薬剤区分		規格単位	一般名	薬価		備考
内	アコレート錠40mg	40mg1錠	ザフィルルカスト錠			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	アスクレ原末	1 g	かわらたけ多糖体製剤末			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内		5 % 1 g	アスコルビン酸散	7.20		平成22年11月19日告示 /統一名収載品目の告 示名称(経過措置:平成 23年3月31日まで)
内	アスポーラカプセル5	5mg1カプセル	臭化チキジウムカプセル			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	アスポーラカプセル10	10mg1カプセル	臭化チキジウムカプセル			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	アテネノール	25mg1カプセル	塩酸アルプレ/ロールカプセル			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	アテネメン錠200mg	200mg1錠	アセトアミノフェン錠	5.80	鶴原	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	アテネメン20%細粒	2 0 % 1 g	アセトアミノフェン細粒			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	アミノ安息香酸エチル「ケンエー」	1 g	アミノ安息香酸エチル	9.40	健栄	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	アリプロイド錠10mg	10mg1錠	ョウ化オキサピウム錠	5.40	日医工ファーマ = 日医 工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	アレルナシン微粒状軟カプセル20(分包)	2 % 1 g	塩酸エピナスチンカプセル	79.80	森下仁丹 = 日本臓器	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	アロテック錠 1 0 m g	10mg1錠	硫酸オルシプレナリン錠	7.00	日本ベーリンガー	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	アンメトロン錠20mg	20mg1錠	アフロクアロン錠	8.50	辰巳	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	イコナゾンカプセル50	50mg1カプセル	イトラコナゾールカプセル	165.80	大洋 = ポーラファルマ	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)

薬剤区分		規格単位		薬価		備考
内	イトメット錠1mg	1mg1錠	メシル酸ジヒドロエルゴタミン錠		ジェネリック	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	イトラコネート錠50mg	5 0 m g 1錠	イトラコナゾール錠	242.80		平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	イトラコネート錠100mg	100mg1錠	イトラコナゾール錠	371.40		平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	イノシン顆粒90%「日医工」	9 0 % 1 g	イノシン顆粒			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	イリヤキン顆粒10%	1 0 % 1 g	プロペリシアジン顆粒			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	エタクレート錠250mg	2 5 0 m g 1錠	プロブコール錠		工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	M - チステン(100)	100mg1錠	L - 塩酸メチルシステイン錠			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	M - チステン錠50mg	5 0 m g 1錠	L - 塩酸メチルシステイン錠			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	エリスモン錠1800	1,800単位1錠	エラスターゼ錠	6.00	日医工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	エルゴスパオン錠1mg	1 m g 1錠	メシル酸ジヒドロエルゴタミン錠	5.60	I	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	L - シーシーエルカプセル	187.5mg1カプセル	セファクロル徐放カプセル		日医工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	L - パシビドール顆粒「500」	5 0 0 m g 1 g	セファレキシン複粒	24.90	辰巳	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	塩酸アゼラスチンカプセル・S 1	1mg1カプセル	塩酸アゼラスチンカプセル		東海カプセル	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	オスノン錠 5 m g	5 m g 1錠	ピンドロール錠	5.60	辰巳	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)

薬剤区分		規格単位	一般名	薬価		備考
内	オピセゾールA散	1 g	鎮咳去たん配合剤(2)散		工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	オピセゾールコデイン散 * (日医工ファーマ)	1 g	鎮咳去たん配合剤(1)散		工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	オリピス内服液5mg	5 m g 1包	プラバスタチンナトリウム液		Ī	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	オリピス内服液10mg	10mg1包	プラバスタチンナトリウム液		Ī	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	カテハット錠「20」	20mg1錠	塩酸オクスプレノロール錠			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	カルエット錠10	10mg1錠	塩酸マニジピン錠			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	カルエット錠20	20mg1錠	塩酸マニジピン錠			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	カルジオルフトL錠10	10mg1錠	ニフェジピン徐放錠(1)		エ = ニプロジェネファ = 富士カプセル	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	カルジオルフトL錠20	20mg1錠	ニフェジピン徐放錠(1)		エ = ニプロジェネファ = 富士カプセル	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	カルヨン錠3mg	3 m g 1錠	塩酸トリメトキノール錠			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ガストロゼピン細粒10%	1 0 % 1 g	塩酸ピレンゼピン細粒		日本ベーリンガー	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	キッカルジン錠25mg	25mg1錠	塩酸ピレンゼピン錠			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	クインロン錠1mg	1 m g 1錠	メチル硫酸N - メチルスコポラミ ン錠			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	クエン酸「ニッコー」	1 0 g	クエン酸	14.60	日興製薬	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)

薬剤区分		規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内	苦味チンキ . O Y	10 m L	苦味チンキ		エ	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	苦味チンキ「ヤクハン」	10 m L	苦味チンキ		ヤクハン	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	クリエイト内服液200mg 	2 % 1 m L	シメチジン液	3.10	日医エファーマ = 日医 エ	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	クリレール細粒小児用「100」	1 0 0 m g 1 g	セファクロル細粒		辰巳	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ケイビスケン錠	5 m g 1錠	ピンドロール錠		三恵	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ゲシュウル配合細粒	1 g	塩酸ピペタナート含有配合剤 (1)細粒		エ	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	コサイチル配合顆粒	1 g	ジサイクロミン・水酸化アルミニウム配合剤顆粒		キョーリンリメディオ	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	サリスロンドライシロップ「200」 	2 0 0 m g 1 g	セファドロキシルシロップ用		辰巳	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	サンドノーム錠0.5mg	0 . 5 m g 1錠	マロン酸ボピンドロール錠	92.70	ノバルティス	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	サンドノーム錠1mg	1 m g 1錠	マロン酸ボピンドロール錠		ノバルティス	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ザンピーク顆粒0.2%	0 . 2 % 1 g	塩酸チザニジン顆粒	12.30		平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	シグランコート錠2.5mg	2.5mg1錠	ニコランジル錠	5.60	長生堂	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	シグランコート錠5mg	5 m g 1錠	ニコランジル錠	5.70	長生堂	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	酒石酸.0 Y	1 0 g	酒石酸	27.00	日医工ファーマ = 日医 工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内		10mg1錠	硝酸イソソルビド錠	9.60		平成22年11月19日告示
						/ 統一名収載品目の告
						示名称(経過措置:平成
						23年3月31日まで)
内	ジキリオン内服液0.02%	0.02%1mL	フマル酸ケトチフェン液	15.10	日医工ファーマ=日医	平成22年11月19日告示
					I	(経過措置:平成23年3月
						31日まで)
内		1 g	次硝酸ビスマス	8.60		平成22年11月19日告示
						/統一名収載品目の告
						示名称(経過措置:平成
_	>>	F 4 AD	ウルジョイドラング	4400	1 24	23年3月31日まで)
内	ジスチグミン臭化物錠5mg「タイヨー」	5 m g 1錠	臭化ジスチグミン錠	14.80	大洋	平成22年11月19日告示
						(経過措置:平成23年3月
-	フィノカ II /m/☆ C 0 0 /	5.00/.1-		40.00		31日まで)
内	スイムタール細粒50%	5 0 % 1 g	プロブコール細粒	13.90	日医工ノァーマ=日医 エ	平成22年11月19日告示
					-	(経過措置:平成23年3月
内	 スイロリン錠「1.5」	 1.5mg1錠	 ハロペリドール錠	6.00	辰巳	31日まで) 平成22年11月19日告示
N	人1口リン亜・1・2」	1.5川8一址	ハロベットール班	6.00		平成22年11月19日日小 (経過措置:平成23年3月
						31日まで)
内	スタビント錠25	0.025mg1錠	 塩酸プロカテロール錠	5.80	キョーリンリメディオ	<u> </u>
ניו		0.023111g1wa	温度ノロカノロール処	3.00	7 3 92 977 173	(経過措置:平成23年3月
						31日まで
内	スタビント錠50	0.05mg1錠	塩酸プロカテロール錠	6.90	キョーリンリメディオ	平成22年11月19日告示
, ,	7,7 = 7 3,6 3 0	0 1 0 3 111 8 1 3 2		0.00		(経過措置:平成23年3月
						31日まで)
内	スリメン錠200mg	200mg1錠	チアプロフェン酸錠	10.90	辰巳	平成22年11月19日告示
	0	0 212				(経過措置:平成23年3月
						31日まで)
内	スルガフェン錠100mg	100mg1錠	チアプロフェン酸錠	8.60	鶴原	平成22年11月19日告示
	-					(経過措置:平成23年3月
						31日まで)
内	スルピリン「ニッコー」	1 g	スルピリン	7.50	日興製薬	平成22年11月19日告示
						(経過措置:平成23年3月
						31日まで)
内	精製水*(吉田製薬)	10 m L	精製水	1.90	吉田製薬	平成22年11月19日告示
						(経過措置:平成23年3月
_						31日まで)
内	セオキシリンカプセル250	250mg1カプセル	アモキシシリンカプセル	6.90	長生堂 = 田辺販売	平成22年11月19日告示
						(経過措置:平成23年3月
_		1	(A # # 전	2.00		31日まで)
内	セキール配合シロップ	1 m L	鎮咳配合剤(2)シロップ	2.60	日医上ファ ー マ=日医 エ	平成22年11月19日告示
					-	(経過措置:平成23年3月
L	<u> </u>				+ * → 1	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〈ださい(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。

薬剤区分		規格単位	一般名	薬価		備考
内	セスファルコ細粒10%	10%1g	ソファルコン細粒		マイラン	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	セチリジン塩酸塩錠5mg「テイコク」	5 m g 1錠	塩酸セチリジン錠(1)		I	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	セチリジン塩酸塩錠10mg「テイコク」	10mg1錠	塩酸セチリジン錠(1)		工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	セファレキシンカプセル250mg「日医工」	250mg1カプセル	セファレキシンカプセル		日医工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	セフィーナカプセル100	100mg1カプセル	セフィキシムカプセル		大洋	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	セフジニルカプセル50mg「CH」	50mg1カプセル	セフジニルカプセル			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	セフジニルカプセル100mg「CH」	100mg1カプセル	セフジニルカプセル			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	セフジニル小児用細粒10%「CH」	1 0 0 m g 1 g	セフジニル細粒			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	セフパ細粒 5 0 m g	5 0 m g 1 g	セフィキシム細粒	33.60	日医工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ゾビアトロン錠400	400mg1錠	アシクロビル錠	60.10	鶴原	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	タックミント	3 m g 1錠	塩酸トリメタジジン錠	5.60	鶴原	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ダイナゾールカプセル100	100mg1カプセル	ダナゾールカプセル	52.20	富士製薬	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	チオキネートカプセル 5 0 0 μ g	0.5mg1カプセル	メコバラミンカプセル		長生堂	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	チボリン錠2	2 m g 1錠	硫酸サルブタモール錠	5.40	共和薬品	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)

薬剤区分		規格単位	一般名			備考
内	チボリンドライシロップ	0 . 2 4 % 1 g	硫酸サルブタモールシロップ用			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ツルピネート	1錠	塩酸ピペタナート含有配合剤 (1)錠			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ツルピネート細粒	1 g	塩酸ピペタナート含有配合剤 (1)細粒			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	テイブロックカプセル100mg	100mg1カプセル	トラニラストカプセル		Ī	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	トークロンカプセル200mg	200mg1カプセル	トリベノシドカプセル			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	トウモロコシデンプン*(吉田製薬)	1 0 g	トウモロコシデンプン		吉田製薬	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	トコエヌ200ソフトカプセル	200mg1カプセル	ニコチン酸トコフェロールカプセ ル			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	トピアス細粒10%	1 0 % 1 g	トラニラスト細粒		Ī	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	トラニラストDS5%小児用「日医工」	5 % 1 g	トラニラストシロップ用	15.00	日医工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ドセル錠 2 5 m g	2 5 m g 1錠	ジクロフェナクナトリウム錠	5.60	日本化薬	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ナイスタール錠40mg	40mg1錠	ジメチコン錠		ザイダス	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ニコビタ - Eカプセル100mg	100mg1カプセル	ニコチン酸トコフェロールカプセ ル	5.60	日本薬工 = ケミファ	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ネプスン錠10mg	10mg1錠	オキサゾラム錠		辰巳	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	バイラップ「カプセル」	40mg1カプセル	フロプロピオンカプセル	6.00	ニプロファーマ	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)

薬剤区分		規格単位			会社名	備考
内	バルサミジン錠5	5 m g 1錠	ピンドロール錠			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	バレイショデンプン*(吉田製薬)	1 0 g	バレイショデンプン		吉田製薬	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ヒズレンS顆粒	1 g	アズレンスルホン酸ナトリウム・ L - グルタミン顆粒		辰巳	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ビヘルス錠	1錠	ベタメタゾン・d - マレイン酸クロ ルフェニラミン錠		Ī	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ピクロジン錠	100mg1錠	塩酸チクロピジン錠		工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ピコスロン錠2.5mg	2.5mg1錠	ピコスルファートナトリウム錠		工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ピペタネンカプセル20	20mg1カプセル	ピロキシカムカプセル		工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ピンドロール錠1mg「日医工」	1 m g 1錠	ピンドロール錠	5.60	日医工ファーマ = 日医 工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ピンドロール錠5「オーハラ」	5 m g 1錠	ピンドロール錠	5.60	大原	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ピンドロール錠5mg「テイコク」	5 m g 1錠	ピンドロール錠	5.70	Ī	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	フェノフィブラート錠67mg「日医工」	67mg1錠	フェノフィブラート錠		日医工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	フェノフィプラート錠100mg「日医工」	100mg1錠	フェノフィブラート錠	30.30	日医工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	フォリクロンシロップ	0.1%10mL	メトクロプラミドシロップ	10.10	鶴原	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	フォリロント	40mg1錠	フロセミド錠	6.30	鶴原	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)

薬剤区分		規格単位	一般名	薬価		備考
内	フラマーゲン顆粒50%	5 0 % 1 g	アルジオキサ顆粒		Ϊ	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	フロプロピオンカプセル40mg「日医工」	40mg1カプセル	フロプロピオンカプセル			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	プトロパン錠10	10mg1錠	臭化プトロピウム錠			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	プリマーニ錠100mg	100mg1錠	ブシラミン錠		大原 = マルホ	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ブルーバシリンカプセル	500mg1カプセル	ホスホマイシンカルシウムカプ セル		日医工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	プローミィ錠15mg	15mg1錠	塩酸アンブロキソール錠		I	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	プロンコリン錠25	2 5 µ g 1錠	塩酸マブテロール錠			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	プロンコリン錠50	5 0 µ g 1錠	塩酸マブテロール錠			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	プチトラーゼ配合顆粒	1 g	ジアスターゼ配合剤(2)顆粒	8.90	日医工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	プロゴーギュ散2%	2 % 1 g	ファモチジン散	27.00	日医工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ヘルスサイド錠12.5mg	12.5mg1錠	ジピリダモール錠	5.00	日医工ファーマ = 日医 工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ヘルスサイド錠25mg	2 5 m g 1錠	ジピリダモール錠	5.60	エ	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ベータプレシン 1 0 m g 錠	10mg1錠	硫酸ペンプトロール錠	30.20	サノフィ・アベンティス	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ベータプレシン 2 0 m g 錠	2 0 m g 1錠	硫酸ペンプトロール錠	50.10	サノフィ・アベンティス	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)

薬剤区分		規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内	ペルキシール細粒20%	2 0 % 1 g	マレイン酸トリメブチン細粒		大正薬品	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ペングッド顆粒250mg	2 5 0 m g 1 g	塩酸バカンピシリン顆粒		日医工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ペントキシベリンクエン酸塩カプセル30mg「タイョー」	30mg1カプセル	クエン酸ペントキシベリンカプセ ル	5.40	大洋	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ボキシロン錠100mg	100mg1錠	セフテラムピボキシル錠	33.20	長生堂 = 田辺販売	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ミタポップ錠6mg	6 m g 1錠	メシル酸ベタヒスチン錠	6.00	キョーリンリメディオ	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ミタポップ錠 1 2 m g	12mg1錠	メシル酸ベタヒスチン錠	6.30	キョーリンリメディオ	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	メキラチンカプセル50	50mg1カプセル	塩酸メキシレチンカプセル	8.20	大原	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	メチクラン錠150「オーハラ」	150mg1錠	メチクラン錠	7.00	大原	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	メトロポリン錠 2 5 m g	25mg1錠	ジピリダモール錠	5.40	辰巳	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ョウマチールカプセル50mg	50mg1カプセル	スルピリドカプセル	6.30	陽進堂 = 日医工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ラセナマイシン錠50mg	50mg1錠	塩酸ドキシサイクリン錠	5.60	日医工ファーマ = 日医 工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ラセナマイシン錠100mg	100mg1錠	塩酸ドキシサイクリン錠	7.60	日医工ファーマ = 日医 工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	リポブコール細粒	5 0 % 1 g	プロブコール細粒	12.20	共和薬品	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	リポブコール錠	250mg1錠	プロブコール錠	7.10	共和薬品	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内	リリーゼン散1%	1 % 1 g	ジアゼパム散	6.20	日医工ファーマ = 日医 工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	リリーゼン錠2mg 	2 m g 1錠	ジアゼパム錠		I	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ルンボン錠4mg	4 m g 1錠	塩酸プロムヘキシン錠		辰巳 = 日本ジェネリッ ク	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	レバスダン錠	20mg1錠	プロトポルフィリンニナトリウム 錠			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ロイセルチンカプセル30mg	30mg1カプセル	臭化チメピジウムカプセル		日医工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ロイマカーン錠	4mg1錠	メシル酸プリジノール錠		鶴原	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ロペジャスト散	0 . 0 5 % 1 g	塩酸ロペラミド散	8.60	鶴原	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ロンバニン小児用細粒0.05%	0.05%1g	塩酸ロペラミド細粒	18.20		平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ヴァイデックス錠25	2 5 m g 1錠	ジダノシン錠	220.10	ブリストル・マイヤーズ	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
内	ヴァイデックス錠50	50mg1錠	ジダノシン錠	443.10	ブリストル・マイヤーズ	
内	ヴァイデックス錠100	100mg1錠	ジダノシン錠	918.40	ブリストル・マイヤーズ	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注		0.5%100mL1瓶	塩酸プロカイン注射液	209.00		平成22年11月19日告示 /統一名収載品目の告 示名称(経過措置:平成 23年3月31日まで)
注		1%100mL1瓶	塩酸プロカイン注射液	211.00		平成22年11月19日告示 /統一名収載品目の告 示名称(経過措置:平成 23年3月31日まで)
注	アミノフィリン静注液250mg「アボット」	2.5%10mL1管	アミノフィリン注射液	94.00	アボット	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23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⟨ださい(例:cm21枚 平方センチメートル 1枚)。

薬剤区分		規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
注	アロテック注 0 . 5 m g	0.05%1mL1管	硫酸オルシプレナリン注射液		日本ベーリンガー	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	イソラマイシン静注用0.5g	500mg1瓶	ホスホマイシンナトリウム静注 用		日医工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	イソラマイシン静注用1g	1 g 1 瓶	ホスホマイシンナトリウム静注 用	200.00	日医工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	イソラマイシン静注用2g	2 g 1 瓶	ホスホマイシンナトリウム静注 用		日医工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	HF-ソリタ血液ろ過用補充液·B	1袋1瓶1組	人工透析液(3-2)		味の素製薬	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	HF-ソリタ血液ろ過用補充液·B	(2L)1袋1瓶1組	人工透析液(3-2)		味の素製薬	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	エカトリスト筋注10単位	10エルカトニン単位1 mL1管			ILS=日医工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	エストリオールデポー*(富士製薬)	10mg1mL1管	トリプロピオン酸エストリオール 注射液		富士製薬	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	エスロン輸液	300mL1袋	乳酸リンゲル液(マルトース加)		アイロム	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	エスロンB注	300mL1袋	酢酸維持液(1)		アイロム	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	エレメンミック注キット - OP	2 m L 1 キット	塩化第二鉄·硫酸亜鉛配合剤 キット		味の素製薬	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	コルフィリン注300mg	15%2mL1管	ジプロフィリン注射液	62.00	日本新薬	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	サーモトニン筋注10	10国際単位0.5mL 1管	サケカルシトニン(合成)注射液	610.00	アステラス = サノフィ・ アベンティス	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	サケカルトン筋注10単位	10国際単位1mL1管	サケカルシトニン(合成)注射液	126.00	ILS=日医工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)

薬剤区分		規格単位	一般名	薬価		備考
注	ザルソカイン注10mL	10mL1管	サリチル酸ナトリウム・カフェイン配合剤注射液			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	静注用ダイモン注	10mL1管	チアミンジスルフィド·B6·B12 配合剤注射液		アボット	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	スタドール注1mg	0.1%1mL1管	酒石酸プトルファノール注射液			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	スタドール注2mg	0.2%1mL1管	酒石酸プトルファノール注射液	218.00	ブリストル・マイヤーズ	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	セフタジジム静注用1g「TX」	1g1瓶	セフタジジム静注用	817.00	トライックス	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	セフトリアキソンナトリウム静注用1g「TX」	1 g 1 瓶	セフトリアキソンナトリウム静注 用	406.00	トライックス	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	ソニフィラン筋注20mg	20mg2mL1管	シゾフィラン注射液	6,919.00		平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	チスファーゲン注	20mL1管	グリチルリチン・グリシン・シス テイン配合剤注射液	56.00	鶴原	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	注射用アイリストーマー	200mg1瓶	プラステロン硫酸ナトリウム注射用	798.00	富士製薬	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	注射用パラプラチン150mg	150mg1瓶	カルボプラチン静注用	17,097.00		平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	注射用ピペラシリンNa1g「日医工」	1g1瓶	ピペラシリンナトリウム注射用	158.00	日医工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	デポ·メルコート20mg	20mg1mL1管	酢酸メチルプレドニゾロン注射 液	115.00	富士製薬	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	デポ·メルコート40mg	40mg1mL1管	酢酸メチルプレドニゾロン注射 液			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	トラカプミン注1000mg	10%10mL1管	トラネキサム酸注射液	72.00	日医工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)

薬剤区分		規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
注	ネスプ静注用10 µg/1mLプラシリンジ	10μg1mL1筒	ダルベポエチン アルファ(遺伝子組換え)キット(2)		協和発酵キリン	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	ネスプ静注用15 µg/1mLプラシリンジ	15μg1mL1筒	ダルベポエチン アルファ(遺伝 子組換え)キット(2)	,	協和発酵キリン	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	ネスプ静注用20µg/1mLプラシリンジ	20μg1mL1筒	ダルベポエチン アルファ(遺伝 子組換え)キット(2) 		協和発酵キリン	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	ネスプ静注用30µg/1mLプラシリンジ	30μg1mL1筒	ダルベポエチン アルファ(遺伝子組換え)キット(2)		協和発酵キリン	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	ネスプ静注用40µg/1mLプラシリンジ	40μg1mL1筒	ダルベポエチン アルファ(遺伝子組換え)キット(2)		協和発酵キリン	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	ネスプ静注用60µg/0.6mLプラシリンジ	60μg0.6mL1筒	ダルベポエチン アルファ(遺伝子組換え)キット(2)		協和発酵キリン	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	ネスプ静注用120µg/0.6mLプラシリンジ	120µg0.6mL1筒	ダルベポエチン アルファ(遺伝子組換え)キット(2)	24,865.00	協和発酵キリン	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	ノイファーゲン注20mL	20mL1管	グリチルリチン・グリシン・シス テイン配合剤注射液	56.00	キョーリンリメディオ = 陽進堂	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	ノイファーゲン注5mL	5 m L 1管	グリチルリチン・グリシン・シス テイン配合剤注射液	56.00	キョーリンリメディオ	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	ブチルパン注射液20mg	2%1mL1管	臭化ブチルスコポラミン注射液	60.00	アボット	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	ヘキサトロン注250mg	5%5mL1管	トラネキサム酸注射液	68.00	日本新薬	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	ヘキサトロン注1000mg	10%10mL1管	トラネキサム酸注射液	148.00	日本新薬	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	メイロン静注7%シリンジ20mL	7%20mL1筒	炭酸水素ナトリウムキット	165.00	大塚工場 = 大塚製薬	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	リンタマイシン注	600mg2mL1管	塩酸リンコマイシン注射液	92.00	富士製薬	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)

薬剤区分		規格単位				備考
注	ルニアマイシン注1g	1g3.34mL1瓶	塩酸リンコマイシン注射液		エ	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
注	ルニアマイシン注1.5g	1.5g5mL1瓶	塩酸リンコマイシン注射液		I	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	亜鉛華デンプン・0 Y	1 0 g	亜鉛華デンプン		エ	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	アクリノ ール . O Y	1 g	アクリノール		I	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	アクリノール「三恵」	1 g	アクリノール	67.10		平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	アセントクリーム1%	1 % 1 g	硝酸イソコナゾールクリーム			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	アボコートクリーム0.1%	0.1%1g	酪酸ヒドロコルチゾンクリーム	10.40		平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	アロテック吸入液2%	2 % 1 m L	硫酸オルシプレナリン吸入剤	23.60		平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	アンダーム軟膏5%	5 % 1 g	ブフェキサマク軟膏	22.10		平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	アンダームクリーム5%	5 % 1 g	プフェキサマククリーム	22.10	帝國製薬 = 日医工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	アンホリル軟膏5%	5 % 1 g	ブフェキサマク軟膏	7.50	岩城	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	アンホリルクリーム5%	5 % 1 g	ブフェキサマククリーム	7.50	岩城	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	アンモニア水 . 0 Y	10 m L	アンモニア水	8.00	日医工ファーマ = 日医 工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	イソプロパノール . OI	10 m L	イソプロパノール	4.80	日医工ファーマ = 日医 工 = 岩城	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)

薬剤区分		規格単位		薬価	会社名	備考
外	イプロニン軟膏5%	5 % 1 g	イブプロフェンピコノール軟膏	12.70		平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	イプロニンクリーム 5 %	5 % 1 g	イブプロフェンピコノールクリー ム	12.70		平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	イペ軟膏	0.025%1g	プロピオン酸ベクロメタゾン軟 膏		協和新薬 = わかもと	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	イペクリーム	0 . 0 2 5 % 1 g	プロピオン酸ベクロメタゾンク リーム		協和新薬 = わかもと	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	エタノール「長堀」	10mL	エタノール		ヤクハン	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	エンチマック軟膏 5 %	5 % 1 g	ブフェキサマク軟膏		大洋	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	エンチマッククリーム5%	5 % 1 g	ブフェキサマククリーム		大洋	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	オリブ油*(吉田製薬)	1 0 m L	オリブ油	25.80	吉田製薬 = 中北	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	過マンガン酸カリウム「ヤクハン」	1 0 g	過マンガン酸カリウム	17.80	ヤクハン	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	クエン酸ナトリウム「ニッコー」	1 0 g	クエン酸ナトリウム	18.90	日興製薬	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	クレゾール石ケン液*(小堺)	10 m L	クレゾール石ケン液	9.40	小堺	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	クレゾール石ケン液「ヤクハン」	10 m L	クレゾール石ケン液	9.40	ヤクハン	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	グリセリン*(小西利七)	10 m L	グリセリン	10.90	小西利七	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	コリマイC点眼液	5 m L 1 瓶	クロラムフェニコール・コリスチ ンメタンスルホン酸ナトリウム液	108.10	科研	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
外	コルチコローション	1 m L	副腎エキス・ヘパリン類似物質配合剤液		<u></u>	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	サリベドール軟膏5%	5 % 1 g	プフェキサマク軟膏			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	サリベドールクリーム5%	5 % 1 g	プフェキサマククリーム	13.50	マイラン	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	サロダン軟膏1%	1 % 1 g	インドメタシン軟膏			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	消毒用プロピルアルコール「タカスギ」50 V / V%	5 0 % 1 0 m L	イソプロパノール液		高杉	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	親水軟膏 * (吉田製薬)	1 0 g	親水軟膏		吉田製薬	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	タルク「ORY」	1 0 g	タルク	8.80	エ	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	単軟膏 * (吉田製薬)	1 0 g	単軟膏	29.10	吉田製薬	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	テオロップ軟膏 0.05%	0.05%1g	酢酸ジフロラゾン軟膏	8.10	辰巳	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	デキサン - VGローション	1 m L	吉草酸ベタメタゾン・硫酸ゲンタ マイシン液	10.70	富士製薬	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	デルキサム軟膏5%	5 % 1 g	プフェキサマク軟膏	9.90	小林化工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	デルキサムクリーム5%	5 % 1 g	プフェキサマククリーム	9.40	小林化工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	トーク点鼻液0.118%	0.118%1mL	塩酸トラマゾリン液	7.40	アルフレッサファーマ	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	ドルーミン点眼液	100mg5mL1瓶	クロモグリク酸ナトリウム液	208.10	鶴原	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
外	ドルーミン点鼻液		クロモグリク酸ナトリウム液	302.20		平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	ドンペネマ注腸軟膏10mg	10mg1筒	ドンペリドン軟膏		<u>T</u>	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	ドンペネマ注腸軟膏30mg	30mg1筒	ドンペリドン軟膏		エ	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	ドンペネマ注腸軟膏60mg	60mg1筒	ドンペリドン軟膏		Ī	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	日点FA点眼液	0.05%5mL1瓶	フラビンアデニンジヌクレオチド 液			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	白色軟膏 * (吉田製薬)	1 0 g	白色軟膏			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	白色ワセリン*(小西利七)	1 0 g	白色ワセリン			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	白色ワセリン*(吉田製薬)	1 0 g	白色ワセリン			平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	ハケロン軟膏0.05%	0 . 0 5 % 1 g	フルオシノニド軟膏	5.70	辰巳	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	ヒアルオペ0.6眼粘弾剤1%	1%0.6mL1筒	ヒアルロン酸ナトリウム液	3,358.10	日本点眼薬	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	ヒフマック軟膏	5 % 1 g	プフェキサマク軟膏		新生:富山	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	フェノール・0 Y	1 0 m L	フェノール	13.90	日医工ファーマ = 日医 工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	フェノール・亜鉛華リニメント*(小堺)	1 0 g	フェノール・亜鉛華リニメント	15.80	小堺	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	プロゲート0.1%	0.1%1mL	塩酸ジピベフリン液	180.00	日本点眼薬	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)

薬剤区分		規格単位	一般名		会社名	備考
外	ポロミキシンB末*(富士製薬)	50万単位1瓶	硫酸ポリミキシンB		富士製薬	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	マクロゴール軟膏*(吉田製薬)	1 0 g	マクロゴール軟膏		吉田製薬	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	マリンゾール外用液1%	1 % 1 m L	ビホナゾール液		佐藤製薬	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	無水エタノール「長堀」	1 0 m L	無水エタノール		ヤクハン	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	メクロフェン坐剤 2 5	2 5 m g 1個	ジクロフェナクナトリウム坐剤		日医工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	メクロフェン坐剤50	50mg1個	ジクロフェナクナトリウム坐剤		日医工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	滅菌精製水*(吉田製薬)	10 m L	滅菌精製水		吉田製薬 = 中北	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	メプチン10μgエアー100吸入	0.0143%5mL1 キット	塩酸プロカテロール吸入剤		大塚製薬	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	メプチンエアー10μg	0.0143%5mL1瓶	塩酸プロカテロール吸入剤	834.30	大塚製薬	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	メプチンキッド5 µ gエアー100吸入	キット	塩酸プロカテロール吸入剤		大塚製薬	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	メプチンキッドエアー5 μ g	0.0143%2.5mL1 瓶	塩酸プロカテロール吸入剤		大塚製薬	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	メンタームQ	1 0 g	サリチル酸メチル・dl - メントール軟膏	6.70	近江	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	ルブラゾン軟膏5%	5 % 1 g	ブフェキサマク軟膏	11.70	池田薬品 = 日医工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)
外	ルプラゾンクリーム 5 %	5 % 1 g	プフェキサマククリーム	11.70	池田薬品 = 日医工	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年3月 31日まで)

薬剤区分		規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内	アルマトール錠25mg	2 5 m g 1錠	スピロノラクトン錠		長生堂 = 田辺三菱 = 田辺販売	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年8月 31日まで)
内	カルコーパ錠100mg	1錠	レボドパ・カルビドパ(1)錠		共和薬品	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年8月 31日まで)
内	シメチジン錠「クニヒロ」200mg	200mg1錠	シメチジン錠		皇漢堂	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年8月 31日まで)
内	ビロスビット錠5mg	5 m g 1錠	塩酸マニジピン錠		長生堂 = 田辺販売	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年8月 31日まで)
内	ビロスビット錠10mg	10mg1錠	塩酸マニジピン錠		長生堂 = 田辺販売 = マイラン	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年8月 31日まで)
内	ビロスビット錠20mg	20mg1錠	塩酸マニジピン錠		長生堂 = 田辺販売 = マイラン	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年8月 31日まで)
内	フステンシロップ	1 m L	鎮咳配合剤(1)シロップ		同仁 = 久光	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年8月 31日まで)
注	グラニセトロン点滴静注3mgバッグ「HK」	3mg100mL1袋	塩酸グラニセトロンキット	2,756.00		平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年8月 31日まで)
注	赤十字アルブミン20	20%50mL1瓶	人血清アルブミン注射液	5,795.00	日赤	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年8月 31日まで)
注	赤十字アルブミン25	25%50mL1瓶	人血清アルブミン注射液	7,191.00	日赤	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年8月 31日まで)
注	日赤ポリグロビンN注5%	500mg10mL1瓶	pH4処理酸性人免疫グロブリン注射液	5,169.00		平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年8月 31日まで)
注	日赤ポリグロビンN注5%	2.5g50mL1瓶	pH4処理酸性人免疫グロブリン注射液	23,099.00		平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年8月 31日まで)
注	日赤ポリグロビンN注5%	5 g 1 0 0 m L 1 瓶	pH4処理酸性人免疫グロブリン注射液	43,655.00	日赤	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年8月 31日まで)
注	モシール静注用1g	1g1瓶	セフタジジム静注用	817.00	沢井	平成22年11月19日告示 (経過措置:平成23年8月 31日まで)

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
外	ケトタックステープ	7cm×10cm1枚	ケトプロフェン貼付剤	9.80	東光=ラクール	平成22年11月19日告示
						(経過措置:平成23年8月 31日まで)
外	ケトタックステープレ	10cm×14cm1枚	ケトプロフェン貼付剤(2)	16.70	東光=ラクール	平成22年11月19日告示
						(経過措置:平成23年8月
						31日まで)
外	ファスト - ፲	10%10mL	塩酸アルキルジアミノエチルグ	7.60	中北	平成22年11月19日告示
			リシン液			(経過措置:平成23年8月
						31日まで)
外	リビゲット点眼液0.3%	0.3%1mL	オフロキサシン液(1)	50.50	長生堂 = 田辺販売 =	平成22年11月19日告示
					マイラン	(経過措置:平成23年8月
						31日まで)
注			乾燥濃縮人血液凝固第IX因子	18,626.00		平成22年11月19日告示
		付)				/ 統一名収載品目の告
						示名称(経過措置:平成 │
						24年3月31日まで)
注			乾燥濃縮人血液凝固第IX因子	33,730.00		平成22年11月19日告示
		付)				/ 統一名収載品目の告
						示名称(経過措置:平成
						24年3月31日まで)