対して血液透析を行った場合

3 揭示事項等告示の一部改正について

(1) 新たに薬価基準に収載された医薬品に代替される等の理由により、製薬企業から削除依頼があった医薬品（内用薬21品目、注射薬10品目及び外用薬5品目）について、揭示事項等告示の別表第3に収載することにより、平成23年4月1日以降保険診療における使用医薬品から除外するものであること。

(2) (1)により揭示事項等告示の別表第3に収載されている全医薬品の品目数は、次のとおりであること。

区分	内用薬	注射薬	外用薬	歯科用薬剤	計
品目数	158	60	29	0	247

薬価基準告示(平成22年5月28日)

内用薬

No.	薬価基準名	成分名	規格単位	薬価	診療報酬において 加算等の算定対象 となる後発医薬品
1	アイロクール錠10	一硝酸イソソルビド	10mg1錠	4.80	○
2	アクトスOD錠15	塩酸ピオグリタゾン	15mg1錠	84.60	
3	アクトスOD錠30	塩酸ピオグリタゾン	30mg1錠	158.00	
4	アズサレオン小児用ドライシロップ1%	塩酸エピナスチン	1%1g	33.40	○
5	アズレンスルホン酸ナトリウム・L-グルタミン配合顆粒「クニヒロ」	アズレンスルホン酸ナトリウム・L-グルタミン	1g	6.20	○
6	アマリール0.5mg錠	グリメピリド	0.5mg1錠	13.10	
7	㊦ アミオダロン塩酸塩錠100mg「トーフ」	塩酸アミオダロン	100mg1錠	206.90	○
8	㊦ アミオダロン塩酸塩速崩錠50mg「TE」	塩酸アミオダロン	50mg1錠	110.50	○
9	㊦ アミオダロン塩酸塩速崩錠100mg「TE」	塩酸アミオダロン	100mg1錠	206.90	○
10	アムロジピンOD錠2.5mg「EMEC」	ベシル酸アムロジピン	2.5mg1錠	23.40	○
11	アムロジピンOD錠2.5mg「KN」	ベシル酸アムロジピン	2.5mg1錠	25.80	○
12	アムロジピンOD錠5mg「EMEC」	ベシル酸アムロジピン	5mg1錠	43.20	○
13	アムロジピンOD錠5mg「KN」	ベシル酸アムロジピン	5mg1錠	48.90	○
14	アムロジピン内用ゼリー2.5mg「あすか」	ベシル酸アムロジピン	2.5mg1包	23.00	○
15	アムロジピン内用ゼリー2.5mg「CH」	ベシル酸アムロジピン	2.5mg1包	17.60	○
16	アムロジピン内用ゼリー2.5mg「TYK」	ベシル酸アムロジピン	2.5mg1包	20.60	○
17	アムロジピン内用ゼリー2.5mg「トーフ」	ベシル酸アムロジピン	2.5mg1包	25.80	○
18	アムロジピン内用ゼリー5mg「あすか」	ベシル酸アムロジピン	5mg1包	43.20	○
19	アムロジピン内用ゼリー5mg「CH」	ベシル酸アムロジピン	5mg1包	33.50	○
20	アムロジピン内用ゼリー5mg「TYK」	ベシル酸アムロジピン	5mg1包	38.00	○
21	アムロジピン内用ゼリー5mg「トーフ」	ベシル酸アムロジピン	5mg1包	47.70	○
22	㊦ アラセブル錠50mg	アラセプリル	50mg1錠	9.00	○
23	アレジオテック錠10	塩酸エピナスチン	10mg1錠	67.80	○

No.	薬価基準名	成分名	規格単位	薬価	診療報酬において 加算等の算定対象 となる後発医薬品
24	アレンドロン酸錠5mg「マイラン」	アレンドロン酸ナトリウム水和物	5mg1錠	77.10	○
25	アンブロキシール塩酸塩錠15mg「タナベ」	塩酸アンブロキシール	15mg1錠	5.60	○
26	イソニトール錠10mg	一硝酸イソソルビド	10mg1錠	5.30	○
27	イソパール・P配合カプセル	塩酸イソプロテレノール・プロナゼ	1カプセル	14.90	○
28	㊦ インヒロック錠0.25	シラザプリル	0.25mg1錠	22.50	○
29	㊦ エナラート錠10mg	マレイン酸エナラプリル	10mg1錠	17.50	○
30	㊦ エナラプリル錠2.5MEEK	マレイン酸エナラプリル	2.5mg1錠	21.20	○
31	㊦ エナラプリルマレイン酸塩錠10mg「マイラン」	マレイン酸エナラプリル	10mg1錠	21.30	○
32	エビナジオンDS小児用1%	塩酸エビナスチン	1%1g	47.00	○
33	エルシボンカプセル3.0μg	アルファカルシドール	3μg1カプセル	65.20	○
34	エルピナンDS小児用1%	塩酸エビナスチン	1%1g	77.10	○
35	㊦ 塩酸ベニジピン錠2mg「KRM」	塩酸ベニジピン	2mg1錠	18.90	○
36	㊦ 塩酸ベニジピン錠8mg「KRM」	塩酸ベニジピン	8mg1錠	40.40	○
37	オメプテロール錠10mg	オメプラゾール	10mg1錠	42.50	○
38	オメプラゾール錠10mg「マイラン」	オメプラゾール	10mg1錠	49.10	○
39	カプテレンール錠25μg	塩酸プロカテロール	0.025mg1錠	5.80	○
40	カームダン錠0.8mg	アルプラゾラム	0.8mg1錠	9.40	○
41	カルタンOD錠250mg	沈降炭酸カルシウム	250mg1錠	5.80	
42	カルタンOD錠500mg	沈降炭酸カルシウム	500mg1錠	6.30	
43	クラバモックス小児用配合ドライシロップ	アモキシシリン・クラブラン酸カリウム	(636.5mg)1g	213.70	
44	グルコバイOD錠50mg	アカルボース	50mg1錠	25.40	
45	グルコバイOD錠100mg	アカルボース	100mg1錠	45.00	
46	クレマスチン錠1mg「タイヨー」	フマル酸クレマスチン	1mg1錠	5.00	○
47	クレマスチンシロップ0.01%「タイヨー」	フマル酸クレマスチン	0.01%10mL	13.70	○
48	サルボグレラート塩酸塩錠50mg「KTB」	塩酸サルボグレラート	50mg1錠	56.50	○

No.	薬価基準名	成分名	規格単位	薬価	診療報酬において 加算等の算定対象 となる後発医薬品
49	サルボグレラート塩酸塩錠50mg「タカタ」	塩酸サルボグレラート	50mg1錠	56.50	○
50	サルボグレラート塩酸塩錠100mg「KTB」	塩酸サルボグレラート	100mg1錠	97.70	○
51	サルボグレラート塩酸塩錠100mg「タカタ」	塩酸サルボグレラート	100mg1錠	97.70	○
52	サワチン錠500mg	カルボシステイン	500mg1錠	8.90	○
53	サンディミュン内用液10%	シクロスポリン	10%1mL	1,075.50	
54	㊦ シラザベース錠0.25mg	シラザプリル	0.25mg1錠	19.70	○
55	ジルチアゼム塩酸塩Rカプセル100mg「サワイ」	塩酸ジルチアゼム	100mg1カプセル	20.00	○
56	ジルチアゼム塩酸塩錠30mg「サワイ」	塩酸ジルチアゼム	30mg1錠	5.60	○
57	ジルチアゼム塩酸塩錠60mg「サワイ」	塩酸ジルチアゼム	60mg1錠	10.10	○
58	スタドルフ錠50mg	塩酸スルトプリド	50mg1錠	5.70	○
59	セチリジン塩酸塩OD錠5mg「サワイ」	塩酸セチリジン	5mg1錠	61.50	○
60	セチリジン塩酸塩OD錠10mg「サワイ」	塩酸セチリジン	10mg1錠	84.10	○
61	セーブテンス錠25mg	アテノロール	25mg1錠	14.40	○
62	㊦ セボチール錠12.5	アラセプリル	12.5mg1錠	8.70	○
63	㊦ セボチール錠50	アラセプリル	50mg1錠	10.20	○
64	セルマニル錠0.5mg	チミベロン	0.5mg1錠	3.90	○
65	タムスロンOD錠0.1mg	塩酸タムスロシン	0.1mg1錠	48.40	○
66	タムスロンOD錠0.2mg	塩酸タムスロシン	0.2mg1錠	103.40	○
67	チメピジウム臭化物錠30mg「タイヨー」	臭化チメピジウム	30mg1錠	5.60	○
68	TM配合錠	ジアスターゼ・生産配合剤	1g	6.20	
69	テクニス錠10	酒石酸イフェンプロジル	10mg1錠	5.40	○
70	トヨファロールカプセル3.0	アルファカルシドール	3μg1カプセル	58.50	○
71	ニコナス錠100mg	エトドラク	100mg1錠	10.90	○
72	㊦ 乳糖水和物(結晶)「ORY」	乳糖	10g	20.90	
73	㊦ 乳糖水和物(粉末)「ORY」	乳糖	10g	20.90	

No.	薬価基準名	成分名	規格単位	薬価	診療報酬において 加算等の算定対象 となる従属医薬品
74	ノーゼア錠5mg	ドンペリドン	5mg1錠	5.60	○
75	バチール錠50mg	塩酸スルトプリド	50mg1錠	5.70	○
76	ピカルタミド錠80mg「トーフ」	ピカルタミド	80mg1錠	576.00	○
77	ピコスルファートナトリウム内用液0.75%「CHOS」	ピコスルファートナトリウム	0.75%1mL	10.40	○
78	ピコスルファートナトリウム内用液0.75%「タナベ」	ピコスルファートナトリウム	0.75%1mL	10.40	○
79	ピコスルファートナトリウム内用液0.75%「PP」	ピコスルファートナトリウム	0.75%1mL	10.40	○
80	ピナジオン錠10mg	塩酸エピナスチン	10mg1錠	28.10	○
81	ピフェルチン錠0.5	塩酸アゼラスチン	0.5mg1錠	5.30	○
82	Ⓜ ファモチジン錠10mg「YD」	ファモチジン	10mg1錠	11.50	○
83	Ⓜ ファモチジン錠20mg「YD」	ファモチジン	20mg1錠	12.60	○
84	ブチルスコポラミン臭化物錠10mg「YD」	臭化ブチルスコポラミン	10mg1錠	5.40	○
85	プラバスタチンNa塩錠5mg「KH」	プラバスタチンナトリウム	5mg1錠	26.00	○
86	フルコナゾールカプセル50mg「サワイ」	フルコナゾール	50mg1カプセル	281.40	○
87	フルコナゾールカプセル100mg「サワイ」	フルコナゾール	100mg1カプセル	513.40	○
88	プロゾーム錠0.125mg	プロチゾラム	0.125mg1錠	5.40	○
89	ベラプロストナトリウム錠20μg「タナベ」	ベラプロストナトリウム	20μg1錠	36.80	○
90	Ⓜ ミゾリピン錠25mg「サワイ」	ミゾリピン	25mg1錠	130.90	○
91	Ⓜ ミゾリピン錠50mg「サワイ」	ミゾリピン	50mg1錠	224.70	○
92	ミルナシبران塩酸塩錠12.5mg「アメル」	塩酸ミルナシبران	12.5mg1錠	14.70	○
93	ミルナシبران塩酸塩錠12.5mg「サワイ」	塩酸ミルナシبران	12.5mg1錠	16.40	○
94	ミルナシبران塩酸塩錠12.5mg「日医工」	塩酸ミルナシبران	12.5mg1錠	16.50	○
95	ミルナシبران塩酸塩錠50mg「アメル」	塩酸ミルナシبران	50mg1錠	42.10	○
96	ミルナシبران塩酸塩錠50mg「AFP」	塩酸ミルナシبران	50mg1錠	48.20	○
97	ミルナシبران塩酸塩錠50mg「TYK」	塩酸ミルナシبران	50mg1錠	51.10	○
98	ミルナシبران塩酸塩錠50mg「日医工」	塩酸ミルナシبران	50mg1錠	46.10	○

No.	薬価基準名	成分名	規格単位	薬価	診療報酬において 加算等の算定対象 となる後発医薬品
99	ムコダインDS50%	カルボシステイン	50%1g	37.70	
100	メチスタDS33.3%	カルボシステイン	33.3%1g	10.60	○
101	Ⓜ メチルエルゴメトリン錠0.125mg「あすか」	マレイン酸メチルエルゴメトリン	0.125mg1錠	10.20	
102	ラスプジン錠0.5mg	塩酸アゼラスチン	0.5mg1錠	5.30	○
103	リスベリドンOD錠3mg「サワイ」	リスベリドン	3mg1錠	70.50	○
104	リスベリドン内用液1mg/mL「MEEK」	リスベリドン	0.1%1mL	58.50	○
105	リーダイ配合錠	塩化ベルベリン・ゲンノショウコエキス	1錠	5.70	○
106	レバミピド顆粒20%「日医工」	レバミピド	20%1g	24.70	○
107	Ⓜ レバミピド錠100mg「JG」	レバミピド	100mg1錠	11.70	○
108	Ⓜ レバミピド錠100mg「タカタ」	レバミピド	100mg1錠	11.70	○
109	Ⓜ レバミピド錠100mg「TSU」	レバミピド	100mg1錠	11.70	○
110	Ⓜ レバミピド錠100mg「YD」	レバミピド	100mg1錠	11.70	○
111	ロベラン細粒0.1%	塩酸ロベラミド	0.1%1g	16.50	○
112	ワークミンカプセル3.0	アルファカルシドール	3μg1カプセル	129.60	○

注射薬

No.	品名	成分名	規格単位	薬価	診療報酬において 加算等の算定対象 となる後発医薬品
1	アルガトロバン注射液10mg「サワイ」	アルガトロバン	10mg20mL1管	1,365	○
2	カイトリル点滴静注バッグ3mg/50mL	塩酸グラニセトロン	3mg50mL1袋	5,667	
3	カイトリル点滴静注バッグ3mg/100mL	塩酸グラニセトロン	3mg100mL1袋	5,667	
4	ガドジアミド静注液32%シリンジ5mL「F」	ガドジアミド水和物	32.3%5mL1筒	2,791	○
5	ガドジアミド静注液32%シリンジ10mL「F」	ガドジアミド水和物	32.3%10mL1筒	5,126	○
6	ガドジアミド静注液32%シリンジ13mL「F」	ガドジアミド水和物	32.3%13mL1筒	6,458	○
7	ガドジアミド静注液32%シリンジ15mL「F」	ガドジアミド水和物	32.3%15mL1筒	7,327	○
8	ガドジアミド静注液32%シリンジ20mL「F」	ガドジアミド水和物	32.3%20mL1筒	9,443	○

No.	薬価基準名	成分名	規格単位	薬価	診療報酬において 加算等の算定対象 となる後発医薬品
9	ガベキサートメシル酸塩注射用100mg「サワイ」	メシル酸ガベキサート	100mg1瓶	199	○
10	グラニセトロン点滴静注/バッグ3mg/100mL「マイラン」	塩酸グラニセトロン	3mg100mL1袋	3,537	○
11	㊞ ケタラール静注用50mg	塩酸ケタミン	50mg5mL1管	300	
12	ゲムシタピン点滴静注用200mg「サンド」	塩酸ゲムシタピン	200mg1瓶	3,600	○
13	ゲムシタピン点滴静注用200mg「タイホウ」	塩酸ゲムシタピン	200mg1瓶	3,600	○
14	ゲムシタピン点滴静注用200mg「ヤクルト」	塩酸ゲムシタピン	200mg1瓶	3,600	○
15	ゲムシタピン点滴静注用1g「サンド」	塩酸ゲムシタピン	1g1瓶	16,770	○
16	ゲムシタピン点滴静注用1g「タイホウ」	塩酸ゲムシタピン	1g1瓶	16,770	○
17	ゲムシタピン点滴静注用1g「ヤクルト」	塩酸ゲムシタピン	1g1瓶	16,770	○
18	サンディミュン点滴静注用250mg	シクロスポリン	5%5mL1管	4,413	
19	ジルチアゼム塩酸塩注射用10mg「サワイ」	塩酸ジルチアゼム	10mg1瓶	179	○
20	ジルチアゼム塩酸塩注射用50mg「サワイ」	塩酸ジルチアゼム	50mg1瓶	546	○
21	ジルチアゼム塩酸塩注射用250mg「サワイ」	塩酸ジルチアゼム	250mg1瓶	2,357	○
22	㊞ セビドナリン静注用0.25g	塩酸セフォチアム	250mg1瓶	224	○
23	㊞ セビドナリン静注用0.5g	塩酸セフォチアム	500mg1瓶	288	○
24	㊞ セフェピム塩酸塩静注用0.5g「CMX」	塩酸セフェピム	500mg1瓶	556	○
25	㊞ セフェピム塩酸塩静注用1g「CMX」	塩酸セフェピム	1g1瓶	790	○
26	セフトリアキソンナトリウム静注用0.5g「NP」	セフトリアキソンナトリウム	500mg1瓶	227	○
27	セフトリアキソンナトリウム静注用1g「NP」	セフトリアキソンナトリウム	1g1瓶	367	○
28	㊞ セフメタゾールNa静注用0.5g「NP」	セフメタゾールナトリウム	500mg1瓶	177	○
29	ダルテパリンNa静注2500単位/10mLシリンジ「ニプロ」	ダルテパリンナトリウム	2,500低分子ヘパリン国際単位10mL1筒	554	○
30	ダルテパリンNa静注3000単位/12mLシリンジ「ニプロ」	ダルテパリンナトリウム	3,000低分子ヘパリン国際単位12mL1筒	621	○
31	ダルテパリンNa静注4000単位/16mLシリンジ「ニプロ」	ダルテパリンナトリウム	4,000低分子ヘパリン国際単位16mL1筒	750	○
32	ダルテパリンNa静注5000単位/20mLシリンジ「ニプロ」	ダルテパリンナトリウム	5,000低分子ヘパリン国際単位20mL1筒	874	○
33	テイコブラニン点滴静注用200mg「サンド」	テイコブラニン	200mg1瓶	4,120	○

No.	薬価基準名	成分名	規格単位	薬価	診療報酬において 加算等の算定対象 となる後発医薬品
34	ドキシソルピシン塩酸塩注射液10mg「サンド」	塩酸ドキシソルピシン	10mg5mL1瓶	1,628	○
35	ドキシソルピシン塩酸塩注射液50mg「サンド」	塩酸ドキシソルピシン	50mg25mL1瓶	7,038	○
36	㊞ ドキシソルピシン塩酸塩注射液10mg「NK」	塩酸ドキシソルピシン	10mg1瓶	1,628	○
37	㊞ ドキシソルピシン塩酸塩注射液50mg「NK」	塩酸ドキシソルピシン	50mg1瓶	7,038	○
38	ドブタミン塩酸塩点滴静注液100mg「サワイ」	塩酸ドブタミン	100mg1管	318	○
39	㊞ パセトクール静注用0.25g	塩酸セフォチアム	250mg1瓶	237	○
40	ブトロバン注射液4mg	臭化ブトロピウム	4mg1管	67	○
41	ミニヘパ透析用100単位/mLシリンジ20mL	バルナバリンナトリウム	2,000低分子量ヘパリン 単位20mL1筒	599	○
42	ミニヘパ透析用150単位/mLシリンジ20mL	バルナバリンナトリウム	3,000低分子量ヘパリン 単位20mL1筒	810	○
43	ミニヘパ透析用200単位/mLシリンジ20mL	バルナバリンナトリウム	4,000低分子量ヘパリン 単位20mL1筒	1,020	○
44	メチルエルゴメトリン注0.2mg「あすか」	マレイン酸メチルエルゴメトリン	0.02%1mL1管	62	○

外用薬

No.	品名	成分名	規格単位	薬価	診療報酬において 加算等の算定対象 となる後発医薬品
1	アズゼスバップ140mg	フェルピナク	20cm×14cm1枚	26.00	○
2	アズレンうがい液4%「HYZ」	アズレンスルホン酸ナトリウム	4%1mL	45.40	○
3	アズレンうがい液4%「TYK」	アズレンスルホン酸ナトリウム	4%1mL	45.40	○
4	イソプロピルウノプロストン点眼液0.12%「ニッテン」	イソプロピルウノプロストン	0.12%1mL	289.40	○
5	クリンダマイシンリン酸エステルゲル1%「イワキ」	リン酸クリンダマイシン	1%1g	35.50	○
6	クリンダマイシンリン酸エステルゲル1%「サワイ」	リン酸クリンダマイシン	1%1g	35.50	○
7	ジクロフェナクナトリウム坐剤12.5mg「タナベ」	ジクロフェナクナトリウム	12.5mg1個	19.30	○
8	ジクロフェナクナトリウム坐剤25mg「タナベ」	ジクロフェナクナトリウム	25mg1個	19.30	○
9	ジクロフェナクナトリウム坐剤50mg「タナベ」	ジクロフェナクナトリウム	50mg1個	19.30	○
10	ダラシンTローション1%	リン酸クリンダマイシン	1%1mL	46.50	○
11	ネリザ坐剤	吉草酸ジフルコルトロン・リドカイン	1個	23.10	○

No.	薬価基準名	成分名	規格単位	薬価	診療報酬において 加算等の算定対象 となる後発医薬品
12	ネリザ軟膏	吉草酸ジフルコルトロン・リドカイン	1g	25.30	○
13	ビダラビン軟膏3%「JG」	ビダラビン	3%1g	107.70	○
14	ファルジーテープ35mg	フェルピナク	7cm×10cm1枚	10.10	○
15	フェルビスパップ140mg	フェルピナク	20cm×14cm1枚	26.40	○
16	フレストールテープ40mg	ケトプロフェン	10cm×14cm1枚	22.00	○
17	ラタノプロスト点眼液0.005%「アメル」	ラタノプロスト	0.005%1mL	618.40	○
18	ラタノプロスト点眼液0.005%「イセイ」	ラタノプロスト	0.005%1mL	618.40	○
19	ラタノプロスト点眼液0.005%「AA」	ラタノプロスト	0.005%1mL	618.40	○
20	ラタノプロスト点眼液0.005%「NS」	ラタノプロスト	0.005%1mL	618.40	○
21	ラタノプロスト点眼液0.005%「科研」	ラタノプロスト	0.005%1mL	618.40	○
22	ラタノプロスト点眼液0.005%「キッセイ」	ラタノプロスト	0.005%1mL	618.40	○
23	ラタノプロスト点眼液0.005%「KRM」	ラタノプロスト	0.005%1mL	618.40	○
24	ラタノプロスト点眼液0.005%「ケミファ」	ラタノプロスト	0.005%1mL	618.40	○
25	ラタノプロスト点眼液0.005%「コーワ」	ラタノプロスト	0.005%1mL	618.40	○
26	ラタノプロスト点眼液0.005%「サワイ」	ラタノプロスト	0.005%1mL	618.40	○
27	ラタノプロスト点眼液0.005%「三和」	ラタノプロスト	0.005%1mL	618.40	○
28	ラタノプロスト点眼液0.005%「センジュ」	ラタノプロスト	0.005%1mL	618.40	○
29	ラタノプロスト点眼液0.005%「タカタ」	ラタノプロスト	0.005%1mL	618.40	○
30	ラタノプロスト点眼液0.005%「TS」	ラタノプロスト	0.005%1mL	618.40	○
31	ラタノプロスト点眼液0.005%「TOA」	ラタノプロスト	0.005%1mL	618.40	○
32	ラタノプロスト点眼液0.005%「トーフ」	ラタノプロスト	0.005%1mL	618.40	○
33	ラタノプロスト点眼液0.005%「日医工」	ラタノプロスト	0.005%1mL	618.40	○
34	ラタノプロスト点眼液0.005%「ニッテン」	ラタノプロスト	0.005%1mL	618.40	○
35	ラタノプロスト点眼液0.005%「ニットー」	ラタノプロスト	0.005%1mL	618.40	○
36	ラタノプロスト点眼液0.005%「マイルン」	ラタノプロスト	0.005%1mL	618.40	○

No.	薬価基準名	成分名	規格単位	薬価	診療報酬において 加算等の算定対象 となる後発医薬品
37	ラタノプロスト点眼液0.005%「わかもと」	ラタノプロスト	0.005%1mL	618.40	○
38	ラタノプロストPF点眼液0.005%「日点」	ラタノプロスト	0.005%1mL	618.40	○
39	ラノコナゾール外用液1%「イワキ」	ラノコナゾール	1%1mL	34.40	○
40	ラノコナゾールクリーム1%「イワキ」	ラノコナゾール	1%1g	34.40	○
41	ラノコナゾール軟膏1%「イワキ」	ラノコナゾール	1%1g	34.40	○

揭示事項等告示(平成22年5月28日)

別表第3(平成23年3月31日まで)

内用薬

番号	薬価基準名	成分名	規格単位
1	アンブロキシール塩酸塩錠15mg「CH」	塩酸アンブロキシール	15mg1錠
2	イソパール・Pカプセル	塩酸イソプロテレノール・プロナーゼ	1カプセル
3	カブテレノール錠0.025	塩酸プロカテロール	0.025mg1錠
4	クラバモックス小児用ドライシロップ	アモキシシリン・クラブラン酸カリウム	(636.5mg)1g
5	クラルートRカプセル100mg	塩酸ジルチアゼム	100mg1カプセル
6	クラルート錠30mg	塩酸ジルチアゼム	30mg1錠
7	サンディムン内用液	シクロスポリン	10%1mL
8	C、B、スコボラ錠	臭化ブチルスコボラミン	10mg1錠
9	タイピジウム錠	臭化チメピジウム	30mg1錠
10	TM散	ジアスターゼ・生薬配合剤	1g
11	㊦※乳糖(日医エファーマ)	乳糖	10g
12	ピコスルファートナトリウム内用液0.75%「CH」	ピコスルファートナトリウム	0.75%1mL
13	フルコナールカプセル50	フルコナゾール	50mg1カプセル
14	フルコナールカプセル100	フルコナゾール	100mg1カプセル
15	㊦プロゴーギュ錠10mg	ファモチジン	10mg1錠
16	㊦プロゴーギュ錠20mg	ファモチジン	20mg1錠
17	ベブラリード錠20 μ g	ベラプロストナトリウム	20 μ g1錠
18	マレルミンF錠	フマル酸クレマスチン	1mg1錠
19	マレルミンFシロップ	フマル酸クレマスチン	0.01%10mL
20	㊦メテナリン錠0.125	マレイン酸メチルエルゴメトリン	0.125mg1錠
21	リーダイA錠	塩化ベルベリン・ゲンノショウコエキス	1錠

注射薬

番号	薬価基準名	成分名	規格単位
1	アロデート注射用100mg	メシル酸ガベキサート	100mg1瓶
2	カイトリル点滴静注用3mgバッグ	塩酸グラニセトロン	3mg100mL1袋
3	クラルート注射用10mg	塩酸ジルチアゼム	10mg1瓶
4	クラルート注射用50mg	塩酸ジルチアゼム	50mg1瓶
5	クラルート注射用250mg	塩酸ジルチアゼム	250mg1瓶
6	サンディムン注射液	シクロスポリン	5%5mL1管

番号	薬価基準名	成分名	規格単位
7	スロバスタン注10mg	アルガトロバン	10mg20mL1管
8	ブトロパン注射液	臭化ブトロピウム	4mg1管
9	ブブシン点滴静注液100mg	塩酸ドブタミン	100mg1管
10	メテナリン注0.2	マレイン酸メチルエルゴメリン	0.02%1mL1管

外用薬

番号	薬価基準名	成分名	規格単位
1	アズリンスうがい液4%「HYZ」	アズレンスルホン酸ナトリウム	4%1mL
2	アズレホースうがい液4%「TYK」	アズレンスルホン酸ナトリウム	4%1mL
3	フェニタレン坐剤12.5	ジクロフェナクナトリウム	12.5mg1個
4	フェニタレン坐剤25	ジクロフェナクナトリウム	25mg1個
5	フェニタレン坐剤50	ジクロフェナクナトリウム	50mg1個