

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内	アスコルピン酸* (丸石)	1g	アスコルピン酸	8.80	丸石	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	アストマリ細粒	10%1g	臭化水素酸デキストロメトルファン細粒	10.20	鶴原	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	アストマリ錠	15mg1錠	臭化水素酸デキストロメトルファン錠	6.10	鶴原	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	アスピリン* (丸石)	10g	アスピリン	25.00	丸石	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	アップノールB錠	2.5mg1錠	メシル酸プロモクリプチン錠	84.80	高田 = 塩野義	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	アテネコリン - M	7.5mg1錠	臭化メペンゾラート錠	6.10	鶴原	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	アテネトール	12.5mg1錠	アネトールトリチオン錠	6.10	鶴原	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	アドピオール錠	5mg1錠	塩酸プフェトロール錠	18.10	田辺三菱	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	アプテシンカプセル	150mg1カプセル	リファンピシンカプセル	29.90	科研	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	アモセパシンカプセル	250mg1カプセル	アモキシシリンカプセル	7.10	日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	アレギサールドライシロップ	0.5%1g	ベミロラストカリウムシロップ用	93.70	田辺三菱	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	アロテック錠	10mg1錠	硫酸オルシプレナリン錠	7.20	日本ベーリンガー	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	アンブロン細粒	3%1g	塩酸アンブロキソール細粒	8.90	日本ユニバーサル	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	イサロン錠	100mg1錠	アルジオキサ錠	6.20	あすか製薬 = 武田	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内	イソコロナールRカプセル	20mg1カプセル	硝酸イソソルビド徐放カプセル	6.80	佐藤薬品 = 共和薬品 = テイコク = 日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
内	イソダール錠	25mg1錠	塩酸ジフェニドール錠	6.10	大正薬品 = アルフレッ サファーマ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
内	インベスタン錠	1mg1錠	フマル酸クレマスチン錠	5.50	マルコ = 三和化学 = 日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
内	ウロステート錠	200mg1錠	塩酸フラボキサート錠	15.60	あすか製薬 = 武田	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
内	S - アドカル錠	30mg1錠	メシル酸アドレノクロムモノアミ ノグアニジン錠	6.10	日新:山形	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
内	エフミン錠	25mg1錠	酢酸クロルマジノン錠	35.70	富士製薬 = 科研	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
内	加工ブシ末*(三和生薬)	1g	加工ブシ末	13.20	三和生薬	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
内	カテプチンシロップ	0.0005%1mL	塩酸プロカテロールシロップ	3.80	大洋	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
内	カナマイシンカプセル明治	250mg1カプセル	一硫酸カナマイシンカプセル	44.20	明治製菓	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
内	カナマイシンシロップ明治	50mg1mL	一硫酸カナマイシンシロップ	9.30	明治製菓	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
内	カナマイシンドライシロップ明治	200mg1g	一硫酸カナマイシンシロップ用	38.30	明治製菓	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
内	カプテレノールシロップ	0.0005%1mL	塩酸プロカテロールシロップ	3.80	マルコ = 日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
内	カプトリル細粒	5%1g	カプトリル細粒	120.70	第一三共	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
内	カプトリル - R	18.75mg1カプセル	カプトリル徐放カプセル	38.80	第一三共 = プリスト ル・マイヤーズ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内	カルタゾン細粒	10%1g	カルバゾクロムスルホン酸ナトリウム細粒	9.60	鶴原	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	カンテック錠	200mg1錠	マロチラート錠	111.90	第一三共	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ガストロゼピン細粒	10%1g	塩酸ピレンゼピン細粒	57.70	日本ベーリンガー	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ガストロゼピン錠	25mg1錠	塩酸ピレンゼピン錠	15.90	日本ベーリンガー	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ガラクターゼ散	50%1g	ガラクトシダーゼ散	50.30	田辺三菱	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	キセブレンシロップ	0.02%1mL	フマル酸ケチフェンシロップ	6.40	大正薬品	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	キソラミン	1mg1錠	フマル酸クレマスチン錠	5.50	陽進堂	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	キタゼミン小児用細粒0.6%	0.6%1g	メキタジン細粒(1)	51.50	大洋	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	キタゼミン小児用シロップ0.03%	0.03%1mL	メキタジンシロップ	6.40	大洋	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	キャベジンUコーワ顆粒	25%1g	メチルメチオニンスルホニウムクロライド顆粒	8.20	興和=興和創薬	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	キャベジンUコーワ錠	25mg1錠	メチルメチオニンスルホニウムクロライド錠	6.00	興和=興和創薬	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	強力アタパニン「イナバタ」ラクトミン末	1g	ラクトミン散(2)	6.30	日東薬品=大日本住友	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	クラフェデン錠	250mg1錠	プロブコール錠	7.50	イセイ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	クロポリジン錠	2mg1錠	トリクロルメチアジド錠	6.10	鶴原	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内	ケーサプライ錠	600mg1錠	塩化カリウム徐放錠	6.20	佐藤薬品 = アルフレックスファーマ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ケイサミン錠	250mg1錠	トラネキサム酸錠	6.40	三恵	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ケルナック細粒	8%1g	ブラウノール細粒	23.10	第一三共	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ケルナックカプセル	80mg1カプセル	ブラウノールカプセル	23.60	第一三共	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	コリマイシンS散	200万単位1g	コリスチンメタンスルホン酸ナトリウム散	46.00	ポーラファルマ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	コレンフパンカプセル	40mg1カプセル	フロプロピオンカプセル	6.10	日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	コンズール錠	15mg1錠	塩酸アンプロキソール錠	6.10	原沢 = 富士カプセル	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	サイクロセリンカプセル明治	250mg1カプセル	サイクロセリンカプセル	365.20	明治製菓	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	サキオン錠	100mg1錠	マレイン酸トリメブチン錠	6.20	原沢 = ポーラファルマ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	サニアーゼ	1錠	ビオチアスターゼ1000配合剤(9)錠	6.10	イセイ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	サベスロン錠	100mg1錠	マレイン酸トリメブチン錠	6.10	イセイ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	サラゾピリン錠	500mg1錠	サラゾスルファピリジン錠	26.80	ファイザー	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	300mgパラミチンカプセル	300mg1カプセル	ブコロームカプセル	18.10	あすか製薬 = 武田	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	サンロキソ錠	60mg1錠	ロキソプロフェンナトリウム錠	9.50	三恵	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内	シキコール錠	100mg1錠	ウルソデオキシコール酸錠	6.60	全星 = 高田 = 日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	シュブレース錠	2mg1錠	塩酸ミドドリン錠(1)	18.10	大原 = 田辺三菱 = 田辺販売	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	シンレスタール錠	250mg1錠	プロブコール錠	25.30	第一三共	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ジアイナミックス	1カプセル	チアミンジスルフィド・B6・B12 配合剤(1)カプセル	5.90	鶴原	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ジアスターゼ*(丸石)	10g	ジアスターゼ	31.90	丸石	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ストロングコールカプセルSR	37.5mg1カプセル	ジクロフェナクナトリウム徐放カ プセル	8.90	大原	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	スリノフェン錠	60mg1錠	ロキソプロフェンナトリウム錠	11.20	あすか製薬 = 武田	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	セアブローゼS - AP15mg	15mg1カプセル	セミアルカリプロティナーゼカプ セル	9.80	天野 = ゼリア	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	セフサンドライシロップ	100mg1g	セフロキサジンシロップ用	23.00	メディサ = 沢井	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	セフサンDS250	250mg1g	セフロキサジンシロップ用	43.00	沢井	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	セフラコールドライシロップ	100mg1g	セファトリジンプロピレングリ コールシロップ用	18.20	沢井	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	セフラコールドライシロップ250	250mg1g	セファトリジンプロピレングリ コールシロップ用	32.80	沢井	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	センノサイド錠*(大正薬品)	12mg1錠	センノシド錠	5.50	大正薬品 = 日本化薬	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	センノサイド液*(大正薬品)	2.4%1mL	センノシド液	9.40	大正薬品 = 日本化薬	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内	ソクワールN錠	5mg1錠	ニセルゴリン錠	9.70	日新:山形	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	タベジール	1mg1錠	フマル酸クレマスチン錠	9.50	ノバルティス	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	タベジール1%散	1%1g	フマル酸クレマスチン散	92.50	ノバルティス	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	タベジール散	0.1%1g	フマル酸クレマスチン散	10.90	ノバルティス	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ダイピン錠	1mg1錠	メチル硫酸N-メチルスコポラミン錠	8.10	第一三共	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	チアメロン顆粒	2%1g	臭化チキジウム顆粒	13.40	鶴原	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	チカタレン錠	25mg1錠	ジクロフェナクナトリウム錠	6.10	イセイ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	チスタニン糖衣錠	100mg1錠	L-塩酸エチルシステイン錠	10.40	田辺三菱	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ツナルミン細粒	90%1g	スクラルファート細粒	6.30	前田=マイラン=大正薬品	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ツベルミン錠	100mg1錠	エチオナミド錠	167.40	明治製菓	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	テオドールG20%	20%1g	テオフィリン徐放顆粒	24.30	田辺三菱	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	テルギンG錠	1mg1錠	フマル酸クレマスチン錠	5.50	高田=マルホ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	テルギンGドライシロップ	0.1%1g	フマル酸クレマスチンシロップ用	12.30	高田=マルホ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	デキサメサゾンエリキシル「ニッシン」	0.01%1mL	デキサメタゾン液	1.70	日新:山形	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内	デソバン錠	60mg1錠	トリロスタン錠	730.50	持田	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	デュファストン	5mg1錠	ジドロゲステロン錠	40.60	第一三共	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	デルパントG	1g	パンコール・B2・B6・ニコアミ配合剤(1)顆粒	6.00	陽進堂	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	トークロン	200mg1カプセル	トリベノシドカプセル	13.80	キョーリンリメディオ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	トキクロルカプセル	250mg1カプセル	セファクロルカプセル	25.80	イセイ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	トレミン散	1%1g	塩酸トリヘキシフェニジル散	18.30	シェリング・プラウ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	トロキシシ細粒	20%1g	トロキシピド細粒	12.80	大原=マイラン=アルフレッサファーマ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	トロキシシ錠	100mg1錠	トロキシピド錠	6.40	大原=マイラン=アルフレッサファーマ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ドパコール錠100	1錠	レボドパ・カルビドパ(1)錠	15.80	ダイト=扶桑=日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ドパストン散	98.5%1g	レボドパ散	72.00	大原	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ドパストンカプセル	250mg1カプセル	レボドパカプセル	24.60	大原	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ドパゾール錠	200mg1錠	レボドパ錠	20.50	第一三共	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ナイスタール細粒	10%1g	ジメチコン細粒	6.30	日本ユニバーサル	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ナイスタール錠	40mg1錠	ジメチコン錠	6.10	日本ユニバーサル	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。



薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内	ナイスタチン錠明治	50万単位1錠	ナイスタチン錠	42.80	明治製菓	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ニチエネートカプセル	100mg1カプセル	ニコチン酸トコフェロールカプセル	5.90	日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ニュートライド錠	25mg1錠	ヒドロクロロチアジド錠	6.10	東和薬品	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ネオレスタミンコーワ散	1%1g	マレイン酸クロルフェニラミン散	8.80	興和 = 興和創薬	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ノイエルカプセル	200mg1カプセル	塩酸セトラキサートカプセル	14.90	第一三共	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ノイトリールC	250mg1カプセル	メフェナム酸カプセル	5.90	イセイ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ノズレン細粒	0.4%1g	アズレンスルホン酸ナトリウム細粒	6.90	日本ユニバーサル	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ノズレン細粒	1%1g	アズレンスルホン酸ナトリウム細粒	11.30	日本ユニバーサル	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ノックピン	1g	ジスルフィラム末	43.70	田辺三菱	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ハルニンコーワ錠	200mg1錠	塩酸フラボキサート錠	15.60	興和 = 興和創薬	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	バイカロン錠	25mg1錠	メフルシド錠	11.70	田辺三菱	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	パナールE50	50mg1錠	酢酸トコフェロール錠	6.10	東和薬品	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	パナールN100	100mg1カプセル	ニコチン酸トコフェロールカプセル	5.90	東和薬品	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	パナン錠	100mg1錠	セフボドキシムプロキセチル錠	89.20	第一三共 = GSK	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。



薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内	バナンドライシロップ	50mg1g	セフポドキシムプロキセチルシロップ用	88.40	第一三共 = GSK	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	パーロデル2.5mg	2.5mg1錠	メシル酸プロモクリプチン錠	133.50	ノバルティス	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	パトコン細粒	10%1g	クエン酸ペントキシベリン細粒	12.30	日本ユニバーサル	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	パルトックス細粒	20%1g	パンテチン細粒	6.40	鶴原	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	パルトックス30	30mg1錠	パンテチン錠	6.10	鶴原	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	パルトックス60	60mg1錠	パンテチン錠	6.10	鶴原	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ヒスロンH200	200mg1錠	酢酸メドロキシプロゲステロン錠	342.00	ファイザー = 協和発酵キリン	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ヒポラール錠	1mg1錠	メシル酸ジヒドロエルゴタミン錠	15.00	あすか製薬 = 武田	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ピアセチルカプセル	156.7mg1カプセル	リン酸エストラムスチンナトリウムカプセル	250.80	大正薬品 = 日本化薬	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ピオチアスミンF-2	1g	ラクトミン末	6.30	日東薬品 = マイラン	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ピオトワ錠	25mg1錠	ベンフォチアミン錠	6.10	東和薬品	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ピソルボン細粒	2%1g	塩酸プロムヘキシン細粒	22.40	日本ベーリンガー	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ピソルボン錠	4mg1錠	塩酸プロムヘキシン錠	6.20	日本ベーリンガー	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ピソルボンシロップ	0.08%1mL	塩酸プロムヘキシンシロップ	4.40	日本ベーリンガー	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内	ピフィスゲン	2%1g	ピフィズス菌製剤散(1)	6.30	日東薬品 = 大日本住友	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ピリンガル5	5mg1錠	ピンドロール錠	6.10	イセイ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ピコベン錠	2.5mg1錠	ピコスルファートナトリウム錠	6.10	日本ユニバーサル	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ピチオロール	5mg1錠	ピンドロール錠	6.10	鶴原	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ピリカッブル	50mg1カプセル	スルピリドカプセル	6.40	イセイ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ファロムドライシロップ小児用	100mg1g	ファロペネムナトリウムシロップ用	156.80	マルホ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	フォリクロン細粒	2%1g	メクロブラミド細粒	6.30	鶴原	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	フッコラート錠	250mg1錠	プロブコール錠	6.70	鶴原	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ブスコパン錠	10mg1錠	臭化ブチルスコポラミン錠	7.90	日本ベーリンガー	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ブスフォリロン	10mg1錠	臭化ブチルスコポラミン錠	5.90	鶴原	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	プリペリドール錠	3mg1錠	プロムペリドール錠	8.10	陽進堂	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	プロ・バンサイン	15mg1錠	臭化プロバンテリン錠	12.40	ファイザー	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	プロブコリン錠	250mg1錠	プロブコール錠	7.50	大洋	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ハマレキート錠	30mg1錠	塩酸ジルチアゼム錠	6.10	鶴原	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:c m 2 1 枚 平方センチメートル 1枚)。

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内	ヘモクロン	200mg1カプセル	トリベノシドカプセル	27.10	天藤 = 武田	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	バイグレース錠0.2mg	0.2mg1錠	ボグリボース錠(1)	30.10	メディサ = 沢井 = サンド	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	バイグレース錠0.3mg	0.3mg1錠	ボグリボース錠(1)	47.70	メディサ = 沢井 = サンド	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ペナンジール	1mg1錠	フマル酸クレマスチン錠	5.50	イセイ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ペネトリン錠2	2mg1錠	硫酸サルプタモール錠	7.80	G S K	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ペネトリンシロップ	0.04%1mL	硫酸サルプタモールシロップ	5.50	G S K	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ペハイド	4mg1錠	ベンチルヒドロクロロチアジド錠	5.90	杏林	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ペラチン錠	1mg1錠	塩酸ツロブテロール錠	19.90	田辺三菱	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ペラチンドライシロップ	0.1%1g	塩酸ツロブテロールシロップ用	36.80	田辺三菱	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ペロテック錠	2.5mg1錠	臭化水素酸フェノテロール錠	22.20	日本ベーリンガー	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ペロテックシロップ	0.05%1mL	臭化水素酸フェノテロールシロップ	10.10	日本ベーリンガー	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ペンコール	1錠	ジオクチルソジウムスルホサクシネート・カサンスラノール錠	6.10	マルコ = 日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ペペシン錠	30mg1錠	オキサトミド錠	14.50	前田 = 佐藤製薬 = 日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ペペシンドライシロップ	2%1g	オキサトミドシロップ用	30.10	前田 = 佐藤製薬 = 日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内	ベルサンチン-Lカプセル	150mg1カプセル	ジピリダモール徐放カプセル	46.40	日本ベーリンガー	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ホスマイカプセル500	500mg1カプセル	ホスホマイシカルシウムカプセル	29.70	東和薬品	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ホスマリンドライシロップ400	400mg1g	ホスホマイシカルシウムシロップ用	33.90	沢井	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ホマライト錠	50mg1錠	塩酸エペリゾン錠	6.10	日新:山形	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ボグリース錠0.2	0.2mg1錠	ボグリボース錠(1)	30.70	小林化工=明治製菓	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ボグリース錠0.3	0.3mg1錠	ボグリボース錠(1)	39.50	小林化工=明治製菓	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ポスカール	1g	ポリスチレンスルホン酸カルシウム	16.70	シオエ=日本新薬	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ポララミン散	1%1g	d-マレイン酸クロルフェニラミン散	14.70	シェリング・プラウ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ポララミンシロップ	0.04%10mL	d-マレイン酸クロルフェニラミンシロップ	21.40	シェリング・プラウ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ポララミンドライシロップ	0.2%1g	d-マレイン酸クロルフェニラミンシロップ用	5.70	高田=シェリング・プラウ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ポルボノール錠	2.5mg1錠	臭化水素酸フェノテロール錠	9.30	ローマン=高田	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	マーズレンES錠	1錠	アズレンスルホン酸ナトリウム・L-グルタミン錠(1)	22.40	寿=ゼリア	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	マゴチミンシロップ	0.04%10mL	d-マレイン酸クロルフェニラミンシロップ	11.20	鶴原	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	マストリック錠	100mg1錠	マレイン酸トリメプチン錠	6.10	日新:山形	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内	マレイン酸クロルフェニラミンシロップ*(ニプロファーマ)	0.05%10mL	d1-マレイン酸クロルフェニラミンシロップ	9.00	ニプロファーマ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ミオカーム内服液	33.3%1mL	ピラセタム液	30.50	UCB=大鵬薬品	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ムコアストマリ錠	15mg1錠	塩酸アンブロキシソール錠	6.10	鶴原	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ムコサル-Lカプセル	45mg1カプセル	塩酸アンブロキシソール徐放カプセル	82.40	日本ベーリンガー	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ムコサル錠	15mg1錠	塩酸アンブロキシソール錠	14.70	日本ベーリンガー	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ムコサルドライシロップ	1.5%1g	塩酸アンブロキシソールシロップ用	53.70	日本ベーリンガー	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	メイアクトMS小児用細粒	100mg1g	セフジトレンピボキシル細粒	269.40	明治製菓	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	メイラックス細粒	1%1g	ロフラゼプ酸エチル細粒	239.90	明治製菓	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	メキタミン錠	3mg1錠	メキタジン錠	6.10	ダイト=わかもと=日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	メスチノン錠	60mg1錠	臭化ピリドスチグミン錠	30.20	共和薬品	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	メタコリマイシン顆粒	200万単位1g	コリスチンメタンスルホン酸ナトリウム顆粒	45.40	ポーラファルマ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	メタコリマイシンカプセル	300万単位1カプセル	コリスチンメタンスルホン酸ナトリウムカプセル	64.80	ポーラファルマ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	メデマイシンカプセル	200mg1カプセル	ミデカマイシンカプセル	22.40	明治製菓	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	メルカトア錠	5mg1錠	塩酸カルテオロール錠	6.10	日新:山形	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内	モギフェン錠	100mg1錠	イブプロフェン錠	5.50	ニプロジェネファ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
内	モンタルジー錠	200mg1錠	イブリフラボン錠	9.50	陽進堂	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
内	ユーパン0.5	0.5mg1錠	ロラゼパム錠	5.50	沢井	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
内	ユーパン1.0	1mg1錠	ロラゼパム錠	6.10	沢井	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
内	ヨウフェナック錠	25mg1錠	ジクロフェナクナトリウム錠	6.10	陽進堂 = 日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
内	ライドラス錠	250mg1錠	プロブコール錠	6.70	日新:山形	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
内	ラノビ細粒	10%1g	カルバゾクロムスルホン酸ナトリウム細粒	9.00	イセイ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
内	ランクリック細粒	10%1g	塩酸ピレンゼピン細粒	14.80	東和薬品	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
内	ランクリック錠	25mg1錠	塩酸ピレンゼピン錠	6.10	東和薬品	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
内	ランデールン顆粒	20%1g	イブプロフェン顆粒	6.30	鶴原	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
内	リボビス細粒	10%1g	酪酸リボフラビン細粒	6.30	鶴原	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
内	リボビス錠	20mg1錠	酪酸リボフラビン錠	5.90	鶴原	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
内	リラダン錠「イセイ」	10mg1錠	臭化ブチルスコポラミン錠	5.90	イセイ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
内	リングリーズ錠	60mg1錠	ロキソプロフェンナトリウム錠	9.50	陽進堂 = テイカ製薬 = アイロム = 日本ジェ ネリック	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内	ルボラボン細粒	50%1g	カルボシステイン細粒	7.30	イセイ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	レスタミンAコーワ散	10%1g	タンニン酸ジフェンヒドラミン散	6.30	興和 = 興和創薬	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	レスタミンコーワ錠	10mg1錠	塩酸ジフェンヒドラミン錠	6.30	興和 = 興和創薬	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	レスラート細粒	40%1g	塩酸セトラキサート細粒	14.70	陽進堂	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	レスラートカプセル	200mg1カプセル	塩酸セトラキサートカプセル	9.90	陽進堂	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	レナルチン錠	100mg1錠	肝臓加水分解物腸溶錠	6.10	イセイ = キョーリンリメ ディオ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	レボホルテ錠	25mg1錠	マレイン酸レボメプロマジン錠	6.10	鶴原	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	レンブリスシロップ	0.0005%1mL	塩酸プロカテロールシロップ	3.80	日新:山形 = マイラン	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ロイケリン散	10%1g	メルカプトプリン散	89.50	大原	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ロバキシシ	90%1g	メトカルバモール顆粒	18.40	あすか製薬 = 武田	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ロブ錠	60mg1錠	ロキソプロフェンナトリウム錠	6.90	大原 = 旭化成ファーマ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ロプレソールSR錠	120mg1錠	酒石酸メプロロール徐放錠	140.50	ノバルティス	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ロペカルド小児用ドライシロップ	0.05%1g	塩酸ロペラミドシロップ用	27.10	シオノ = ポーラファル マ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ロンミールカプセル	200mg1カプセル	塩酸ベネキサートベータデクス カプセル	9.90	ナガセ = マイラン	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。



薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内	ワニール錠	250mg1錠	プロブコール錠	7.20	原沢 = ポーラファルマ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
内	ワンメデーシロップ	3.25%1mL	メフェナム酸シロップ	2.50	日新:山形	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	アジリース注	0.5%2mL1管	ジピリダモール注射液	60.00	イセイ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	アプシード注	10%5mL1管	スルファジメトキシム注射液	64.00	第一三共	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	アプシード注	10%10mL1管	スルファジメトキシム注射液	64.00	第一三共	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	アミグランド点滴静注用	500mL1キット	アミノ酸・糖・電解質・ビタミン(3)キット	879.00	テルモ = 田辺三菱	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	アルキオーネ注	10%2mL1管	シメチジン注射液	60.00	イセイ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	アルギU注	10%200mL1袋	塩酸L-アルギニン注射液	1,821.00	味の素 = 味の素ファルマ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	アルモカリン注	17.12%10mL1管	L-アスパラギン酸カリウム注射液	60.00	日新:山形	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	アレディア注15mg	15mg1瓶	パミドロン酸二ナトリウム注射用	10,154.00	ノバルティス	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	アレディア注30mg	30mg1瓶	パミドロン酸二ナトリウム注射用	20,083.00	ノバルティス	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	アレルゲン治療エキス「トリイ」	2mL1瓶	アレルゲンエキス(1)注射液	3,100.00	鳥居	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	アロテック注射液	0.05%1mL1管	硫酸オルシブレナリン注射液	64.00	日本ベーリンガー	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	イオソール注300シリンジ	64.71%100mL1筒	イオヘキソールキット	6,566.00	東和薬品	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
注	イセコバミン注	0.5mg1管	メコバラミン注射液	60.00	イセイ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	イダマイシン注	5mg1瓶	塩酸イダルピシン注射用	14,882.00	ファイザー	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ウテロトップ注	1%5mL1管	塩酸リトドリン注射液	311.00	川崎三鷹 = 富士カプセル = 摩耶堂	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	HF - ソリタ・B	1袋1瓶1組	人工透析液(3 - 2)	519.00	味の素 = 味の素ファルマ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	HF - ソリタ・B	(2L)1袋1瓶1組	人工透析液(3 - 2)	888.00	味の素 = 味の素ファルマ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	エコナール注	5mg2mL1管	フマル酸ニゾフェノン注射液	1,475.00	田辺三菱	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	エホチール注射液	1%1mL1管	塩酸エチレフリン注射液	62.00	日本ベーリンガー	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	キンダリー2D号	3袋1組	人工透析液(2 - 7)	1,194.00	扶桑	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	キンダリー2E号	2袋1組	人工透析液(2 - 7)	1,155.00	扶桑	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	キンダリー3D号	3袋1組	人工透析液(2 - 10)	1,111.00	扶桑	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	キンダリー3E号	2袋1組	人工透析液(2 - 10)	1,153.00	扶桑	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	献血アルブミン(5%) - Wf	5%100mL1瓶	人血清アルブミン注射液	3,971.00	ベネシス = 田辺三菱	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	献血アルブミン(5%) - Wf	5%250mL1瓶	人血清アルブミン注射液	7,407.00	ベネシス = 田辺三菱	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	献血アルブミン - Wf	25%20mL1瓶	人血清アルブミン注射液	3,625.00	ベネシス = 田辺三菱	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
注	献血アルブミン - Wf	2.5% 50mL 1瓶	人血清アルブミン注射液	7,421.00	ベネシス = 田辺三菱	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	コバラミンH「イセイ」	1mg 1管	酢酸ヒドロキシコバラミン注射液	60.00	イセイ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	サクシゾン100	100mg 1瓶(溶解液付)	コハク酸ヒドロコルチゾンナトリウム注射液	332.00	興和 = 興和創薬	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	サクシゾン300	300mg 1瓶(溶解液付)	コハク酸ヒドロコルチゾンナトリウム注射液	997.00	興和 = 興和創薬	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	サクシゾン500	500mg 1瓶(溶解液付)	コハク酸ヒドロコルチゾンナトリウム注射液	1,308.00	興和 = 興和創薬	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	サクシゾン1000	1g 1瓶(溶解液付)	コハク酸ヒドロコルチゾンナトリウム注射液	2,725.00	興和 = 興和創薬	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	サブラッド - A	1L 1袋	人工透析液(3 - 1)	454.00	扶桑	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	サブラッド - A	2L 1袋	人工透析液(3 - 1)	770.00	扶桑	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	サブラッド - B	1袋1瓶1組	人工透析液(3 - 2)	519.00	扶桑	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	サブラッド - B	(2L) 1袋1瓶1組	人工透析液(3 - 2)	888.00	扶桑	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	サブラッド - BS	1010mL 1キット	人工透析液(3 - 3)キット	790.00	扶桑	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	サブラッド - BS	2020mL 1キット	人工透析液(3 - 3)キット	1,195.00	扶桑	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	サングロポール	2.5g 50mL 1瓶(溶解液付)	乾燥pH4処理人免疫グロブリン注射液	19,788.00	C S Lベーリング	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	シムレクト注射液20mg	20mg 1瓶(溶解液付)	バシリキシマブ(遺伝子組換え)注射液	349,545.00	ノバルティス	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm 21枚 平方センチメートル 1枚)。

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
注	ステイセーフ バランス1 / 1.5	2.5L1袋	腹膜透析液(4-7)	1,431.00	フレゼニウスM	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ステイセーフ バランス1 / 1.5	1.5L1袋(排液用 バッグ付)	腹膜透析液(4-7)	1,694.00	フレゼニウスM	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ステイセーフ バランス1 / 1.5	2L1袋(排液用バッグ 付)	腹膜透析液(4-7)	1,812.00	フレゼニウスM	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ステイセーフ バランス1 / 1.5	2.5L1袋(排液用 バッグ付)	腹膜透析液(4-7)	1,971.00	フレゼニウスM	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ステイセーフ バランス1 / 2.5	2.5L1袋	腹膜透析液(4-8)	1,397.00	フレゼニウスM	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ステイセーフ バランス1 / 2.5	1.5L1袋(排液用 バッグ付)	腹膜透析液(4-8)	1,629.00	フレゼニウスM	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ステイセーフ バランス1 / 2.5	2L1袋(排液用バッグ 付)	腹膜透析液(4-8)	1,886.00	フレゼニウスM	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ステイセーフ バランス1 / 2.5	2.5L1袋(排液用 バッグ付)	腹膜透析液(4-8)	1,903.00	フレゼニウスM	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ステイセーフ バランス1 / 4.25	1.5L1袋(排液用 バッグ付)	腹膜透析液(4-9)	1,562.00	フレゼニウスM	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ステイセーフ バランス1 / 4.25	2L1袋(排液用バッグ 付)	腹膜透析液(4-9)	1,834.00	フレゼニウスM	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ステイセーフ バランス2 / 1.5	1.5L1袋(排液用 バッグ付)	腹膜透析液(4-4)	1,521.00	フレゼニウスM	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ステイセーフ バランス2 / 1.5	2L1袋(排液用バッグ 付)	腹膜透析液(4-4)	1,844.00	フレゼニウスM	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ステイセーフ バランス2 / 1.5	2.5L1袋(排液用 バッグ付)	腹膜透析液(4-4)	2,031.00	フレゼニウスM	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ステイセーフ バランス2 / 1.5	2.5L1袋	腹膜透析液(4-4)	1,015.00	フレゼニウスM	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
注	ステイセーフ バランス2 / 2.5	1.5L1袋(排液用 バッグ付)	腹膜透析液(4 - 5)	1,543.00	フレゼニウスM	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
注	ステイセーフ バランス2 / 2.5	2L1袋(排液用バッグ 付)	腹膜透析液(4 - 5)	1,778.00	フレゼニウスM	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
注	ステイセーフ バランス2 / 2.5	2.5L1袋(排液用 バッグ付)	腹膜透析液(4 - 5)	2,045.00	フレゼニウスM	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
注	ステイセーフ バランス2 / 2.5	2.5L1袋	腹膜透析液(4 - 5)	1,025.00	フレゼニウスM	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
注	ステイセーフ バランス2 / 4.25	1.5L1袋(排液用 バッグ付)	腹膜透析液(4 - 6)	1,509.00	フレゼニウスM	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
注	ステイセーフ バランス2 / 4.25	2L1袋(排液用バッグ 付)	腹膜透析液(4 - 6)	1,927.00	フレゼニウスM	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
注	スパニジン注	100mg1瓶	塩酸グスベリムス注射用	55,014.00	日本化薬	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
注	スリープセーフ / 1.5	5L1袋	腹膜透析液(4 - 7)	2,765.00	フレゼニウスM	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
注	スリープセーフ / 2.5	5L1袋	腹膜透析液(4 - 8)	2,862.00	フレゼニウスM	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
注	スリープセーフ2 / 1.5	5L1袋	腹膜透析液(4 - 4)	2,121.00	フレゼニウスM	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
注	スリープセーフ2 / 2.5	5L1袋	腹膜透析液(4 - 5)	2,213.00	フレゼニウスM	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
注	スリープセーフ2 / 4.25	5L1袋	腹膜透析液(4 - 6)	2,794.00	フレゼニウスM	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
注	スリープセーフ / 4.25	5L1袋	腹膜透析液(4 - 9)	2,780.00	フレゼニウスM	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
注	生食注「SN」シリンジ	10mL1筒	生理食塩液キット(5)	176.00	シオノバクスター	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
注	生食注「SN」シリンジ	20mL1筒	生理食塩液キット(5)	176.00	シオノ＝バクスター	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	生食注「SN」シリンジ	5mL1筒	生理食塩液キット(5)	176.00	シオノ＝バクスター	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	セフォチアロン静注用	1g1瓶	塩酸セフォチアム静注用	506.00	シオノ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ゼットプリン注	100mg5mL1瓶	抗ヒトTリンパ球ウサギ免疫グロブリン注射液	63,224.00	日本臓器	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ソルダクトン100mg	100mg1管	カンレノ酸カリウム注射用	538.00	ファイザー	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ソルダクトン200mg	200mg1管	カンレノ酸カリウム注射用	923.00	ファイザー	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ソルベント・ディスポ	1%2.5mL1筒	ヒアルロン酸ナトリウムキット	643.00	大正薬品	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ゾメタ注射液4mg	4mg5mL1瓶	ゾレドロン酸水和物注射液	38,321.00	ノバルティス	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	テオカルチンM「イセイ」	15%2mL1管	ジプロフィリン注射液	54.00	イセイ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	テオドリップ	0.1%200mL1袋	テオフィリンキット	257.00	興和＝興和創薬	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	テトカイン「杏林」20mg	20mg1瓶	塩酸テトラカイン注射用	89.00	杏林	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	デコンタシン注射液75mg	75mg1.5mL1管	硫酸アルベカシン注射液	2,838.00	大洋	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	デコンタシン注射液100mg	100mg2mL1管	硫酸アルベカシン注射液	3,184.00	大洋	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	トーマル注	0.5%2mL1管	ジピリダモール注射液	60.00	キョーリンリメディオ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。



薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
注	ドパストン注射液	0.25%10mL1管	レボドパ注射液	160.00	大原	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ドパストン注射液	0.25%20mL1管	レボドパ注射液	295.00	大原	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ネオザルベリン	5%10mL1管	サリチル酸ナトリウム注射液	60.00	日新:山形=日本ジェネリック	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ネオフィリンM注	15%2mL1管	ジプロフィリン注射液	63.00	エーザイ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ノボラピッド30ミックス注	300単位1筒	インスリン アスパルト(遺伝子組換え)注射液	1,638.00	ノボ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ノボラピッド注100単位/mLバイアル	100単位1mLバイアル	インスリン アスパルト(遺伝子組換え)注射液	403.00	ノボ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ノボラピッド注300	300単位1筒	インスリン アスパルト(遺伝子組換え)注射液	1,623.00	ノボ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ノボラピッド注300フレックスペン	300単位1キット	インスリン アスパルト(遺伝子組換え)キット	2,286.00	ノボ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ノボリン30R注100	100単位1mLバイアル	ヒトインスリン(遺伝子組換え)注射液	387.00	ノボ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ノボリンN注100	100単位1mLバイアル	ヒトインスリン(遺伝子組換え)注射液	392.00	ノボ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ノボリンR注100	100単位1mLバイアル	ヒトインスリン(遺伝子組換え)注射液	375.00	ノボ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	パナンコシン注射液300mg	300mg1管	リン酸クリンダマイシン注射液	221.00	大洋	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	パナンコシン注射液600mg	600mg1管	リン酸クリンダマイシン注射液	316.00	大洋	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ヒベルナ注	2.5%1mL1管	塩酸プロメタジン注射液	62.00	田辺三菱=吉富薬品	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。



薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
注	ヒューマカート3 / 7注	300単位1筒	ヒトインスリン(遺伝子組換え)注射液	1,538.00	リリー	平成20年12月19日告示(経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ヒューマカート3 / 7注	300単位1キット	ヒトインスリン(遺伝子組換え)キット	2,031.00	リリー	平成20年12月19日告示(経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ヒューマカートN注	300単位1筒	ヒトインスリン(遺伝子組換え)注射液	1,540.00	リリー	平成20年12月19日告示(経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ヒューマカートN注	300単位1キット	ヒトインスリン(遺伝子組換え)キット	2,040.00	リリー	平成20年12月19日告示(経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ヒューマカートR注	300単位1筒	ヒトインスリン(遺伝子組換え)注射液	1,552.00	リリー	平成20年12月19日告示(経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ヒューマカートR注	300単位1キット	ヒトインスリン(遺伝子組換え)キット	2,023.00	リリー	平成20年12月19日告示(経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ヒューマトロープC6mg	6mg1筒(溶解液付)	ソマトロピン(遺伝子組換え)注射用	60,529.00	リリー	平成20年12月19日告示(経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ヒューマトロープC12mg	12mg1筒(溶解液付)	ソマトロピン(遺伝子組換え)注射用	117,696.00	リリー	平成20年12月19日告示(経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ヒューマリン3 / 7注U - 100	100単位1mLバイアル	ヒトインスリン(遺伝子組換え)注射液	380.00	リリー	平成20年12月19日告示(経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ヒューマリンN注U - 100	100単位1mLバイアル	ヒトインスリン(遺伝子組換え)注射液	381.00	リリー	平成20年12月19日告示(経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ヒューマリンR注U - 100	100単位1mLバイアル	ヒトインスリン(遺伝子組換え)注射液	375.00	リリー	平成20年12月19日告示(経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ヒューマログ注バイアル100単位 / mL	100単位1mLバイアル	インスリン リスプロ(遺伝子組換え)注射液	380.00	リリー	平成20年12月19日告示(経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ピクフェニン注射用1g	1g1瓶	ピペラシリンナトリウム注射用	166.00	マルコ = 日医工	平成20年12月19日告示(経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ピクフェニン注射用2g	2g1瓶	ピペラシリンナトリウム注射用	275.00	マルコ = 日医工	平成20年12月19日告示(経過措置:平成21年8月31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
注	ピソルボン注射液	0.2%2mL1管	塩酸プロムヘキシン注射液	62.00	日本ベーリンガー	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ビビーフ注	2%1mL1管	臭化ブチルスコポラミン注射液	60.00	マルコ=日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ファスタニール注射用20mg	20mg1管	注射用ファモチジン	180.00	高田	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	フルコナール静注液0.2%	0.2%50mL1瓶	フルコナゾール注射液	2,294.00	沢井	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	フルコナール静注液0.2%	0.2%100mL1瓶	フルコナゾール注射液	3,855.00	沢井	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	フルコナゾン注0.2%	0.2%50mL1瓶	フルコナゾール注射液	2,628.00	マルコ=日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	フルコナゾン注0.2%	0.2%100mL1瓶	フルコナゾール注射液	4,217.00	マルコ=日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ブスコパン注射液	2%1mL1管	臭化ブチルスコポラミン注射液	62.00	日本ベーリンガー	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ブスボン注射液	2%1mL1管	臭化ブチルスコポラミン注射液	60.00	キョーリンリメディオ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ブライアン注	20%5mL1管	エドト酸カルシウム二ナトリウム注射液	424.00	日新:山形	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	プロタノール-L注	0.02%1mL1管	l-塩酸イソプロテレノール注射液	255.00	興和=興和創薬	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	プロタノール-L注	0.02%5mL1管	l-塩酸イソプロテレノール注射液	1,088.00	興和=興和創薬	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ヘキサミン注「ニッシン」	40%5mL1管	ヘキサミン注射液	125.00	日新:山形	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ヘパルス	5%10mL1管	サリチル酸ナトリウム注射液	60.00	イセイ=キョーリンリメディオ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
注	ペナスマン注射液	3%1mL1管	塩酸ジフェンヒドラミン注射液	60.00	東和薬品	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ベルサンチン注射液	0.5%2mL1管	ジピリダモール注射液	63.00	日本ベーリンガー	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ペンフィル30R注300	300単位1筒	ヒトインスリン(遺伝子組換え)注射液	1,566.00	ノボ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ペンフィル40R注300	300単位1筒	ヒトインスリン(遺伝子組換え)注射液	1,568.00	ノボ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ペンフィル50R注300	300単位1筒	ヒトインスリン(遺伝子組換え)注射液	1,557.00	ノボ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ペンフィルN注300	300単位1筒	ヒトインスリン(遺伝子組換え)注射液	1,562.00	ノボ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ペンフィルR注300	300単位1筒	ヒトインスリン(遺伝子組換え)注射液	1,552.00	ノボ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ホロサイルS静注用	1g1瓶	ホスホマイシンナトリウム静注用	379.00	高田 = 塩野義	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ホロサイルS静注用	2g1瓶	ホスホマイシンナトリウム静注用	587.00	高田 = 塩野義	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ミタリン注	0.2%1mL1管	メシル酸プリジノール注射液	54.00	キョーリンリメディオ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	メキシチール注射液	125mg5mL1管	塩酸メキシレチン注射液	788.00	日本ベーリンガー	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	メジェイド筋注	50mg1管	ケトプロフェン注射液	61.00	日新:山形	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ランタス注オプチック300	300単位1筒	インスリン グラルギン(遺伝子組換え)注射液	1,773.00	サノフィ・アベンティス	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ランタス注カート300	300単位1筒	インスリン グラルギン(遺伝子組換え)注射液	1,783.00	サノフィ・アベンティス	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
注	ランタス注バイアル1000	100単位1mLバイアル	インスリン グラルギン(遺伝子組換え)注射液	435.00	サノフィ・アベンティス	平成20年12月19日告示(経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ランタス注キット300	300単位1キット	インスリン グラルギン(遺伝子組換え)キット	2,457.00	サノフィ・アベンティス	平成20年12月19日告示(経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ランダ注	10mg20mL1瓶	シスプラチン注射液	3,465.00	日本化薬	平成20年12月19日告示(経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ランダ注	25mg50mL1瓶	シスプラチン注射液	8,583.00	日本化薬	平成20年12月19日告示(経過措置:平成21年8月31日まで)
注	ランダ注	50mg100mL1瓶	シスプラチン注射液	15,133.00	日本化薬	平成20年12月19日告示(経過措置:平成21年8月31日まで)
注	リナセート	500mL1袋	酢酸リンゲル液(ブドウ糖加)	200.00	味の素=味の素ファルマ	平成20年12月19日告示(経過措置:平成21年8月31日まで)
注	リラダン注「イセイ」	2%1mL1管	臭化ブチルスコポラミン注射液	60.00	イセイ	平成20年12月19日告示(経過措置:平成21年8月31日まで)
注	リントン注	0.5%1mL1管	ハロペリドール注射液	58.00	田辺三菱=吉富薬品	平成20年12月19日告示(経過措置:平成21年8月31日まで)
注	レベミル注300	300単位1筒	インスリン デテミル(遺伝子組換え)注射液	1,807.00	ノボ	平成20年12月19日告示(経過措置:平成21年8月31日まで)
注	レベミル注300フレックスペン	300単位1キット	インスリン デテミル(遺伝子組換え)キット	2,529.00	ノボ	平成20年12月19日告示(経過措置:平成21年8月31日まで)
外	アクリノール溶液(0.1%)*(ニプロファーマ)	0.1%10mL	アクリノール液	7.40	ニプロファーマ	平成20年12月19日告示(経過措置:平成21年8月31日まで)
外	アスタット軟膏	1%1g	ラノコナゾール軟膏	52.60	ツムラ	平成20年12月19日告示(経過措置:平成21年8月31日まで)
外	アスタットクリーム	1%1g	ラノコナゾールクリーム	52.60	ツムラ	平成20年12月19日告示(経過措置:平成21年8月31日まで)
外	アスタット液	1%1mL	ラノコナゾール液	53.00	ツムラ	平成20年12月19日告示(経過措置:平成21年8月31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
外	アズレンG「ヒシヤマ」	0.4%1g	アズレンスルホン酸ナトリウム散	6.00	ニプロファーマ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	アラゼ軟膏	3%1g	ビダラビン軟膏	165.40	沢井 = 日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	アラセナ - A軟膏	3%1g	ビダラビン軟膏	372.70	持田	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	アルデシンAQネーザル	8.5mg8.5g1瓶	プロピオン酸ベクロメタゾン吸入剤	900.80	シェリング・プラウ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	アンテベート軟膏	0.05%1g	酪酸プロピオン酸ベタメタゾン軟膏	40.00	鳥居	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	アンテベートクリーム	0.05%1g	酪酸プロピオン酸ベタメタゾンクリーム	40.00	鳥居	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	アンメタリン	10cm×14cm1枚	フルルピプロフェン貼付剤(1)	13.50	高田	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	イオダインガーグル液	7%1mL	ポピドンヨード含嗽剤	2.60	健栄	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	イオダインM液	10%10mL	ポピドンヨード液	13.60	健栄	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	イソジンガーグル	7%1mL	ポピドンヨード含嗽剤	3.50	明治製菓	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	イワコールE	0.5%10mL	グルコン酸クロルヘキシジン液	6.40	山田 = 岩城	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ウスノン液	10%10mL	塩酸アルキルジアミノエチルグリシン液	7.90	山田 = 岩城	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ウリモックス軟膏	10%1g	尿素軟膏	5.70	池田薬品 = 日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	AZ点眼液	0.02%5mL1瓶	アズレン液	101.10	ゼリア	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
外	エンチフルゾン軟膏	0.05%1g	プロピオン酸クロベタゾール軟膏	11.70	大洋	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	オドメール0.02%点眼液	0.02%1mL	フルオロメトロン液	17.90	千寿=武田	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	オドメール0.05%点眼液	0.05%1mL	フルオロメトロン液	23.80	千寿=武田	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	オドメール0.1%点眼液	0.1%1mL	フルオロメトロン液	28.20	千寿=武田	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	オフタルギー点眼液	100mg5mL1瓶	クロモグリク酸ナトリウム液	223.70	日新:山形=アルコン	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	兼一消アル50%	50%10mL	イソプロパノール液	3.70	兼一	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	兼一消アル70%	70%10mL	イソプロパノール液	4.40	兼一	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ガチフロ0.3%点眼液	0.3%1mL	ガチフロキサシン水和物液	125.60	千寿=武田	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	含嗽用アテネレン顆粒	0.4%1g	アズレンスルホン酸ナトリウム顆粒	6.00	鶴原	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	キセブレン点眼液	3.45mg5mL1瓶	フマル酸ケトチフェン液	263.10	大正薬品	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	キセブレンネーザル	6.048mg8mL1瓶	フマル酸ケトチフェン液	328.50	大正薬品	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	クロモフェロン点眼液	100mg5mL1瓶	クロモグリク酸ナトリウム液	314.70	千寿=武田	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ケトテン点眼液	3.45mg5mL1瓶	フマル酸ケトチフェン液	365.70	沢井=わかもと	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ケトテン点鼻液	6.048mg8mL1瓶	フマル酸ケトチフェン液	448.70	沢井	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
外	ゲーベンクリーム	1%1g	スルファジアジン銀クリーム	14.50	田辺三菱	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
外	ゲンタシン軟膏	1mg1g	硫酸ゲンタマイシン軟膏	15.50	シェリング・プラウ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
外	ゲンタシンクリーム	1mg1g	硫酸ゲンタマイシンクリーム	15.50	シェリング・プラウ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
外	コンベック軟膏	5%1g	ウフェナマート軟膏	22.20	田辺三菱	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
外	コンベッククリーム	5%1g	ウフェナマートクリーム	22.20	田辺三菱	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
外	50%イソプロ「ヒシヤマ」	50%10mL	イソプロパノール液	3.70	ニプロファーマ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
外	サラシルト膣坐剤	100mg1個	硝酸ミコナゾール膣坐剤	32.40	日新:山形	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
外	サラゾピリン坐剤	500mg1個	サラゾスルファピリジン坐剤	134.90	ファイザー	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
外	サルタノールインヘラー	0.16%13.5mL1 瓶	硫酸サルブタモール吸入剤	1,043.50	G S K	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
外	シズレミン点眼液	100mg5mL1瓶	クロモグリク酸ナトリウム液	194.40	イセイ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
外	シマロン軟膏	0.05%1g	フルオシノニド軟膏	19.40	東興=日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
外	シマロンクリーム	0.05%1g	フルオシノニドクリーム	19.40	東興=日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
外	シマロンゲル	0.05%1g	フルオシノニドクリーム	19.40	東興=日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)
外	昭和アクリノール液	0.1%10mL	アクリノール液	6.30	昭和製薬	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月 31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。



薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
外	シルベラン軟膏	3%1g	ビダラピン軟膏	110.10	前田 = マイラン	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	耳科用ホスミンS	30mg1mL(溶解後の液として)	ホスホマイシンナトリウム液	100.20	明治製菓	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ジフェンヒドラミン軟膏1%「タイヨー」	1%10g	ジフェンヒドラミン軟膏	33.30	大洋 = 岩城	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ジフラー軟膏	0.05%1g	酢酸ジフロラゾン軟膏	29.70	アステラス	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ジフラークリーム	0.05%1g	酢酸ジフロラゾンクリーム	29.70	アステラス	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	次没食子酸ピスマス*(丸石)	1g	次没食子酸ピスマス	14.20	丸石	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	「純生」消エタ	10mL	消毒用エタノール	13.00	純生	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	スタフルミン点眼液	0.1%1mL	ジクロフェナクナトリウム液	54.10	昭和薬化 = 興和	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ステロネマ	3.95mg1個	リン酸ベタメタゾンナトリウム液	866.00	テイコク = 日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ステロネマ50	1.975mg1個	リン酸ベタメタゾンナトリウム液	596.40	テイコク = 日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	スプデル点眼液	3.45mg5mL1瓶	フマル酸ケトチフェン液	275.90	東和薬品	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	スプデル点鼻液	6.048mg8mL1瓶	フマル酸ケトチフェン液	374.10	東和薬品	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	セブテット	10cm×14cm1枚	フェルピナク貼付剤	17.60	メディサ = 沢井	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	セルスポット	10cm×14cm1枚	フェルピナク貼付剤	15.90	大原 = マイラン = 大鵬薬品	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
外	ゼルスクリーム	1%1g	ビホナゾールクリーム	20.00	前田 = マイラン	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ゼルス液	1%1mL	ビホナゾール液	20.00	前田 = マイラン	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	タウナスアクアスプレー	8.5mg8.5g1瓶	プロピオン酸ベクロメタゾン吸入剤	472.00	共和薬品 = 興和創薬	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	タオンゲル	1%1g	クロトリマゾール軟膏	16.10	東興 = 日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	タオンクリーム	1%1g	クロトリマゾールクリーム	16.10	東興 = 日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	タオン液	1%1mL	クロトリマゾール液	15.20	東興 = 日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ティアバランス0.1%点眼液	0.1%5mL1瓶	ヒアルロン酸ナトリウム液	366.60	千寿 = 武田	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	デキサメサゾン軟膏* (佐藤製薬)	0.1%1g	デキサメタゾン軟膏	11.30	佐藤製薬	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	デキサルチン軟膏(口腔用)	0.1%1g	デキサメタゾン軟膏	68.40	日本化薬	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	デルスパート軟膏	0.05%1g	プロピオン酸クロベタゾール軟膏	11.50	池田薬品 = 日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	デルスパートクリーム	0.05%1g	プロピオン酸クロベタゾールクリーム	11.50	池田薬品 = 日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	デルゾン口腔用	0.1%1g	デキサメタゾン軟膏	52.10	池田薬品 = 日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	トーワタル点眼液	100mg5mL1瓶	クロモグリク酸ナトリウム液	256.00	東和薬品	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	トーワタル点鼻液	190mg9.5mL1瓶	クロモグリク酸ナトリウム液	360.00	東和薬品	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
外	トブシムスプレーL	0.0143%1g	フルオシノニド噴霧剤	16.60	田辺三菱	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ドラフトン坐剤	20mg1個	ピロキシカム坐剤	31.90	日新:山形	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ナシピン	0.05%1mL	塩酸オキシメタゾリン液	4.40	佐藤製薬	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	70%イソプロ「ヒシヤマ」	70%10mL	イソプロパノール液	4.40	ニプロファーマ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ニチカード点眼液	3.45mg5mL1瓶	フマル酸ゲトチフェン液	207.90	日新:山形	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ハイポエタノール2%.0Y	10mL	チオ硫酸ナトリウム・エタノール(1)液	8.20	オリエンタル=日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ハイポエタノール「ケンエー」	10mL	チオ硫酸ナトリウム・エタノール(2)液	7.80	健栄	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ハイポピロン液	10%10mL	ポピドンヨード液	15.70	三恵	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	バクファミル点眼液	0.3%1mL	ノルフロキサシン液	53.60	日新:山形=アルコン	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	バルライザー点眼液	0.1%1mL	ブラプロフェン液	26.60	日新:山形=三和化学	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ヒシバンチ液	10%10mL	塩酸アルキルジアミノエチルグリシン液	7.90	ニプロファーマ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ヒシヨード液	10%10mL	ポピドンヨード液	15.70	ニプロファーマ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ヒルドイド	1g	ヘパリン類似物質軟膏(2)	29.40	マルホ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ヒルドイドローション	1g	ヘパリン類似物質液	29.40	マルホ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:c m 2 1枚 平方センチメートル 1枚)。

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
外	ヒルドイドゲル	1g	ヘパリン類似物質ゲル	16.00	マルホ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ヒルドイドソフト	1g	ヘパリン類似物質軟膏(1)	29.40	マルホ	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ビジュアリン0.1%眼科耳鼻科用液	0.1%1mL	メタスルホ安息香酸デキサメタゾンナトリウム液	43.30	千寿 = 武田	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ビジュアリン0.02%点眼液	0.02%1mL	メタスルホ安息香酸デキサメタゾンナトリウム液	12.60	千寿 = 武田	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ビジュアリン0.05%点眼液	0.05%1mL	メタスルホ安息香酸デキサメタゾンナトリウム液	36.40	千寿 = 武田	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ビスコレット点眼液	0.3%1mL	ノルフロキサシン液	68.60	富士薬品 = 日東メディック	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ピソルボン吸入液	0.2%1mL	塩酸プロムヘキシシン吸入剤	19.50	日本ベーリンガー	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	フェルナピオン	10cm×14cm1枚	フェルピナク貼付剤	17.10	岡山大鵬 = 大鵬薬品 = 大原	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	フサコール点鼻液	6.048mg8mL1瓶	フマル酸ケトチフェン液	428.20	メディサ = 日東メディック	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	フルコートスプレーL	0.007%1g	フルオシノロンアセトニド噴霧剤	12.10	田辺三菱	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	フロリードD液	1%1mL	硝酸ミコナゾール液	17.90	持田	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	プレグランディン膣坐剤	1mg1個	ゲメプロスト膣坐剤	4,111.60	小野	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	プロアリシン軟膏	1%1g	インドメタシン軟膏	4.50	前田 = マイラン = 日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	プロアリシンテープ	7cm×10cm1枚	インドメタシン貼付剤(1)	13.50	前田 = 日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
外	プロメタゾン軟膏	0.1%1g	プロピオン酸デキサメタゾン軟膏	13.60	池田薬品 = 日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	プロメタゾンクリーム	0.1%1g	プロピオン酸デキサメタゾンクリーム	13.60	池田薬品 = 日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ヘヴィック液	0.5%10mL	グルコン酸クロルヘキシジン液	6.40	中北	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ベスタゾン「ガレン」軟膏	0.05%1g	フルオシノニド軟膏	10.00	池田薬品 = 日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ベスタゾン「ガレン」クリーム	0.05%1g	フルオシノニドクリーム	10.00	池田薬品 = 日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ベネトリン吸入液	0.5%1mL	硫酸サルブタモール吸入剤	26.90	G S K	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ペンブリンAQネーザル	8.5mg8.5g1瓶	プロピオン酸ベクロメタゾン吸入剤	472.00	メディサ = 沢井	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ホモドンガーグル	7%1mL	ポピドンヨード含嗽剤	2.70	陽進堂	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ボナフェック点眼液	0.1%1mL	ジクロフェナクナトリウム液	39.20	日新:山形	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ポピドンガーグル	7%1mL	ポピドンヨード含嗽剤	2.10	オリエンタル = 日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ポピロンガーグル	7%1mL	ポピドンヨード含嗽剤	2.60	シオエ = 日本新薬 = アイロム	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ポリシラール軟膏	0.025%1g	フルオシノロンアセトニド軟膏	7.80	東和薬品	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ポリヨードン液兼一	10%10mL	ポピドンヨード液	10.90	兼一	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	マハディ軟膏	0.05%1g	プロピオン酸クロベタゾール軟膏	13.10	協和新薬 = わかもと	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
外	マハディクリーム	0.05%1g	プロピオン酸クロベタゾールクリーム	13.10	協和新薬 = わかもと	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	マハディ外用液	0.05%1g	プロピオン酸クロベタゾール頭部用液	15.40	協和新薬 = わかもと	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	メタルイソプロ50	50%10mL	イソプロパノール液	3.70	中北	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	メタルイソプロ70	70%10mL	イソプロパノール液	4.40	中北	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ルゲオン点鼻液	190mg9.5mL1瓶	クロモグリク酸ナトリウム液	387.30	協和新薬 = わかもと	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ルブラゾン軟膏	5%1g	ブフェキサマク軟膏	12.20	池田薬品 = 日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ルブラゾンクリーム	5%1g	ブフェキサマククリーム	12.20	池田薬品 = 日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ロコイド軟膏	0.1%1g	酪酸ヒドロコルチゾン軟膏	19.90	鳥居	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ロコイドクリーム	0.1%1g	酪酸ヒドロコルチゾンクリーム	19.90	鳥居	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ワイドコール20	20%1g	尿素軟膏	5.70	池田薬品 = 日医工	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
外	ワブロンP	25μg1枚	トリアムシノロンアセトニド貼付剤	48.30	救急 = 興和創薬	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
歯	サージカルパックN	散剤(液剤を含む)1g	酸化亜鉛・チオウジ油軟膏	63.80	昭和薬化	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
歯	ネオステリングリーン	1mL	塩化ベンゼトニウム液	5.50	日本歯科	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで)
歯	歯科用モルホニン		エデト酸ナトリウム・セトリミド液		昭和薬化	平成20年12月19日告示 (経過措置:平成21年8月31日まで / 保険で使用できる歯科用薬剤)

規格単位欄は文字列がそのまま表示されています。上付き・下付き等にご注意ください(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。