

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内	アastroフェン錠200mg	200mg1錠	シメチジン錠	6.10	大洋	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
内	アモキシシリンカプセル「トロー」	250mg1カプセル	アモキシシリンカプセル	7.40	東和薬品	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
内	ウロタイロン錠	200mg1錠	塩酸フラボキサート錠	12.90	大洋	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
内	エミナピリン錠	500mg1錠	サラソスルファピリジン錠	12.50	大洋	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
内	塩化リゾチームシロップ「タイヨー」	0.5%1mL	塩化リゾチームシロップ	2.30	大洋	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
内	オトゼニン錠	50mg1錠	塩酸ジラゼプ錠	6.10	大洋	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
内	キタゼミン細粒	0.6%1g	メキタジン細粒(2)	8.70	大洋	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
内	コンスピット錠	20mg1錠	硝酸イソソルビド徐放錠	6.10	大洋	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
内	シンベラミン錠	0.25mg1錠	プロチゾラム錠(1)	8.70	大洋	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
内	シンベラミンD錠0.25mg	0.25mg1錠	プロチゾラム錠(2)	8.70	大洋	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
内	ダリック錠10	10mg1錠	ドンペリドン錠	6.10	大洋	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
内	トレドミン錠15	15mg1錠	塩酸ミルナシبران錠	30.90	旭化成ファーマ=ヤンセン	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
内	トレドミン錠25	25mg1錠	塩酸ミルナシبران錠	45.90	旭化成ファーマ=ヤンセン	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
内	ニューロタン錠25	25mg1錠	ロサルタンカリウム錠	88.00	万有	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30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	ニューロタン錠50	50mg1錠	ロサルタンカリウム錠	168.00	万有	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11 月30日まで)
内	メゼック散	10%1g	臭化水素酸デキストロメトル ファン散	9.60	大洋	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11 月30日まで)
内	メルピン錠	250mg1錠	塩酸メトホルミン錠	9.70	大日本住友	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11 月30日まで)
内	ランテロール錠	5mg1錠	塩酸カルテオロール錠	6.10	大洋	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11 月30日まで)
注	アルブミナー5%	5%250mL1瓶	人血清アルブミン注射液	5,734.00	C S Lベーリング	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11 月30日まで)
注	アルブミナー25%	25%50mL1瓶	人血清アルブミン注射液	5,782.00	C S Lベーリング	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11 月30日まで)
注	アルブミン - ベーリング	20%50mL1瓶	人血清アルブミン注射液	4,836.00	C S Lベーリング	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11 月30日まで)
注	エクストラニール	1.5L1袋	腹膜透析液(8-1)	910.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11 月30日まで)
注	エクストラニール	1.5L1袋(排液用 バッグ付)	腹膜透析液(8-1)	2,007.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11 月30日まで)
注	エクストラニール	2L1袋	腹膜透析液(8-1)	1,312.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11 月30日まで)
注	エクストラニール	2L1袋(排液用バッグ 付)	腹膜透析液(8-1)	2,356.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11 月30日まで)
注	オムニパーク240シリンジ	51.77%100mL1 筒	イオヘキソールキット	9,415.00	第一三共	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11 月30日まで)
注	オムニパーク300シリンジ	64.71%100mL1 筒	イオヘキソールキット	11,530.00	第一三共	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11 月30日まで)
注	オムニパーク300シリンジ	64.71%125mL1 筒	イオヘキソールキット	14,845.00	第一三共	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11 月30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	オムニパーク300シリンジ	64.71%150mL1筒	イオヘキソールキット	18,351.00	第一三共	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	オムニパーク300シリンジ	64.71%50mL1筒	イオヘキソールキット	6,192.00	第一三共	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	オムニパーク300シリンジ	64.71%80mL1筒	イオヘキソールキット	9,455.00	第一三共	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	オムニパーク350シリンジ	75.49%100mL1筒	イオヘキソールキット	13,782.00	第一三共	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	オムニパーク350シリンジ	75.49%70mL1筒	イオヘキソールキット	9,464.00	第一三共	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	強力ネオミノファーゲンシーP20mL	20mL1管	グリチルリチン・グリシン・システイン配合剤注射液	130.00	ミノファーゲン	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	クリバリン注1000	5,000低分子ヘパリン国際単位1瓶	レビバリンナトリウム注射液	1,412.00	アボット	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	サンドスタチン注射液50μg	50μg1mL1管	酢酸オクトレオチド注射液	1,930.00	ノバルティス	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	サンドスタチン注射液100μg	100μg1mL1管	酢酸オクトレオチド注射液	3,449.00	ノバルティス	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 2 1.5	1L1袋	腹膜透析液(4 - 4)	627.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 2 1.5	1L1袋(排液用バッグ付)	腹膜透析液(4 - 4)	1,525.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 2 1.5	1.5L1袋	腹膜透析液(4 - 4)	785.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 2 1.5	1.5L1袋(排液用バッグ付)	腹膜透析液(4 - 4)	1,732.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 2 1.5	2L1袋	腹膜透析液(4 - 4)	1,103.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30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	ダイアニール - N PD - 2 1.5	2L1袋(排液用バッグ付)	腹膜透析液(4 - 4)	2,019.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 2 1.5	2.5L1袋	腹膜透析液(4 - 4)	1,382.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 2 1.5	2.5L1袋(排液用バッグ付)	腹膜透析液(4 - 4)	2,248.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 2 1.5	5L1袋	腹膜透析液(4 - 4)	2,606.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 2 2.5	1L1袋	腹膜透析液(4 - 5)	648.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 2 2.5	1L1袋(排液用バッグ付)	腹膜透析液(4 - 5)	1,596.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 2 2.5	1.5L1袋	腹膜透析液(4 - 5)	858.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 2 2.5	1.5L1袋(排液用バッグ付)	腹膜透析液(4 - 5)	1,718.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 2 2.5	2L1袋	腹膜透析液(4 - 5)	1,149.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 2 2.5	2L1袋(排液用バッグ付)	腹膜透析液(4 - 5)	2,049.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 2 2.5	2.5L1袋	腹膜透析液(4 - 5)	1,388.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 2 2.5	2.5L1袋(排液用バッグ付)	腹膜透析液(4 - 5)	2,285.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 2 2.5	5L1袋	腹膜透析液(4 - 5)	2,665.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 4 1.5	1L1袋	腹膜透析液(4 - 7)	635.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30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	ダイアニール - N PD - 4 1.5	1L1袋(排液用バッグ付)	腹膜透析液(4 - 7)	1,680.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 4 1.5	1.5L1袋	腹膜透析液(4 - 7)	864.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 4 1.5	1.5L1袋(排液用バッグ付)	腹膜透析液(4 - 7)	1,916.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 4 1.5	2L1袋	腹膜透析液(4 - 7)	1,133.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 4 1.5	2L1袋(排液用バッグ付)	腹膜透析液(4 - 7)	2,055.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 4 1.5	2.5L1袋	腹膜透析液(4 - 7)	1,439.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 4 1.5	2.5L1袋(排液用バッグ付)	腹膜透析液(4 - 7)	2,411.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 4 1.5	5L1袋	腹膜透析液(4 - 7)	2,928.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 4 2.5	1L1袋	腹膜透析液(4 - 8)	686.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 4 2.5	1L1袋(排液用バッグ付)	腹膜透析液(4 - 8)	1,689.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 4 2.5	1.5L1袋	腹膜透析液(4 - 8)	847.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 4 2.5	1.5L1袋(排液用バッグ付)	腹膜透析液(4 - 8)	1,892.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 4 2.5	2L1袋	腹膜透析液(4 - 8)	1,117.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 4 2.5	2L1袋(排液用バッグ付)	腹膜透析液(4 - 8)	2,028.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30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	ダイアニール - N PD - 4 2.5	2.5L1袋	腹膜透析液(4 - 8)	1,429.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11 月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 4 2.5	2.5L1袋(排液用 バッグ付)	腹膜透析液(4 - 8)	2,346.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11 月30日まで)
注	ダイアニール - N PD - 4 2.5	5L1袋	腹膜透析液(4 - 8)	2,910.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11 月30日まで)
注	ダイアニールPD - 2 4.25	1.5L1袋(排液用 バッグ付)	腹膜透析液(4 - 6)	1,722.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11 月30日まで)
注	ダイアニールPD - 2 4.25	2L1袋	腹膜透析液(4 - 6)	1,215.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11 月30日まで)
注	ダイアニールPD - 2 4.25	2L1袋(排液用バッグ 付)	腹膜透析液(4 - 6)	2,148.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11 月30日まで)
注	ダイアニールPD - 4 4.25	1L1袋(排液用バッグ 付)	腹膜透析液(4 - 9)	1,681.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11 月30日まで)
注	ダイアニールPD - 4 4.25	2L1袋	腹膜透析液(4 - 9)	1,292.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11 月30日まで)
注	ダイアニールPD - 4 4.25	2L1袋(排液用バッグ 付)	腹膜透析液(4 - 9)	2,044.00	バクスター	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11 月30日まで)
注	トロピシン注	2g1瓶	塩酸スペクチノマイシン注射用	2,470.00	ファイザー	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11 月30日まで)
注	ノルポート注	3mL1管	ワクシニアウイルス接種家兔炎 症皮膚抽出液	97.00	大洋	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11 月30日まで)
注	フィプロガミンP	正常人血漿4mL中含 有量の60倍1瓶(溶 液付)	ヒト血漿由来乾燥血液凝固第X III因子注射用	9,091.00	C S L ベーリング	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11 月30日まで)
注	フロキサイド注20	20mg1管	フロセミド注射液	54.00	大洋	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11 月30日まで)
注	ペリナートP	正常人血漿1mL中含 有量の500倍1瓶(溶 液付)	乾燥濃縮人C1 - インアクチ ベーター注射用	108,191.00	C S L ベーリング	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11 月30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	ミオコール注5mg	5mg10mL1管	ニトログリセリン注射液	447.00	トーアエイヨー＝アステラス	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ミオコール注50mg	50mg100mL1袋	ニトログリセリン注射液	3,189.00	トーアエイヨー＝アステラス	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
注	ロシール注5mg	0.25%2mL1管	塩酸ペラパミル注射液	211.00	大洋	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
外	インターエアロゾルA	2%10mL1瓶	クロモグリク酸ナトリウム吸入剤	3,299.80	アステラス	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
外	インター点眼液	100mg5mL1瓶	クロモグリク酸ナトリウム液	843.80	アステラス	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
外	インター点鼻液	190mg9.5mL1瓶	クロモグリク酸ナトリウム液	990.40	アステラス	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30日まで)
外	ナサニール点鼻液	10mg5mL1瓶	酢酸ナファレリン点鼻液	11,544.70	ファイザー＝アステラス	平成21年3月24日告示 (経過措置:平成21年11月30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)。