

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内	アイデイト錠50mg	50mg1錠	アロプリノール錠	6.00	鶴原	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	アザスルファン腸溶錠250mg	250mg1錠	サラゾスルファピリジン腸溶錠	17.00	長生堂=日本ジェネリック	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	アザスルファン腸溶錠500mg	500mg1錠	サラゾスルファピリジン腸溶錠	27.40	長生堂=日本ジェネリック=日医工	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	アスピリン腸溶錠100mg「マイラン」	100mg1錠	アスピリン腸溶錠	5.60	マイラン=ファイザー	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	アタナールカプセル5	5mg1カプセル	ニフェジピンカプセル	5.60	東洋カプセル	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	アテネラートL錠10mg	10mg1錠	ニフェジピン徐放錠(1)	5.60	鶴原	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	アテネラートソフトカプセル5mg	5mg1カプセル	ニフェジピンカプセル	5.60	鶴原	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	アマドラカプセル10mg	10mg1カプセル	シクロスポリンカプセル(2)	84.40	東洋カプセル=沢井	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	アマドラカプセル25mg	25mg1カプセル	シクロスポリンカプセル(2)	150.70	東洋カプセル=沢井	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	アマドラカプセル50mg	50mg1カプセル	シクロスポリンカプセル(2)	266.10	東洋カプセル=沢井	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	アムロジピン錠2.5mg「PH」	2.5mg1錠	アムロジピンベシル酸塩錠(1)	13.00	キョーリンリメディオ=杏林=富士フィルムファーマ	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	アムロジピン錠5mg「PH」	5mg1錠	アムロジピンベシル酸塩錠(1)	23.20	キョーリンリメディオ=杏林=富士フィルムファーマ	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	アムロジピンOD錠2.5mg「KRM」	2.5mg1錠	アムロジピンベシル酸塩錠(2)	13.00	キョーリンリメディオ=杏林=富士フィルムファーマ	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	アムロジピンOD錠5mg「KRM」	5mg1錠	アムロジピンベシル酸塩錠(2)	23.20	キョーリンリメディオ=杏林=富士フィルムファーマ	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	アリマン錠3mg	3mg1錠	メキタジン錠	5.60	沢井	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27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	イセジピール錠10mg	10mg1錠	ニカルジピン塩酸塩錠	5.60	イセイ	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	インヒロック錠0.25	0.25mg1錠	シラザプリル水和物錠	18.50	沢井	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	インヒロック錠0.5	0.5mg1錠	シラザプリル水和物錠	21.70	沢井	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	インヒロック錠1	1mg1錠	シラザプリル水和物錠	31.70	沢井	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	エカベトNa顆粒66.7%「マイラン」	66.7%1g	エカベトナトリウム水和物顆粒	14.00	マイラン＝ファイザー	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	塩酸バンコマイシン散0.5g「マイラン」	500mg1瓶	バンコマイシン塩酸塩散	1,261.70	マイラン＝ファイザー	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	エントモール散	1g	耐性乳酸菌製剤散(1)	6.20	長生堂＝日本ジェネリック	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	カイトロン錠5mg	5mg1錠	ユビデカレノン錠	5.80	沢井	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	カズマリン錠0.5mg	0.5mg1錠	ドキサゾシンメシル酸塩錠(1)	9.90	日新製薬＝第一三共エスファ	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	カズマリン錠1mg	1mg1錠	ドキサゾシンメシル酸塩錠(1)	13.00	日新製薬＝ケミファ＝第一三共エスファ	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	カズマリン錠2mg	2mg1錠	ドキサゾシンメシル酸塩錠(1)	22.60	日新製薬＝ケミファ＝第一三共エスファ	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	カズマリン錠4mg	4mg1錠	ドキサゾシンメシル酸塩錠(1)	49.70	日新製薬＝第一三共エスファ	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	カルバドゲン錠0.5mg	0.5mg1錠	ドキサゾシンメシル酸塩錠(1)	9.90	テバ製薬	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	カルバドゲン錠1mg	1mg1錠	ドキサゾシンメシル酸塩錠(1)	13.00	テバ製薬	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	カルバドゲン錠2mg	2mg1錠	ドキサゾシンメシル酸塩錠(1)	22.60	テバ製薬	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27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	カルバドゲン錠4mg	4mg1錠	ドキサゾシンメシル酸塩錠(1)	49.70	テバ製薬	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ガスメット錠10mg	10mg1錠	ファモチジン錠(1)	10.60	東菱=扶桑	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ガスメット錠20mg	20mg1錠	ファモチジン錠(1)	25.70	東菱=扶桑	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ガスメットD錠10mg	10mg1錠	ファモチジン錠(2)	10.60	東菱=扶桑	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ガスメットD錠20mg	20mg1錠	ファモチジン錠(2)	25.70	東菱=扶桑	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	キネアドール錠50mg	50mg1錠	エパルレスタット錠	46.10	東菱=扶桑	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	キランガ錠25mg	25mg1錠	ベンズブロマロン錠	5.80	イセイ	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	コポネント錠10mg	10mg1錠	ニカルジピン塩酸塩錠	5.60	日新製薬	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	サタノロン錠25mg	25mg1錠	ジフェニドール塩酸塩錠	5.60	辰巳=富士フィルムファーマ	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	サルポグレラート塩酸塩錠50mg「KRM」	50mg1錠	サルポグレラート塩酸塩錠	45.60	キョーリンリメディオ=杏林	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	サルポグレラート塩酸塩錠100mg「KRM」	100mg1錠	サルポグレラート塩酸塩錠	77.80	キョーリンリメディオ=杏林	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ザトフェロン錠80	80mg1錠	ザルトプロフェン錠	10.90	沢井	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	シルニジピン錠5mg「SN」	5mg1錠	シルニジピン錠	20.00	シオノ=富士フィルムファーマ	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	シルニジピン錠10mg「SN」	10mg1錠	シルニジピン錠	37.70	シオノ=富士フィルムファーマ	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	スールキット錠125mg	125mg1錠	クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠	6.20	鶴原	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27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	スールキット錠250mg	250mg1錠	クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠	6.20	鶴原	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	セデコパン錠0.5mg	0.5mg1錠	エチゾラム錠	6.30	長生堂＝日本ジェネリック	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	セデコパン錠1mg	1mg1錠	エチゾラム錠	6.40	長生堂＝日本ジェネリック	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	セフカペンピボキシル塩酸塩細粒小児用10%「マイラン」	100mg1g	セフカペン ピボキシル塩酸塩水和物細粒	117.90	マイラン＝ファイザー＝キョーリンリメディオ＝杏林	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	セフカペンピボキシル塩酸塩錠75mg「マイラン」	75mg1錠	セフカペン ピボキシル塩酸塩水和物錠	34.60	マイラン＝ファイザー＝キョーリンリメディオ＝杏林	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	セフカペンピボキシル塩酸塩錠100mg「マイラン」	100mg1錠	セフカペン ピボキシル塩酸塩水和物錠	34.60	マイラン＝ファイザー＝キョーリンリメディオ＝杏林	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	セフジニル細粒10%小児用「マイラン」	100mg1g	セフジニル細粒	72.40	マイラン＝ファイザー	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	セフジニルカプセル50mg「マイラン」	50mg1カプセル	セフジニルカプセル	34.80	マイラン＝ファイザー	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	セフジニルカプセル100mg「マイラン」	100mg1カプセル	セフジニルカプセル	39.20	マイラン＝ファイザー	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	セプリノック錠12.5mg	12.5mg1錠	アラセプリル錠	8.90	長生堂＝日本ジェネリック	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	セボチール錠12.5	12.5mg1錠	アラセプリル錠	8.90	沢井	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	セルマニル細粒1%	1%1g	チミペロン細粒	49.60	共和薬品	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	セルマニル錠0.5mg	0.5mg1錠	チミペロン錠	6.50	共和薬品	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	セルマニル錠1mg	1mg1錠	チミペロン錠	6.50	共和薬品	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	セルマニル錠3mg	3mg1錠	チミペロン錠	18.00	共和薬品	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27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	ソルドロン細粒10%	10%1g	ソファルコン細粒	9.00	沢井	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ソルドロン細粒20%	20%1g	ソファルコン細粒	14.20	沢井	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	タツゾシン錠0.5mg	0.5mg1錠	ドキサゾシンメシル酸塩錠(1)	9.90	辰巳=富士フィルムファーマ	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	タツピルジンカプセル25mg	25mg1カプセル	ピルシカイニド塩酸塩水和物カプセル	23.30	辰巳=日本ジェネリック=富士フィルムファーマ	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	タツピルジンカプセル50mg	50mg1カプセル	ピルシカイニド塩酸塩水和物カプセル	35.70	辰巳=日本ジェネリック=富士フィルムファーマ	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	タツモール錠5mg	5mg1錠	ペミロラストカリウム錠	21.00	辰巳	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	タツモールドライシロップ0.5%	0.5%1g	ペミロラストカリウムシロップ用	32.80	辰巳	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	タンタリック錠50mg	50mg1錠	ジラゼブ塩酸塩水和物錠	5.60	沢井	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ツルセピン錠10mg	10mg1錠	ニカルジピン塩酸塩錠	5.60	鶴原	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	テクニス錠10	10mg1錠	イフェンプロジル酒石酸塩錠	5.60	沢井	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	テクニス錠20	20mg1錠	イフェンプロジル酒石酸塩錠	5.80	沢井	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	テルペノン細粒10%	10%1g	テプレノン細粒	12.90	共和薬品	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	テルペノンカプセル50mg	50mg1カプセル	テプレノンカプセル	6.80	共和薬品	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ドキサゾシンM錠1「EMEC」	1mg1錠	ドキサゾシンメシル酸塩錠(1)	13.00	サンノーバ=エルメッドエーザイ	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ドキサゾシンM錠2「EMEC」	2mg1錠	ドキサゾシンメシル酸塩錠(1)	31.70	サンノーバ=エルメッドエーザイ	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27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	ドルセンカプセル75mg	75mg1カプセル	ニザチジンカプセル	10.30	辰巳=日本ジェネリック	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ドルセンカプセル150mg	150mg1カプセル	ニザチジンカプセル	13.50	辰巳=日医工=富士フィルムファーマ	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ニカルピン錠10	10mg1錠	ニカルジピン塩酸塩錠	5.60	沢井	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ニザチジンカプセル75mg「マイラン」	75mg1カプセル	ニザチジンカプセル	16.50	マイラン=ファイザー	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ニザチジンカプセル150mg「マイラン」	150mg1カプセル	ニザチジンカプセル	25.30	マイラン=ファイザー	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ネルロレン細粒1%	1%1g	ニトラゼパム細粒	6.20	辰巳	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ネルロレン錠「5」	5mg1錠	ニトラゼパム錠	5.40	辰巳	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	バナリントップ細粒50%	50%1g	トラネキサム酸細粒	7.60	鶴原	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	バルプラム徐放顆粒40%	40%1g	バルプロ酸ナトリウム徐放顆粒	26.80	アイロム=共和薬品	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	バルレール錠10	10mg1錠	プロピペリン塩酸塩錠	28.20	日新製薬=ケミファ	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	バルレール錠20	20mg1錠	プロピペリン塩酸塩錠	49.80	日新製薬=ケミファ	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	パートランビスカス2%	2%1mL	リドカイン塩酸塩液	4.60	日新製薬	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ビビットエース錠1mg	1mg1錠	フルニトラゼパム錠	5.60	辰巳	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ピオパールカプセル10mg	10mg1カプセル	ピロキシカムカプセル	5.60	鶴原	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ピン錠25mg	25mg1錠	ピレンゼピン塩酸塩水和物錠	5.60	辰巳	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27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	フズレバンLカプセル45mg	45mg1カプセル	アンブロキシール塩酸塩徐放カプセル	31.50	辰巳	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	フレザニール錠10mg	10mg1錠	イフェンプロジル酒石酸塩錠	5.60	鶴原	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	フレザニール錠20mg	20mg1錠	イフェンプロジル酒石酸塩錠	5.80	鶴原=わかもと	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	برانلكاستカプセル112.5mg「マイラン」	112.5mg1カプセル	برانلكاست水和物カプセル	33.70	マイラン=ファイザー	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	برانلكاستドライシロップ10%「マイラン」	10%1g	برانلكاست水和物シロップ用	46.50	マイラン=ファイザー	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	プルノサイド錠12mg	12mg1錠	センノシド錠	5.00	辰巳	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ベタキール錠5	5mg1錠	ベタキソロール塩酸塩錠	28.70	沢井=日本ジェネリック	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ベタキール錠10	10mg1錠	ベタキソロール塩酸塩錠	53.00	沢井=日本ジェネリック	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ベナゼップ錠2.5	2.5mg1錠	ベナゼプリル塩酸塩錠	13.10	沢井	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ベナゼップ錠5	5mg1錠	ベナゼプリル塩酸塩錠	25.90	沢井	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ベナゼップ錠10	10mg1錠	ベナゼプリル塩酸塩錠	41.50	沢井	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ペラホルテン錠10mg	10mg1錠	ホモクロルシクリジン塩酸塩錠	5.40	鶴原	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ベンズマロン錠25mg	25mg1錠	ベンズプロマロン錠	5.80	キョーリンリメディオ=杏林	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ポラプレジック顆粒15%「マイラン」	15%1g	ポラプレジック顆粒	45.50	マイラン=ファイザー	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	マーゲノール錠50mg	50mg1錠	スルピリド錠	6.30	辰巳=日本ジェネリック	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27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	マーゲノールカプセル50mg	50mg1カプセル	スルピリドカプセル	6.30	辰巳＝日本ジェネリック	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ミオカルジー錠30mg	30mg1錠	ジルチアゼム塩酸塩錠	5.60	日新製薬	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ミゾリピン錠25mg「マイラン」	25mg1錠	ミゾリピン錠	97.30	マイラン＝ファイザー	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ミゾリピン錠50mg「マイラン」	50mg1錠	ミゾリピン錠	162.80	マイラン＝ファイザー	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ムコチオ錠250mg	250mg1錠	カルボシステイン錠	5.60	小林化工	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ムコチオ錠500mg	500mg1錠	カルボシステイン錠	7.40	小林化工	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ムコチオシロップ10%	10%1mL	カルボシステインシロップ	6.00	小林化工	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	メジャピン細粒10%	10%1g	ゾテピン細粒	28.80	共和薬品	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	メジャピン細粒50%	50%1g	ゾテピン細粒	110.50	共和薬品	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	メジャピン錠25mg	25mg1錠	ゾテピン錠	6.90	共和薬品	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	メローム錠7.5	7.5mg1錠	ゾピクロン錠	8.70	辰巳＝日本ジェネリック	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	メブコロン錠100mg	100mg1錠	トリメブチンマレイン酸塩錠	5.80	共和薬品	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	メブチット錠100mg	100mg1錠	トリメブチンマレイン酸塩錠	5.80	沢井	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ユーリック錠50mg	50mg1錠	アロプリノール錠	6.00	日新製薬＝第一三共エスファ	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	リシノプリル錠5mg「マイラン」	5mg1錠	リシノプリル水和物錠	13.80	マイラン＝ファイザー	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27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	リシノプリル錠10mg「マイラン」	10mg1錠	リシノプリル水和物錠	21.00	マイラン＝ファイザー	平成26年12月11日告示、 12日適用(経過措置:平成 27年9月30日まで)
内	リマルモン錠5 μ g	5 μ g1錠	リマプロスト アルファデクス錠	29.30	メディサ＝沢井＝日本 ジェネリック	平成26年12月11日告示、 12日適用(経過措置:平成 27年9月30日まで)
内	硫酸キニジン錠100mg「マイラン」	100mg1錠	キニジン硫酸塩水和物錠	11.60	マイラン＝ファイザー	平成26年12月11日告示、 12日適用(経過措置:平成 27年9月30日まで)
内	ルイメニア錠20mg	20mg1錠	グリクラジド錠	5.60	日新製薬	平成26年12月11日告示、 12日適用(経過措置:平成 27年9月30日まで)
内	レボホルテ錠25mg	25mg1錠	レボメプロマジンマレイン酸塩 錠	5.60	鶴原	平成26年12月11日告示、 12日適用(経過措置:平成 27年9月30日まで)
内	レンブリスシロップ5 μ g/mL	0.0005%1mL	プロカテロール塩酸塩水和物 シロップ	3.80	日新製薬＝ファイザー	平成26年12月11日告示、 12日適用(経過措置:平成 27年9月30日まで)
内	ロンラックス錠1mg	1mg1錠	ロフラゼプ酸エチル錠	8.00	シオノ＝ファイザー＝ テバ製薬	平成26年12月11日告示、 12日適用(経過措置:平成 27年9月30日まで)
内	ワイドシリン細粒100	100mg1g	アモキシシリン水和物細粒	11.90	MeijiSeika	平成26年12月11日告示、 12日適用(経過措置:平成 27年9月30日まで)
内	ワイドシリン細粒200	200mg1g	アモキシシリン水和物細粒	13.60	MeijiSeika	平成26年12月11日告示、 12日適用(経過措置:平成 27年9月30日まで)
注	アルベカシン硫酸塩注射液25mg「タイヨー」	25mg0.5mL1管	アルベカシン硫酸塩注射液	1,261.00	テバ製薬	平成26年12月11日告示、 12日適用(経過措置:平成 27年9月30日まで)
注	アルベカシン硫酸塩注射液75mg「タイヨー」	75mg1.5mL1管	アルベカシン硫酸塩注射液	2,435.00	テバ製薬	平成26年12月11日告示、 12日適用(経過措置:平成 27年9月30日まで)
注	アルベカシン硫酸塩注射液100mg「タイヨー」	100mg2mL1管	アルベカシン硫酸塩注射液	2,633.00	テバ製薬	平成26年12月11日告示、 12日適用(経過措置:平成 27年9月30日まで)
注	アルベカシン硫酸塩注射液200mg「タイヨー」	200mg4mL1管	アルベカシン硫酸塩注射液	3,314.00	テバ製薬	平成26年12月11日告示、 12日適用(経過措置:平成 27年9月30日まで)
注	エポプロステノール静注用0.5mg「タイヨー」	0.5mg1瓶(溶解液 付)	エポプロステノールナトリウム 静注用	9,040.00	テバ製薬	平成26年12月11日告示、 12日適用(経過措置:平成 27年9月30日まで)
注	エポプロステノール静注用0.5mg「タイヨー」	0.5mg1瓶	エポプロステノールナトリウム 静注用	8,374.00	テバ製薬	平成26年12月11日告示、 12日適用(経過措置:平成 27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	エポプロステノール静注用1.5mg「タイヨー」	1.5mg1瓶	エポプロステノールナトリウム静注用	16,108.00	テバ製薬	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	エポプロステノール静注用1.5mg「タイヨー」	1.5mg1瓶(溶解液付)	エポプロステノールナトリウム静注用	19,664.00	テバ製薬	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	エポプロステノール静注用「タイヨー」専用溶解用液	50mL1瓶	エポプロステノールナトリウム専用溶解液	1,206.00	テバ製薬	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	塩酸バンコマイシン点滴静注用0.5g「マイラン」	0.5g1瓶	バンコマイシン塩酸塩注射用	1,132.00	マイラン=ファイザー	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	塩酸バンコマイシン点滴静注用1g「マイラン」	1g1瓶	バンコマイシン塩酸塩注射用	1,566.00	マイラン=ファイザー	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	ガルトバン注射液10mg	10mg20mL1管	アルガトロバン水和物注射液	1,156.00	シオノ=テバ製薬=扶桑	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	ガルトバン注射液10mgシリンジ	10mg20mL1筒	アルガトロバン水和物キット	1,381.00	シオノ=テバ製薬	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	サークレス注0.05%	0.05%10mL1管	硝酸イソソルビド注射液	185.00	高田	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	サークレス注0.05%	0.05%100mL1瓶	硝酸イソソルビド注射液	1,465.00	高田	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	サークレス注0.1%	0.1%5mL1管	硝酸イソソルビド注射液	171.00	高田	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	サークレス注0.1%	0.1%50mL1瓶	硝酸イソソルビド注射液	1,428.00	高田	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	サークレス注0.1%	0.1%100mL1瓶	硝酸イソソルビド注射液	2,614.00	高田	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	テイコプラニン点滴静注用200mg「マイラン」	200mg1瓶	テイコプラニン注射用	3,113.00	マイラン=ファイザー	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	デリバデクスヘパリンロック用10単位/mLシリンジ5mL	50単位5mL1筒	ヘパリンナトリウムキット	114.00	シオノ=ファイザー	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	デリバデクスヘパリンロック用10単位/mLシリンジ10mL	100単位10mL1筒	ヘパリンナトリウムキット	114.00	シオノ=ファイザー	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27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	デリバデクスヘパリンロック用100単位/mLシリンジ5mL	500単位5mL1筒	ヘパリンナトリウムキット	140.00	シオノ=ファイザー	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	デリバデクスヘパリンロック用100単位/mLシリンジ10mL	1,000単位10mL1筒	ヘパリンナトリウムキット	152.00	シオノ=ファイザー	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	ノボ・ヘパリン注5千単位/5mL	5,000単位5mL1瓶	ヘパリンナトリウム注射液	204.00	持田	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	ノボ・ヘパリン注1万単位/10mL	10,000単位10mL1瓶	ヘパリンナトリウム注射液	347.00	持田	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	バイステージ注150	30.62%50mL1瓶	イオパミドール注射液	1,329.00	テバ製薬	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	バイステージ注150	30.62%200mL1瓶	イオパミドール注射液	3,561.00	テバ製薬	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	バイステージ注300	61.24%50mL1瓶	イオパミドール注射液	2,350.00	テバ製薬	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	バイステージ注300	61.24%100mL1瓶	イオパミドール注射液	3,879.00	テバ製薬	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	バイステージ注300	61.24%20mL1瓶	イオパミドール注射液	1,121.00	テバ製薬	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	バイステージ注370	75.52%50mL1瓶	イオパミドール注射液	2,435.00	テバ製薬	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	バイステージ注370	75.52%100mL1瓶	イオパミドール注射液	3,776.00	テバ製薬	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	バイステージ注370	75.52%20mL1瓶	イオパミドール注射液	1,219.00	テバ製薬	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	バイステージ注300	61.24%100mL1筒	イオパミドールキット	4,850.00	テバ製薬	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	パクリタキセル注30mg「マイラン」	30mg5mL1瓶	パクリタキセル注射液	4,523.00	マイラン=ファイザー	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	パクリタキセル注100mg「マイラン」	100mg16.7mL1瓶	パクリタキセル注射液	13,099.00	マイラン=ファイザー	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27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	フロセミド注20mg「タイヨー」	20mg1管	フロセミド注射液	57.00	テバ製薬	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	フロセミド注20mgシリンジ「タイヨー」	20mg2mL1筒	フロセミドキット	130.00	テバ製薬	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	プロポフォール1%静注20mL「マイラン」	200mg20mL1管	プロポフォール注射液	844.00	マイラン=ファイザー	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	プロポフォール1%静注50mL「マイラン」	500mg50mL1瓶	プロポフォール注射液	1,193.00	マイラン=ファイザー	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	プロポフォール1%静注100mL「マイラン」	1g100mL1瓶	プロポフォール注射液	1,841.00	マイラン=ファイザー	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	ヘムロン注250mg/5mL	5%5mL1管	トラネキサム酸注射液	58.00	日新製薬	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	ヘムロン注1000mg/10mL	10%10mL1管	トラネキサム酸注射液	68.00	日新製薬	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	ペミロックヘパリンロック用10単位/mLシリンジ5mL	50単位5mL1筒	ヘパリンナトリウムキット	114.00	テバ製薬=陽進堂	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	ペミロックヘパリンロック用10単位/mLシリンジ10mL	100単位10mL1筒	ヘパリンナトリウムキット	114.00	テバ製薬=陽進堂	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	ペミロックヘパリンロック用100単位/mLシリンジ5mL	500単位5mL1筒	ヘパリンナトリウムキット	140.00	テバ製薬=陽進堂	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	ペミロックヘパリンロック用100単位/mLシリンジ10mL	1,000単位10mL1筒	ヘパリンナトリウムキット	152.00	テバ製薬=陽進堂	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	ラモセトロン塩酸塩注射液0.3mg「マイラン」	0.3mg2mL1管	ラモセトロン塩酸塩注射液	2,573.00	マイラン=ファイザー	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
外	アラーゼ軟膏3%	3%1g	ピダラビン軟膏	125.40	沢井=日医工	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
外	イワザック軟膏3%	3%1g	ベンダザック軟膏	9.40	岩城	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
外	塩酸ブテナフィンクリーム1%「マイラン」	1%1g	ブテナフィン塩酸塩クリーム	27.00	マイラン=ファイザー	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27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	塩酸ブテナフィンスプレー1%「マイラン」	1%1mL	ブテナフィン塩酸塩噴霧剤	48.30	マイラン＝ファイザー	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
外	オプール点眼液0.3%	0.3%1mL	オフロキサシン液(1)	48.90	沢井	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
外	ガレシロール点眼液0.5%	25mg5mL1瓶	トラニラスト液	539.70	シオノ＝テバ製薬	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
外	吸水軟膏*(東豊)	10g	吸水クリーム	20.20	東豊	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
外	親水軟膏*(JG)	10g	親水クリーム	23.40	日本ジェネリック	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
外	親水軟膏*(小塚)	10g	親水クリーム	19.90	小塚	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
外	親水軟膏*(東豊)	10g	親水クリーム	23.40	東豊＝ヤクハン	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
外	親水軟膏*(日興製薬)	10g	親水クリーム	23.40	日興製薬＝丸石＝健栄	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
外	スタフルミン点眼液0.1%	0.1%1mL	ジクロフェナクナトリウム液	49.00	昭和薬化	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
外	トロンビン [®] 化血研 [®]	5,000単位1瓶	トロンビン	915.00	化血研	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
外	トロンビン [®] 化血研 [®]	10,000単位1瓶	トロンビン	1,422.10	化血研	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
外	バリナスチン腔錠100mg	100mg1個	イソコナゾール硝酸塩腔錠	51.70	富士製薬	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
外	バリナスチン腔錠300mg	300mg1個	イソコナゾール硝酸塩腔錠	148.00	富士製薬	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
外	バルライザー点眼液0.1%	0.1%1mL	プラノプロフェン液	22.60	日新製薬＝三和化学	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
外	パートランゼリー2%	2%1mL	リドカイン塩酸塩ゼリー	5.10	日新製薬	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27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	パートランポンスプレー8%	1g	リドカイン噴霧剤	23.60	日新製薬	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
外	フェルビスパップ70mg	10cm×14cm1枚	フェルビナク貼付剤	14.80	東光＝ラクール	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
外	フェルビスパップ140mg	20cm×14cm1枚	フェルビナク貼付剤	24.30	東光＝ラクール	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
外	プロピオン酸フルチカゾン点鼻液50μg「マイラン」 28噴霧用	2.04mg4mL1瓶	フルチカゾンプロピオン酸エステル液(1)	523.20	マイラン＝ファイザー	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
外	プロピオン酸フルチカゾン点鼻液50μg「マイラン」 56噴霧用	4.08mg8mL1瓶	フルチカゾンプロピオン酸エステル液(1)	1,008.70	マイラン＝ファイザー	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
外	ベギータ点眼液0.1%	0.1%1mL	ジクロフェナクナトリウム液	41.10	シオノ＝テバ製薬	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
外	ベタキール0.5%点眼液	0.5%1mL	ベタキソロール塩酸塩液	236.20	沢井＝日東メディック	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
外	ペンブリンAQネーザル50μg	8.5mg8.5g1瓶	ベクロメタゾンプロピオン酸エステル噴霧剤	551.50	沢井	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
外	メジエイド坐剤50	50mg1個	ケトプロフェン坐剤	23.40	日新製薬＝富士フィルムファーマ	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
外	メジエイド坐剤75	75mg1個	ケトプロフェン坐剤	26.90	日新製薬＝富士フィルムファーマ	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
外	リフェロンテープ30mg	10cm×14cm1枚	ケトプロフェン貼付剤(1)	12.70	沢井	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
注	無水エタノール注「マイラン」	5mL1管	無水エタノール注射液	—	マイラン＝ファイザー	平成26年12月11日告示、12日適用(経過措置:平成27年9月30日まで/保険で使用できる注射剤)

※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)。