

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内	アーツェー散10%	10%1g	カルバゾクロムスルホン酸ナトリウム水和物散	11.50	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	アーツェー錠10mg	10mg1錠	カルバゾクロムスルホン酸ナトリウム水和物錠	5.00	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	アーツェー錠30mg	30mg1錠	カルバゾクロムスルホン酸ナトリウム水和物錠	5.60	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	アーデフィリン錠50	50mg1錠	テオフィリン徐放錠(1)	5.60	沢井	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	アーデフィリン錠100	100mg1錠	テオフィリン徐放錠(1)	5.60	沢井	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	アーデフィリン錠200	200mg1錠	テオフィリン徐放錠(1)	5.60	沢井	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	アーデフィリンDS20%	20%1g	テオフィリンシロップ用	57.10	沢井	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	アナシロール錠5	5mg1錠	アロチノロール塩酸塩錠	7.80	日本ジェネリック	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	アナシロール錠10	10mg1錠	アロチノロール塩酸塩錠	11.10	日本ジェネリック	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	アプリトーンカプセル10	10mg1カプセル	アプリンジン塩酸塩カプセル	21.70	ニプロファーマ	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	アプリトーンカプセル20	20mg1カプセル	アプリンジン塩酸塩カプセル	34.20	ニプロファーマ	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	アポラスノン錠25mg	25mg1錠	スピロラクトン錠	5.60	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	アマゾン錠50	50mg1錠	アマンタジン塩酸塩錠	6.40	沢井	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	アマゾン錠100	100mg1錠	アマンタジン塩酸塩錠	11.60	沢井	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30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	アムロジピン錠2.5mg「コーワ」	2.5mg1錠	アムロジピンベシル酸塩錠(1)	20.00	救急＝テバ製薬	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	アムロジピン錠5mg「コーワ」	5mg1錠	アムロジピンベシル酸塩錠(1)	37.60	救急＝テバ製薬	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	アラセプル錠12.5mg	12.5mg1錠	アラセプリル錠	7.10	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	アラセプル錠25mg	25mg1錠	アラセプリル錠	8.00	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	アラセプル錠50mg	50mg1錠	アラセプリル錠	9.00	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	アレロオフ錠10	10mg1錠	エピナスチン塩酸塩錠	45.10	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	アレロオフ錠20	20mg1錠	エピナスチン塩酸塩錠	56.20	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	アロファルム錠0.5	0.5mg1錠	エチゾラム錠	5.80	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	アロファルム錠1.0	1mg1錠	エチゾラム錠	6.00	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	アロプリノール錠100mg	100mg1錠	アロプリノール錠	5.60	キョーリンリメディオ＝杏林＝富士フィルムファーマ	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	アンサチュールカプセル300	300mg1カプセル	イコサベント酸エチルカプセル(1)	16.70	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	イクロール錠200mg	200mg1錠	シメチジン錠	5.60	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	イコペントカプセル300	300mg1カプセル	イコサベント酸エチルカプセル(1)	17.80	日本ジェネリック	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ウルゲント錠1mg	1mg1錠	オキシブチニン塩酸塩錠	5.60	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30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	ウロナベリン錠10	10mg1錠	プロピペリン塩酸塩錠	42.10	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ウロナベリン錠20	20mg1錠	プロピペリン塩酸塩錠	67.80	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	エクパール錠50	50mg1錠	シロスタゾール錠(1)	68.10	高田=塩野義	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	エクパール錠100	100mg1錠	シロスタゾール錠(1)	118.10	高田=塩野義	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	エステリノール錠50mg	50mg1錠	トラピジル錠	5.60	高田	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	エステリノール錠100mg	100mg1錠	トラピジル錠	12.90	高田	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	エチセダン錠0.5mg	0.5mg1錠	エチゾラム錠	6.00	共和薬品	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	エチセダン錠1mg	1mg1錠	エチゾラム錠	6.30	共和薬品	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	エパタット錠50mg	50mg1錠	エパルレスタット錠	71.60	沢井	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	エパルドース錠50	50mg1錠	エパルレスタット錠	52.70	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	エンセロン錠10mg	10mg1錠	イフェンプロジル酒石酸塩錠	5.40	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	エンセロン錠20mg	20mg1錠	イフェンプロジル酒石酸塩錠	5.60	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	オパプロスモン錠5 $\mu$ g	5 $\mu$ g1錠	リマプロスト アルファデクス錠	34.50	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	オメラップ錠10	10mg1錠	オメプラゾール腸溶錠	40.00	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30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	オメラップ錠20	20mg1錠	オメプラゾール腸溶錠	79.80	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	オロロックス内服液60mg	0.6%1mL	ロキソプロフェンナトリウム水和物液	2.60	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	カプセーフ錠0.5mg	0.5mg1錠	エチゾラム錠	5.80	大原	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	カプセーフ錠1mg	1mg1錠	エチゾラム錠	6.00	大原	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	カリクロモン錠25	25単位1錠	カリジノゲナーゼ錠	5.60	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	カリクロモン錠50	50単位1錠	カリジノゲナーゼ錠	6.70	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	カリクロモンカプセル25単位	25単位1カプセル	カリジノゲナーゼカプセル	5.60	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	キソラミン錠1mg	1mg1錠	クレマスチンフマル酸塩錠	5.00	陽進堂	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	クラソパン錠50mg	50mg1錠	トフィソパム錠	5.60	日本ジェネリック	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	クラリスロマイシン錠50mg小児用「PH」	50mg1錠	クラリスロマイシン錠	25.30	キョーリンリメディオ＝杏林＝富士フィルムファーマ＝日本ジェネ	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	クラリスロマイシン錠200mg「PH」	200mg1錠	クラリスロマイシン錠	42.50	キョーリンリメディオ＝杏林＝富士フィルムファーマ	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	グロント錠50mg	50mg1錠	シロスタゾール錠(1)	24.00	大原	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ケンタン細粒10%	10%1g	ロキソプロフェンナトリウム水和物細粒	14.20	メディサ＝沢井	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ケンタン錠60mg	60mg1錠	ロキソプロフェンナトリウム水和物錠	6.10	メディサ＝沢井	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30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	ゲファルト細粒10%	10%1g	ゲファルナート細粒	6.20	ニプロファーマ	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	コバルノン細粒10%	10%1g	テプレノン細粒	11.80	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	コバルノンカプセル50mg	50mg1カプセル	テプレノンカプセル	6.60	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	コリネールCR錠10	10mg1錠	ニフェジピン徐放錠(2)	9.80	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	コリネールCR錠20	20mg1錠	ニフェジピン徐放錠(2)	17.10	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	コリネールCR錠40	40mg1錠	ニフェジピン徐放錠(2)	31.90	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	コリネールL錠10mg	10mg1錠	ニフェジピン徐放錠(1)	5.60	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	コロヘルサー錠30mg	30mg1錠	ジルチアゼム塩酸塩錠	5.60	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	コロヘルサー錠60mg	60mg1錠	ジルチアゼム塩酸塩錠	9.30	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	コロヘルサーRカプセル100mg	100mg1カプセル	ジルチアゼム塩酸塩徐放カプセル	14.60	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	コロヘルサーRカプセル200mg	200mg1カプセル	ジルチアゼム塩酸塩徐放カプセル	29.70	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	サイプロールシロップ0.3%	0.3%1mL	アンブロキシール塩酸塩シロップ	5.10	岩城	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	サリペックス散10%	10%1g	ニカルジピン塩酸塩散	25.50	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	サリペックス錠10mg	10mg1錠	ニカルジピン塩酸塩錠	5.60	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30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	サリベックス錠20mg	20mg1錠	ニカルジピン塩酸塩錠	5.60	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	サリベックスLAカプセル20mg	20mg1カプセル	ニカルジピン塩酸塩徐放カプセル	5.60	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	サリベックスLAカプセル40mg	40mg1カプセル	ニカルジピン塩酸塩徐放カプセル	7.00	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	サワチオン細粒1%	1%1g	ニセルゴリン細粒	20.20	沢井	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	サワチオン錠5mg	5mg1錠	ニセルゴリン錠	9.60	沢井	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	サワドールL錠20mg	20mg1錠	硝酸イソソルビド徐放錠	5.60	沢井	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	シュプレース錠2mg	2mg1錠	ミドドリン塩酸塩錠(1)	15.40	大原＝田辺三菱＝田辺販売	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	スタンゾームカプセル15	15mg1カプセル	ランソプラゾールカプセル	40.00	シオノ＝ケミファ	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	スタンゾームカプセル30	30mg1カプセル	ランソプラゾールカプセル	70.80	シオノ＝ケミファ	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	スタンゾームOD錠15	15mg1錠	ランソプラゾール錠	40.00	シオノ＝ケミファ＝日本薬工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	スタンゾームOD錠30	30mg1錠	ランソプラゾール錠	70.80	シオノ＝ケミファ＝日本薬工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ソビラール錠100	100mg1錠	プロパフェノン塩酸塩錠	19.20	大原	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ソビラール錠150	150mg1錠	プロパフェノン塩酸塩錠	23.50	大原	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ソピラートカプセル100mg	100mg1カプセル	ジソピラミドカプセル	10.40	ニプロファーマ	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30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	ソフミン細粒10%	10%1g	レボメプロマジンマレイン酸塩 細粒	8.70	共和薬品	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月 30日まで)
内	ソフミン錠25mg	25mg1錠	レボメプロマジンマレイン酸塩 錠	5.60	共和薬品	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月 30日まで)
内	ソフミン錠50mg	50mg1錠	レボメプロマジンマレイン酸塩 錠	5.60	共和薬品	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月 30日まで)
内	タカナルミン錠50mg	50mg1錠	アロプリノール錠	5.60	高田	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月 30日まで)
内	タカナルミン錠100mg	100mg1錠	アロプリノール錠	5.60	高田	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月 30日まで)
内	タムスロシン塩酸塩OD錠0.1mg「興和テバ」	0.1mg1錠	タムスロシン塩酸塩錠(1)	33.90	大正薬品=テバ製薬	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月 30日まで)
内	タムスロシン塩酸塩OD錠0.2mg「興和テバ」	0.2mg1錠	タムスロシン塩酸塩錠(1)	55.90	大正薬品=テバ製薬	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月 30日まで)
内	チクピロン細粒10%	10%1g	チクロピジン塩酸塩細粒	23.10	沢井	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月 30日まで)
内	デカソフトカプセル10mg	10mg1カプセル	ユビデカレノンカプセル	8.70	キョーリンリメディオ= 杏林=富士フィルム ファーマ	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月 30日まで)
内	デパケン錠100	100mg1錠	バルプロ酸ナトリウム錠	10.00	協和発酵キリン	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月 30日まで)
内	デパケン錠200	200mg1錠	バルプロ酸ナトリウム錠	15.20	協和発酵キリン	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月 30日まで)
内	トーワラートCR錠10mg	10mg1錠	ニフェジピン徐放錠(2)	10.90	東和薬品	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月 30日まで)
内	トーワラートCR錠20mg	20mg1錠	ニフェジピン徐放錠(2)	19.60	東和薬品	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月 30日まで)
内	トーワラートCR錠40mg	40mg1錠	ニフェジピン徐放錠(2)	37.10	東和薬品	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月 30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	トーフラートL錠10mg	10mg1錠	ニフェジピン徐放錠(1)	5.60	東和薬品	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	トイ錠50	50mg1錠	メキシレチン塩酸塩錠	5.60	キョーリンリメディオ＝杏林	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	トイ錠100	100mg1錠	メキシレチン塩酸塩錠	7.90	キョーリンリメディオ＝杏林	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	トラコナ錠50mg	50mg1錠	イトラコナゾール錠	152.00	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	トラコナ錠100mg	100mg1錠	イトラコナゾール錠	281.80	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ドネペジル塩酸塩錠3mg「興和テバ」	3mg1錠	ドネペジル塩酸塩錠(1)	167.00	大正薬品＝テバ製薬	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ドネペジル塩酸塩錠5mg「興和テバ」	5mg1錠	ドネペジル塩酸塩錠(1)	249.20	大正薬品＝テバ製薬	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ドネペジル塩酸塩OD錠3mg「興和テバ」	3mg1錠	ドネペジル塩酸塩錠(2)	167.00	大正薬品＝テバ製薬	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ドネペジル塩酸塩OD錠5mg「興和テバ」	5mg1錠	ドネペジル塩酸塩錠(2)	249.20	大正薬品＝テバ製薬	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ニコランジス錠5mg	5mg1錠	ニコランジル錠	5.60	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ニチアスピリン錠100	100mg1錠	アスピリン腸溶錠	5.60	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ニチリダモール錠25	25mg1錠	ジピリダモール錠	5.40	日新:山形	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ハルタムカプセル0.1mg	0.1mg1カプセル	タムスロシン塩酸塩カプセル	37.10	日本薬工＝ケミファ	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ハルタムカプセル0.2mg	0.2mg1カプセル	タムスロシン塩酸塩カプセル	76.40	日本薬工＝ケミファ	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30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	ヒシミドン錠100mg	100mg1錠	チクロピジン塩酸塩錠	11.80	ニプロファーマ	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ビフェルチン錠0.5	0.5mg1錠	アゼラスチン塩酸塩錠	5.30	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ピオグリタゾン錠15mg「興和テバ」	15mg1錠	ピオグリタゾン塩酸塩錠(1)	43.10	大正薬品=テバ製薬	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ピオグリタゾン錠30mg「興和テバ」	30mg1錠	ピオグリタゾン塩酸塩錠(1)	83.50	大正薬品=テバ製薬	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ピヨコール錠250mg	250mg1錠	プロブコール錠	6.40	陽進堂	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ピルジニックカプセル25	25mg1カプセル	ピルシカイニド塩酸塩水和物カプセル	28.80	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ピルジニックカプセル50	50mg1カプセル	ピルシカイニド塩酸塩水和物カプセル	47.80	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ファモガスト錠10	10mg1錠	ファモチジン錠(1)	13.80	シオノ=ケミファ=日本薬工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ファモガスト錠20	20mg1錠	ファモチジン錠(1)	27.10	シオノ=ケミファ=日本薬工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ファモガストD錠10	10mg1錠	ファモチジン錠(2)	13.80	シオノ=ケミファ	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ファモガストD錠20	20mg1錠	ファモチジン錠(2)	27.10	シオノ=ケミファ	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	フルボキサミンマレイン酸塩錠25mg「興和テバ」	25mg1錠	フルボキサミンマレイン酸塩錠	24.20	大正薬品=テバ製薬	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	フルボキサミンマレイン酸塩錠50mg「興和テバ」	50mg1錠	フルボキサミンマレイン酸塩錠	41.70	大正薬品=テバ製薬	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	フルボキサミンマレイン酸塩錠75mg「興和テバ」	75mg1錠	フルボキサミンマレイン酸塩錠	55.70	大正薬品=テバ製薬	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30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	プラトゲン錠1.25mg	1.25mg1錠	グリベンクラミド錠	5.60	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	プラトゲン錠2.5mg	2.5mg1錠	グリベンクラミド錠	5.60	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	プロマノーム錠50mg	50mg1錠	ベンズブロマロン錠	8.20	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	プラバスタン錠5	5mg1錠	プラバスタチンナトリウム錠	29.20	日本薬工=ケミファ	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	プラバスタン錠10	10mg1錠	プラバスタチンナトリウム錠	55.10	日本薬工=ケミファ	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	プレスタゾール錠50	50mg1錠	シロスタゾール錠(1)	60.70	日本薬工=ケミファ=富士フィルムファーマ	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	プレスタゾール錠100	100mg1錠	シロスタゾール錠(1)	114.50	日本薬工=ケミファ=富士フィルムファーマ	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	プロドナー錠20	20 $\mu$ g1錠	ベラプロストナトリウム錠	27.60	沢井	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ヘルツベース錠10mg	10mg1錠	プロプラノロール塩酸塩錠	6.30	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ベザテートSR錠100	100mg1錠	ベザフィブラート徐放錠	6.30	沢井	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ベザテートSR錠200	200mg1錠	ベザフィブラート徐放錠	9.60	沢井=扶桑	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ベタマック錠50mg	50mg1錠	スルピリド錠	6.30	沢井	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ベタマック錠100mg	100mg1錠	スルピリド錠	6.30	沢井	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ベタマック錠200mg	200mg1錠	スルピリド錠	7.90	沢井	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30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	マイバスタン錠5mg	5mg1錠	プラバスタチンナトリウム錠	29.20	東和薬品	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	マイバスタン錠10mg	10mg1錠	プラバスタチンナトリウム錠	60.20	東和薬品	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	マイロニン錠50mg	50mg1錠	トフィソパム錠	5.60	キョーリンリメディオ＝杏林	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ミロベクト錠50	50mg1錠	アテノロール錠	26.80	日医工ファーマ＝日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	メニエース錠6mg	6mg1錠	ベタヒスチンメシル酸塩錠	6.00	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	メバン錠5	5mg1錠	プラバスタチンナトリウム錠	22.60	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	メバン錠10	10mg1錠	プラバスタチンナトリウム錠	43.00	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ヨウアネート顆粒50%	50%1g	アルジオキサ顆粒	6.20	陽進堂	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ラニタック錠75	75mg1錠	ラニチジン塩酸塩錠	6.40	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ラニタック錠150	150mg1錠	ラニチジン塩酸塩錠	8.70	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ラベプラゾールNa錠10mg「興和テバ」	10mg1錠	ラベプラゾールナトリウム錠	86.40	大正薬品＝テバ製薬	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ラベプラゾールNa錠20mg「興和テバ」	20mg1錠	ラベプラゾールナトリウム錠	159.80	大正薬品＝テバ製薬	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ラルルドン錠2.5mg	2.5mg1錠	エナラプリルマレイン酸塩錠	9.60	大原	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ランソラールカプセル15	15mg1カプセル	ランソプラゾールカプセル	40.00	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30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	ランソラールカプセル30	30mg1カプセル	ランソプラゾールカプセル	70.80	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	リセドロン酸Na錠2.5mg「興和テバ」	2.5mg1錠	リセドロン酸ナトリウム水和物錠	71.00	大正薬品=テバ製薬	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	リポオフ錠5	5mg1錠	シンバスタチン錠	51.70	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	リポオフ錠10	10mg1錠	シンバスタチン錠	103.90	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	リポコバン錠5	5mg1錠	シンバスタチン錠	30.90	日医工ファーマ=日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	リポブロック錠5mg	5mg1錠	シンバスタチン錠	69.20	東和薬品	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	リポブロック錠10mg	10mg1錠	シンバスタチン錠	143.30	東和薬品	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	リポブロック錠20mg	20mg1錠	シンバスタチン錠	256.40	東和薬品	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	リリフター錠5	5mg1錠	クロチアゼパム錠	5.60	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	リリフター錠10	10mg1錠	クロチアゼパム錠	9.30	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	リンドルフ錠5mg	5mg1錠	リトドリン塩酸塩錠	24.70	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ルナプロン細粒1%	1%1g	ブロムペリドール細粒	41.00	共和薬品	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ルナプロン錠1mg	1mg1錠	ブロムペリドール錠	5.60	共和薬品	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ルナプロン錠3mg	3mg1錠	ブロムペリドール錠	11.60	共和薬品	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30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	ルナプロン錠6mg	6mg1錠	ブロムペリドール錠	21.80	共和薬品	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	レドルパー錠0.25mg	0.25mg1錠	プロチゾラム錠(1)	8.50	大原=旭化成ファーマ	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	レニベーズ錠2.5	2.5mg1錠	エナラプリルマレイン酸塩錠	10.50	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	レニベーズ錠10	10mg1錠	エナラプリルマレイン酸塩錠	35.00	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	レプター錠50	50mg1錠	ウルソデオキシコール酸錠	5.60	日本ジェネリック	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	レプター錠100	100mg1錠	ウルソデオキシコール酸錠	5.80	日本ジェネリック	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	レンデム錠0.25mg	0.25mg1錠	プロチゾラム錠(1)	11.10	メディサ=沢井	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	レンデムD錠0.25mg	0.25mg1錠	プロチゾラム錠(2)	11.10	メディサ=沢井	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ロラタジンOD錠10mg「興和テバ」	10mg1錠	ロラタジン錠(2)	66.10	大正薬品=テバ製薬	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ロルフェナミン細粒10%	10%1g	ロキソプロフェンナトリウム水和物細粒	16.00	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
内	ロルフェナミン錠60mg	60mg1錠	ロキソプロフェンナトリウム水和物錠	5.60	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
注	アーツェー注25mg	0.5%5mL1管	カルバゾクロムスルホン酸ナトリウム水和物注射液	56.00	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
注	アーツェー注50mg	0.5%10mL1管	カルバゾクロムスルホン酸ナトリウム水和物注射液	56.00	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
注	アーツェー筋注液10mg	0.5%2mL1管	カルバゾクロムスルホン酸ナトリウム水和物注射液	50.00	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30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	アーツェー注100mg	0.5%20mL1管	カルバゾクロムスルホン酸ナトリウム水和物注射液	56.00	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
注	アルガロン注10mg	10mg20mL1管	アルガトロバン水和物注射液	1,597.00	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
注	アルモカリン注10mEq	17.12%10mL1管	Ｌ-アスパラギン酸カリウム注射液	56.00	日新:山形	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
注	エダラボン点滴静注液30mg「興和テバ」	30mg20mL1管	エダラボン注射液	3,769.00	大正薬品=テバ製薬	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
注	カシミー注100mg	100mg1管	アミカシン硫酸塩注射液	104.00	ニプロファーマ	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
注	カシミー注200mg	200mg1管	アミカシン硫酸塩注射液	262.00	ニプロファーマ	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
注	カタクロン静注1%	20mg2mL1管	オザグレルナトリウム注射液	514.00	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
注	カタクロン静注1%	80mg8mL1管	オザグレルナトリウム注射液	1,584.00	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
注	カタクロン静注1%	40mg4mL1管	オザグレルナトリウム注射液	822.00	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
注	ガイシード注射液200mg	1%20mL1管	コンドロイチン硫酸エステルナトリウム注射液	58.00	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
注	グラニセロン点滴静注液3mgバッグ「AFP」	3mg100mL1袋	グラニセロン塩酸塩キット	1,961.00	大興=アルフレッサファーマ	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
注	グラニセロン点滴静注液3mgバッグ「BX」	3mg100mL1袋	グラニセロン塩酸塩キット	3,193.00	シオノ=富士フィルムファーマ	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
注	グラニセロン点滴静注液3mgバッグ「タイヨー」	3mg100mL1袋	グラニセロン塩酸塩キット	2,661.00	テバ製薬	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
注	静注用カタクロン20	20mg1瓶	オザグレルナトリウム注射用	481.00	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30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	セピドナリン静注用0.25g	250mg1瓶	セフォチアム塩酸塩静注用	211.00	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
注	セピドナリン静注用0.5g	500mg1瓶	セフォチアム塩酸塩静注用	280.00	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
注	セピドナリン静注用1g	1g1瓶	セフォチアム塩酸塩静注用	356.00	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
注	セフィローム静注用0.5g	500mg1瓶	セフトリアキソンナトリウム水和物静注用	206.00	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
注	セフィローム静注用1g	1g1瓶	セフトリアキソンナトリウム水和物静注用	336.00	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
注	ニカルピン注射液2mg	2mg2mL1管	ニカルジピン塩酸塩注射液	92.00	沢井	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
注	ニカルピン注射液10mg	10mg10mL1管	ニカルジピン塩酸塩注射液	229.00	沢井	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
注	ニカルピン注射液25mg	25mg25mL1管	ニカルジピン塩酸塩注射液	434.00	沢井	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
注	バンマイシン点滴静注用0.5g	0.5g1瓶	バンコマイシン塩酸塩注射用	1,576.00	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
注	プロポフォール注1%「マイラン」	200mg20mL1管	プロポフォール注射液	837.00	マイラン	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
注	プロポフォール注1%「マイラン」	500mg50mL1瓶	プロポフォール注射液	1,101.00	マイラン	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
注	リメトラーク点滴静注液50mg	1%5mL1管	リドリン塩酸塩注射液	376.00	富士製薬＝富士フィルムファーマ	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
注	ルニアマイシン注600mg	600mg2mL1管	リンコマイシン塩酸塩水和物注射液	78.00	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
注	ロープストン注20mg	20mg1管	フロセミド注射液	57.00	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30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	アズレン散含嗽用0.4%「KRM」	0.4%1g	アズレンスルホン酸ナトリウム水和物散	5.90	キョーリンリメディオ＝杏林	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
外	インナミットゲル1%	1%1g	インドメタシン軟膏	2.90	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
外	インナミットクリーム1%	1%1g	インドメタシンクリーム	2.90	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
外	インナミット外用液1%	1%1mL	インドメタシン液	2.90	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
外	オー消エタ外用液	10mL	消毒用エタノール	6.30	日医工	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
外	サワドールテープ40mg	40mg1枚	硝酸イソソルビド貼付剤	52.30	沢井	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
外	ラタノプロスト点眼液0.005%「KRM」	0.005%1mL	ラタノプロスト液	437.60	キョーリンリメディオ＝杏林	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
外	レボフロキサシン点眼液0.5%「興和テバ」	0.5%1mL	レボフロキサシン水和物液	84.60	大正薬品＝テバ製薬	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成25年9月30日まで)
注	新鮮凍結血漿－LR「日赤」	血液200mL相当に由来する血漿1袋	新鮮凍結人血漿(1－2)	8,706.00	日赤	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成26年3月31日まで)
注	新鮮凍結血漿－LR「日赤」	血液400mL相当に由来する血漿1袋	新鮮凍結人血漿(1－2)	17,414.00	日赤	平成24年12月14日告示 (経過措置:平成26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)。