薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内	アップフリー錠１０	１０ｍｇ１錠	メチル硫酸アメジニウム錠	11.30	キョーリンリメディオ	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	アミピロ－Ｎ錠	1錠	ピラゾロン系解熱鎮痛消炎配合剤(3)錠	7.60	日本新薬	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	アリアロンＦ錠２５	２５ｍｇ１錠	フルスルチアミン錠	5.90	沢井	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	アンブロキソール塩酸塩シロップ０．３％「サワイ」	０．３％１ｍＬ	塩酸アンブロキソールシロップ	5.10	沢井	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	イノオター	1ｍｇ１錠	メシル酸ジヒドロエルゴトキシン錠	6.10	イセイ	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	イノオター錠2ｍｇ	2ｍｇ１錠	メシル酸ジヒドロエルゴトキシン錠	6.30	イセイ	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	ウリプロスカプセル	1カプセル	グルタミン酸･アラニン･アミノ酢酸配合剤カプセル	6.10	小林化工	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	ＡＴＰ錠３０ｍｇ「イセイ」	３０ｍｇ１錠	アデノシン三リン酸二ナトリウム腸溶錠	5.90	イセイ	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	ＡＴＰ協和腸溶錠２０	２０ｍｇ１錠	アデノシン三リン酸二ナトリウム腸溶錠	6.20	協和発酵キリン	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	エイビス錠	5ｍｇ１錠	セラペプターゼ錠	6.10	日新：山形	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	エスデラートカプセル	１００ｍｇ１カプセル	ダナゾールカプセル	39.00	日新：山形	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	ＮＥコタニ	１００ｍｇ１カプセル	ニコチン酸トコフェロールカプセル	5.90	キョーリンリメディオ	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	塩酸セトラキサート細粒４０％「ＦＣ」	４０％１ｇ	塩酸セトラキサート細粒	14.70	富士カプセル	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	塩酸セトラキサートカプセル２００ｍｇ「ＦＣ」	２００ｍｇ１カプセル	塩酸セトラキサートカプセル	9.20	富士カプセル	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)

※商品名や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	塩酸ブホルミン錠５０mg「ミタ」	５０mg１錠	塩酸ブホルミン腸溶錠	6.10	キョーリンリメディオ	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	ＯＭ散２号	１g	ジアスターゼ・生薬配合剤(5)散	5.70	大正薬品	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	オイスロンカプセル	１００mg１カプセル	ダナゾールカプセル	74.30	ナガセ	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	オペタール錠５０	５０mg１錠	シロスタゾール錠	29.30	メディサ＝日医工	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	オペタール錠１００	１００mg１錠	シロスタゾール錠	70.30	メディサ＝日医工	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	カプトプリル錠１２．５mg「ＥＭＥＣ」	１２．５mg１錠	カプトプリル錠	6.40	サンノーバ＝エルメッドエーザイ	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	クラスト錠	０．５mg１錠	リンゴ酸クレボプリド錠	19.30	明治製菓	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	グリチオール錠	１錠	グリチルリチン・ＤＬ－メチオニン配合剤錠	5.50	沢井	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	ケミガスチン錠１０	１０mg１錠	ファモチジン錠(1)	9.70	ケミックス	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	ケミガスチン錠２０	２０mg１錠	ファモチジン錠(1)	14.10	ケミックス	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	コウラセシール錠１０mg	１０mg１錠	塩酸アロチノロール錠	11.80	陽進堂＝日本ジェネリック	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	コバメタシンカプセル３０mg	３０mg１カプセル	アセメタシンカプセル	9.40	小林化工	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	コレデスＡ顆粒	１g	ピラゾロン系解熱鎮痛消炎配合剤(1)顆粒	9.90	大鵬薬品	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	コレデスＡ錠	１錠	ピラゾロン系解熱鎮痛消炎配合剤(3)錠	6.40	大鵬薬品	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)

※商品名や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	コントミン散10%	10%1g	ヒベンズ酸クロルプロマジン散	6.30	田辺三菱＝吉富薬品	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
内	コントミン顆粒10%	10%1g	ヒベンズ酸クロルプロマジン顆粒	6.30	田辺三菱＝吉富薬品	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
内	サイプロミンシロップ0.04%	0.04%10mL	塩酸シプロヘプタジンシロップ	11.70	沢井	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
内	酢酸クロルマジノン錠25mg「EMEC」	25mg1錠	酢酸クロルマジノン錠	35.70	サンノーバ＝エルメッドエーザイ	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
内	サリイタミン	1g	ピラゾロン系解熱鎮痛消炎配合剤(1)顆粒	9.80	ニプロファーマ	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
内	サリドン粉末	1g	ピラゾロン系解熱鎮痛消炎配合剤(1)末	25.20	中外＝アステラス	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
内	サリドン錠	1錠	ピラゾロン系解熱鎮痛消炎配合剤(2)錠	14.20	中外＝アステラス	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
内	サワテンシロップ5%	5%1mL	カルボシステインシロップ	2.60	沢井	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
内	シンプラール錠10	10mg1錠	塩酸プロプラノロール錠	6.40	キョーリンリメディオ	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
内	スルピリドカプセル＊(大正薬品)	50mg1カプセル	スルピリドカプセル	6.40	大正薬品	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
内	セクトラール100	100mg1カプセル	塩酸アセブトロールカプセル	16.90	シェリング・プラウ	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
内	セクトラール200	200mg1カプセル	塩酸アセブトロールカプセル	28.80	シェリング・プラウ	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
内	セデスG	1g	ピラゾロン系解熱鎮痛消炎配合剤(2)顆粒	11.70	塩野義	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
内	セパA	1g	ピラゾロン系解熱鎮痛消炎配合剤(1)細粒	7.20	マイラン	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)

※商品名や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	セパA錠	1錠	ピラゾロン系解熱鎮痛消炎配合剤(3)錠	6.40	マイラン	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
内	セフサンDS小児用10%	100mg1g	セフロキサジンシロップ用	23.00	メディサ=沢井	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
内	セフサンDS小児用25%	250mg1g	セフロキサジンシロップ用	43.00	沢井	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
内	センブリ散(当薬散)＊(小堺)	1g	センブリ散	6.30	小堺	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
内	ソルシリン顆粒10%	100mg1g	アンピシリン顆粒	23.90	武田	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
内	ソルシリンカプセル250	250mg1カプセル	アンピシリンカプセル	24.50	武田	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
内	ソルシリンカプセル500	500mg1カプセル	アンピシリンカプセル	42.00	武田	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
内	ダイクロトライド錠25mg	25mg1錠	ヒドロクロロチアジド錠	6.20	万有	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
内	テルダンL錠200	200mg1錠	テオフィリン徐放錠(2)	6.80	大洋	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
内	デルゴット錠1mg	1mg1錠	メシル酸ジヒドロエルゴタミン錠	6.10	沢井	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
内	トーワサール細粒	1g	ピラゾロン系解熱鎮痛消炎配合剤(1)細粒	6.40	東和薬品	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
内	トキクロル細粒	100mg1g	セファクロル細粒	13.10	イセイ	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
内	トコベラーゼ錠	1,800単位1錠	エラスターゼ錠	7.10	大洋	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
内	トリセダイド20%散	20%1g	パンテチン散	6.40	日新:山形	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)

※商品名や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	トリデモン	２００ｍｇ１カプセル	ヒメクロモンカプセル	6.10	イセイ	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	トリピシッド錠	1錠	オオウメガサソウエキス・ハコヤナギエキス配合剤(1)錠	8.60	ハイゾン＝大正薬品	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	ナイキサンカプセル３００ｍｇ	３００ｍｇ１カプセル	ナプロキセンカプセル	20.80	田辺三菱	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	ナルコチン散「ホエイ」	１０％１ｇ	ノスカピン散	26.00	マイラン	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	ニソルジピン錠5ｍｇ「ＦＣ」	5ｍｇ１錠	ニソルジピン錠	14.00	富士カプセル	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	ニラタック錠5ｍｇ	5ｍｇ１錠	クロチアゼパム錠	6.10	大正薬品	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	ネオアスシロップ	１０ｍＬ	ｄｌ－塩酸メチルエフェドリン・マレイン酸クロルフェニラミンシロップ	28.00	東亜薬工＝鳥居	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	ノイターゼ錠３０ｍｇ	３０ｍｇ１錠	塩化リゾチーム錠	6.10	沢井	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	ノイターゼシロップ０．５％	０．５％１ｍＬ	塩化リゾチームシロップ	2.30	沢井	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	ノンタスＤＳ３％	３％１ｇ	塩酸アンブロキソールシロップ用	41.40	東洋製化＝小野	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	ハイニュースシロップ０．０１％	０．０１％１０ｍＬ	フマル酸クレマスチンシロップ	14.20	キョーリンリメディオ	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	バロクール錠１００ｍｇ	１００ｍｇ１錠	ノルフロキサシン錠	9.40	ナガセ＝マイラン	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	ヒドラプロン３０	３０ｍｇ１錠	塩酸トドララジン錠	5.90	イセイ	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	ファモチジン錠１０ｍｇ「ＦＣ」	１０ｍｇ１錠	ファモチジン錠(1)	9.70	富士カプセル	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)

※商品名や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	フェルビテン錠12．5mg	12．5mg1錠	アネトールトリチオン錠	11.60	日本新薬	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	フルミコシン錠100	100mg1錠	フレロキサシン錠	43.60	大洋	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	フルルミン錠25	25mg1錠	フルスルチアミン錠	5.90	キョーリンリメディオ	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	フルルミン錠50	50mg1錠	フルスルチアミン錠	6.10	キョーリンリメディオ	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	ブロムペリドール錠1mg「EMEC」	1mg1錠	ブロムペリドール錠	6.10	サンノーバ＝エルメッドエーザイ	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	ブロムペリドール錠3mg「EMEC」	3mg1錠	ブロムペリドール錠	10.00	サンノーバ＝エルメッドエーザイ	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	プリモルトN	5mg1錠	ノルエチステロン錠	38.30	バイエル	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	プリンパール錠5mg	5mg1錠	メトクロプラミド錠	5.70	沢井	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	プリンメート錠200mg	200mg1錠	クリノフィブラート錠	10.60	沢井	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	プロコン散1％	1％1g	テオクル酸ジフェニルピラリン散	6.30	日本新薬	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	平胃散料エキス顆粒T	1g	平胃散エキス顆粒	4.20	東亜薬品＝キョーリンリメディオ＝陽進堂	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	ヘブン顆粒	1g	非ピリン系感冒剤(4)顆粒	6.30	キョーリンリメディオ	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	ペンセリン錠25mg	25mg1錠	ジピリダモール錠	5.90	沢井	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	ホスマリンDS40％	400mg1g	ホスホマイシンカルシウムシロップ用	33.90	沢井	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)

※商品名や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	麻杏甘石湯エキス顆粒T	1g	麻杏甘石湯エキス顆粒	3.90	東亜薬品＝陽進堂	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	マセダール	1g	ピラゾロン系解熱鎮痛消炎配合剤(1)顆粒	11.40	丸石	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	マックターゼ顆粒	1g	ビオヂアスターゼ2000配合剤(3)顆粒	10.00	沢井	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	ミタプリド錠	0．5mg1錠	リンゴ酸クレボプリド錠	8.00	キョーリンリメディオ	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	メガキサシン錠100mg	100mg1錠	フレロキサシン錠	47.40	沢井	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	メフェナム酸シロップ3．25%「ドージン」	3．25%1mL	メフェナム酸シロップ	3.10	同仁	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	ユーワン顆粒90%	90%1g	スクラルファート顆粒	6.30	沢井	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	ヨウビスケン錠	5mg1錠	ピンドロール錠	6.10	陽進堂	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	ラセチダ錠10mg	10mg1錠	セラペプターゼ錠	6.10	前田	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	ラフセジン錠	200mg1錠	シメチジン錠	6.10	ナガセ＝マイラン	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	リポクリン細粒40%	40%1g	クリノフィブラート細粒	32.10	大日本住友	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	ロイマピリンS顆粒	1g	ピラゾロン系解熱鎮痛消炎配合剤(1)顆粒	7.40	宇治	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	ロイマピリンS錠	1錠	ピラゾロン系解熱鎮痛消炎配合剤(3)錠	6.40	宇治	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
内	ワンサー錠25	25mg1錠	塩酸ジフェニドール錠	6.10	マイラン	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)

※商品名や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	アスドリン注	1mL1管	メチルエフェドリン・ジフェンヒドラミン注射液	64.00	東亜薬工＝鳥居	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
注	アルヒルト注射液	0．5mg1管	酒石酸プロチレリン注射液	818.00	富士製薬	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
注	イントラファット注10％	200mL1瓶	ダイズ油注射液	552.00	日本製薬＝武田	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
注	イントラファット注20％	20％100mL1瓶	ダイズ油注射液	497.00	日本製薬＝武田	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
注	ＡＫ－ソリタ	1L1瓶	人工透析液(1－1)	1,733.00	味の素＝味の素ファルマ	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
注	ＡＫ－ソリタ・Ｃ	1L1瓶(炭酸水素ナトリウム付)	人工透析液(1－5)	1,731.00	味の素＝味の素ファルマ	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
注	エストチン注射液	50，000単位1mL1管	ウリナスタチン注射液	650.00	沢井	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
注	エストチン注射液	100，000単位2mL1管	ウリナスタチン注射液	909.00	沢井	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
注	エセックチン注	0．5％1mL1管	ハロペリドール注射液	58.00	キョーリンリメディオ	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
注	塩酸メチルエフェドリン注「三研」	4％1mL1管	塩酸メチルエフェドリン注射液	60.00	三和化学	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
注	塩酸ロキサチジンアセタート注用75mg「ＣＭＸ」	75mg1管	塩酸ロキサチジンアセタート注射用	204.00	ケミックス	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
注	オベロン注射液(1cc)	1mL1管	スルピリン・アミノプロピロン配合剤注射液	63.00	日本新薬	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
注	キンダリー液2号	10L1瓶	人工透析液(2－1)	1,784.00	扶桑	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
注	キンダリー液3号	10L1瓶	人工透析液(2－2)	1,766.00	扶桑	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)

※商品名や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	ケイペラゾン静注用1ｇ	1ｇ1瓶	セフブペラゾンナトリウム静注用	1,061.00	科研	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
注	酢酸デキサメタゾン懸濁注＊(富士製薬)	2mg1管	酢酸デキサメタゾン懸濁注射液	75.00	富士製薬	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
注	サケシトニン注	10国際単位0．5mL1管	サケカルシトニン(合成)注射液	138.00	沢井	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
注	3%ＥＳポリタミン注射液	(3%)500mL1瓶	高カロリー輸液用総合アミノ酸製剤(1)注射液	415.00	日本製薬＝武田	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
注	3%ヒカリアミンX注	500mL1瓶	総合アミノ酸製剤(キシリトール加)(5－2)注射液	451.00	光	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
注	12%イスポール注射液	(12%)200mL1瓶	高カロリー輸液用総合アミノ酸製剤(1)注射液	354.00	日本製薬＝武田	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
注	12%イスポール注射液	(12%)200mL1袋	高カロリー輸液用総合アミノ酸製剤(1)注射液	354.00	日本製薬＝武田	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
注	12%イスポールＳ注射液	(12%)200mL1瓶	総合アミノ酸製剤(ソルビトール加)注射液	375.00	日本製薬＝武田	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
注	12%イスポールＳ注射液	(12%)200mL1袋	総合アミノ酸製剤(ソルビトール加)注射液	375.00	日本製薬＝武田	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
注	12%ヒカリアミン注	(12%)200mL1瓶	高カロリー輸液用総合アミノ酸製剤(1)注射液	241.00	光	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
注	12%ヒカリアミンX注	200mL1瓶	総合アミノ酸製剤(キシリトール加)(5－1)注射液	345.00	光	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
注	10%ＥＳポリタミン注射液	(10%)200mL1瓶	高カロリー輸液用総合アミノ酸製剤(1)注射液	358.00	日本製薬＝武田	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
注	生理食塩液「ヒカリ」	200mL1瓶	生理食塩液	112.00	光	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)
注	ソクシドン注	100mg1瓶	メシル酸ガベキサート注射用	218.00	ナガセ＝マイラン	平成21年11月20日告示(経過措置:平成22年3月31日まで)

※商品名や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	タイトスタン静注用	(1g) 1瓶	スルバクタムナトリウム・セフォペラゾンナトリウム静注用	567.00	長生堂＝共和薬品	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
注	ダイアニールＰＤ－２　１．５	５００ｍＬ１袋	腹膜透析液（４－４）	343.00	バクスター	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
注	ダイアニールＰＤ－２　１．５	１Ｌ１袋	腹膜透析液（４－４）	627.00	バクスター	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
注	ダイアニールＰＤ－２　１．５	１．５Ｌ１袋	腹膜透析液（４－４）	925.00	バクスター	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
注	ダイアニール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11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
注	ダイアニール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11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
注	ダイアニール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11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
注	ダイアニール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11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
注	ダイアニール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11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
注	ダイアニール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11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
注	ダイアニールＰＤ－２　２．５	５００ｍＬ１袋	腹膜透析液（４－５）	350.00	バクスター	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
注	ダイアニールＰＤ－２　２．５	１Ｌ１袋	腹膜透析液（４－５）	617.00	バクスター	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
注	ダイアニール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11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
注	ダイアニール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11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)

※商品名や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11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ダイアニール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11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ダイアニール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11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ダイアニール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11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ダイアニール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11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ダイアニールＰＤ－２　４．２５	５００ｍＬ１袋	腹膜透析液（４－６）	326.00	バクスター	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ダイアニールＰＤ－２　４．２５	１Ｌ１袋	腹膜透析液（４－６）	656.00	バクスター	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ダイアニールＰＤ－２　４．２５	１．５Ｌ１袋	腹膜透析液（４－６）	888.00	バクスター	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ダイアニールＰＤ－２　４．２５	１Ｌ１袋（排液用バッグ付）	腹膜透析液（４－６）	1,615.00	バクスター	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ダイアニールＰＤ－４　１．５	５００ｍＬ１袋	腹膜透析液（４－７）	342.00	バクスター	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ダイアニールＰＤ－４　１．５	１Ｌ１袋	腹膜透析液（４－７）	635.00	バクスター	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ダイアニール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11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ダイアニール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11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ダイアニール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11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）

※商品名や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11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ダイアニール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11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ダイアニール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11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ダイアニール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11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ダイアニール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11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ダイアニールＰＤ－４　２．５	５００ｍＬ１袋	腹膜透析液（４－８）	367.00	バクスター	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ダイアニールＰＤ－４　２．５	１Ｌ１袋	腹膜透析液（４－８）	633.00	バクスター	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ダイアニール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11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ダイアニール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11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ダイアニール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11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ダイアニール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11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ダイアニール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11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ダイアニール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11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ダイアニール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11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）

※商品名や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11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ダイアニールＰＤ－４　４．２５	５００ｍＬ１袋	腹膜透析液（４－９）	344.00	バクスター	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ダイアニールＰＤ－４　４．２５	１Ｌ１袋	腹膜透析液（４－９）	682.00	バクスター	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ダイアニールＰＤ－４　４．２５	１．５Ｌ１袋	腹膜透析液（４－９）	984.00	バクスター	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ダイアニールＰＤ－４　４．２５	１．５Ｌ１袋（排液用バッグ付）	腹膜透析液（４－９）	1,891.00	バクスター	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	テトカイン「杏林」２０ｍｇ	２０ｍｇ１管	塩酸テトラカイン注射用	89.00	杏林	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	デキストロン注射液	５００ｍＬ１瓶	デキストラン４０・ブドウ糖注射液	945.00	日本製薬＝武田	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	２％塩カル注シリンジ「ＮＰ」	２％２０ｍＬ１筒	塩化カルシウムキット	232.00	ニプロファーマ	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	乳酸リンゲル＊（光）	５００ｍＬ１袋	乳酸リンゲル液	128.00	光	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ハルトマンＳ注「小林」	３００ｍＬ１袋	乳酸リンゲル液（ソルビトール加）	124.00	アイロム	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	パルミリン注	２ｍＬ１管	塩化第二鉄・硫酸亜鉛配合剤注射液	218.00	日本製薬＝武田	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ヒューマログ注キット	３００単位１キット	インスリン　リスプロ（遺伝子組換え）キット	1,906.00	リリー	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ヒューマログＮ注キット	３００単位１キット	インスリン　リスプロ（遺伝子組換え）キット	1,925.00	リリー	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ヒューマログミックス２５注キット	３００単位１キット	インスリン　リスプロ（遺伝子組換え）キット	1,914.00	リリー	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）

※商品名や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	ヒューマログミックス５０注キット	３００単位１キット	インスリン　リスプロ（遺伝子組換え）キット	1,909.00	リリー	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ブスルフェクス点滴静注用６０mg	６０mg１管	ブスルファン注射液	39,542.00	協和発酵キリン	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	プロコン注3mg	０．３％１mL１管	テオクル酸ジフェニルピラリン注射液	64.00	日本新薬	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ヘスパンダー	３００mL１袋	ヒドロキシエチルデンプン配合剤注射液	581.00	フレゼニウスＫ	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ホンパスチン静注用	１g１瓶	塩酸セフォチアム静注用	534.00	ＣＨＯ＝マイラン	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	マイリス静注用１００mg	１００mg１瓶	プラステロン硫酸ナトリウム注射用	903.00	シェリング・プラウ	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	マイリス静注用２００mg	２００mg１瓶	プラステロン硫酸ナトリウム注射用	1,645.00	シェリング・プラウ	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	マレントール注射液	２５０mL１瓶	乳酸リンゲル液（マルトース加）	154.00	日本製薬＝武田	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	マレントール注射液	５００mL１瓶	乳酸リンゲル液（マルトース加）	208.00	日本製薬＝武田	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	マレントール注射液	５００mL１袋	乳酸リンゲル液（マルトース加）	208.00	日本製薬＝武田	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	マレントール注射液	２５０mL１袋	乳酸リンゲル液（マルトース加）	150.00	日本製薬＝武田	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ミタン１０注射液	１０mg１管	チアミンジスルフィド注射液	54.00	キョーリンリメディオ	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ミタン２５注射液	２５mg１０mL１管	チアミンジスルフィド注射液	58.00	キョーリンリメディオ	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ミタン５０注射液	５０mg２０mL１管	チアミンジスルフィド注射液	60.00	キョーリンリメディオ	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）

※商品名や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	ミタン１００注射液	１００ｍｇ２０ｍＬ１管	チアミンジスルフィド注射液	60.00	キョーリンリメディオ	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	メクロフェノキサート塩酸塩注射用２５０ｍｇ「タイヨー」	２５０ｍｇ１管	塩酸メクロフェノキサート注射用	61.00	大洋	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	メコラミン注	０．５ｍｇ１管	メコバラミン注射液	60.00	日新：山形	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ランタス注キット	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21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
注	ローモリン注	５，０００低分子ヘパリン国際単位１瓶	レビパリンナトリウム注射液	1,310.00	バイエル	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
外	アドコルチン軟膏	０．１％１ｇ	ハルシノニド軟膏	31.60	第一三共	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
外	アドコルチンクリーム	０．１％１ｇ	ハルシノニドクリーム	31.60	第一三共	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
外	アラントロックス軟膏	２％１ｇ	アルミニウムクロロヒドロキシアラントイネート軟膏	8.70	大洋	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
外	アレルナート点鼻液２％	１９０ｍｇ９．５ｍＬ１瓶	クロモグリク酸ナトリウム液	360.00	富士カプセル＝ビオメディクス	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
外	イオウ＊（日興製薬）	１０ｇ	イオウ	12.30	日興製薬	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
外	黄色ワセリン＊（吉田製薬）	１０ｇ	黄色ワセリン	16.90	吉田製薬	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
外	カナマイシン軟膏明治	２０ｍｇ１ｇ	一硫酸カナマイシン軟膏	20.30	明治製菓	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
外	カルジール小児用坐剤１００	１００ｍｇ１個	アセトアミノフェン坐剤	20.40	大洋	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）
外	カルジール小児用坐剤２００	２００ｍｇ１個	アセトアミノフェン坐剤	20.40	大洋	平成21年11月20日告示（経過措置：平成22年3月31日まで）

※商品名や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	キュウメート軟膏	0．5%1g	ピロキシカム軟膏	4.20	救急＝昭和薬化	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
外	ケナコルトーA軟膏	0．1%1g	トリアムシノロンアセトニド軟膏	27.20	第一三共	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
外	ケナコルトーAクリーム	0．1%1g	トリアムシノロンアセトニドクリーム	27.20	第一三共	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
外	ケナコルトーAG軟膏	1g	トリアムシノロン・フラジオマイシン配合剤軟膏	34.00	第一三共	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
外	ケナコルトーAGクリーム	1g	トリアムシノロン・フラジオマイシン配合剤クリーム	34.00	第一三共	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
外	コリマイフォーム	1g	硫酸コリスチン・硫酸フラジオマイシン噴霧剤	12.00	ポーラファルマ	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
外	酢酸鉛＊(日興製薬)	10g	酢酸鉛末	19.90	日興製薬	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
外	シフナール軟膏0．05%	0．05%1g	ジフルプレドナート軟膏	13.20	沢井	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
外	シフナールクリーム0．05%	0．05%1g	ジフルプレドナートクリーム	13.20	沢井	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
外	タルク＊(吉田製薬)	10g	タルク	9.10	吉田製薬	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
外	テオカルヂン坐剤	280mg1個	ジプロフィリン坐剤	21.40	イセイ	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
外	トリホモン軟膏0．05%	0．05%1g	ジフルプレドナート軟膏	14.10	富士カプセル＝ビオメディクス	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
外	トリホモンクリーム0．05%	0．05%1g	ジフルプレドナートクリーム	13.40	富士カプセル＝ビオメディクス	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
外	トロンビン経口・外用剤10000「PP」	10，000単位1瓶	トロンビン	1,099.20	ポーラファルマ	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)

※商品名や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	ネリオジン坐剤５０	５０ｍｇ１個	ジクロフェナクナトリウム坐剤	25.80	ナガセ＝マイラン＝わかもと	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
外	ノベクタンＬスプレー	１ｇ	エトオキシエチルメタアクリル樹脂配合剤噴霧剤	6.60	田辺三菱	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
外	白色ワセリン＊（中北）	１０ｇ	白色ワセリン	16.20	中北	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
外	バソレーター軟膏	２％１ｇ	ニトログリセリン軟膏	30.70	三和化学	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
外	ピナフィット	１０ｃｍ×１４ｃｍ１枚	パップ剤（５－５）	14.50	東光＝ラクール	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
外	ピルツシンクリーム	１％１ｇ	塩酸クロコナゾールクリーム	28.40	塩野義	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
外	フェノール・亜鉛華リニメント「サトウ」	１０ｇ	フェノール・亜鉛華リニメント	16.40	佐藤製薬	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
外	フロリードＤ外用液１％	１％１ｍＬ	硝酸ミコナゾール液	17.90	持田	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
外	ブチブロン坐剤	１０ｍｇ１個	臭化ブチルスコポラミン坐剤	26.20	日新：山形	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
外	ヘモジャスト坐剤	１個	トリベノシド・リドカイン坐剤	20.40	日新：山形	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
外	ベクラゾン５０インヘラー	１２ｍｇ１８．７ｇ１瓶	プロピオン酸ベクロメタゾン吸入剤	1,185.70	大正薬品	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
外	ベクラゾン１００インヘラー	２４ｍｇ１８．７ｇ１瓶	プロピオン酸ベクロメタゾン吸入剤	1,738.20	大正薬品	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
外	ベストフラン軟膏	１ｇ	吉草酸ベタメタゾン・硫酸フラジオマイシン軟膏	15.60	沢井	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
外	ベストフランクリーム	１ｇ	吉草酸ベタメタゾン・硫酸フラジオマイシンクリーム	15.60	沢井	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)

※商品名や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	ボラギノールN坐薬	1個	シコンエキス配合剤坐剤	25.70	天藤＝武田	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
外	ボラギノールN軟膏	1g	シコンエキス配合剤軟膏	12.60	天藤＝武田	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
外	マーキュロクロム液＊(日興製薬)	2%10mL	マーキュロクロム液	11.80	日興製薬	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
外	マイリス腟坐剤600mg	600mg1個	プラステロン硫酸ナトリウム坐剤	2,547.90	シェリング・プラウ	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
外	宮沢消毒用アルコール	10mL	エタノール(13)液	4.30	宮沢	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
外	リドベノン坐剤	1個	トリベノシド・リドカイン坐剤	20.90	小林化工	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)
歯	プレステロン「歯科用軟膏」	10%1g	エピジヒドロコレステリン軟膏	110.90	日本歯科	平成21年11月20日告示(経過措置：平成22年3月31日まで)

※商品名や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)。