

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内	オロパタジン塩酸塩錠2.5mg「ザイダス」	2.5mg1錠	オロパタジン塩酸塩錠(1)	24.00	ザイダスファーマ	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	オロパタジン塩酸塩錠5mg「ザイダス」	5mg1錠	オロパタジン塩酸塩錠(1)	25.90	ザイダスファーマ	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ゾルピデム酒石酸塩錠5mg「ZJ」	5mg1錠	ゾルピデム酒石酸塩錠(1)	20.20	ザイダスファーマ	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	ゾルピデム酒石酸塩錠10mg「ZJ」	10mg1錠	ゾルピデム酒石酸塩錠(1)	33.20	ザイダスファーマ	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成27年9月30日まで)
内	アクタリット錠100mg「マイラン」	100mg1錠	アクタリット錠	34.10	マイラン	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	イミダプリル塩酸塩錠2.5mg「マイラン」	2.5mg1錠	イミダプリル塩酸塩錠	15.70	マイラン=三和化学	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	イミダプリル塩酸塩錠5mg「マイラン」	5mg1錠	イミダプリル塩酸塩錠	27.80	マイラン=三和化学	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	イミダプリル塩酸塩錠10mg「マイラン」	10mg1錠	イミダプリル塩酸塩錠	56.50	マイラン=三和化学	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	イリコロンM配合錠	1錠	ピペタナート塩酸塩・アカメガンワエキス錠	5.60	日本新薬	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	ウルソデオキシコール酸錠50mg「NP」	50mg1錠	ウルソデオキシコール酸錠	6.00	ニプロ	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	ウルソデオキシコール酸錠100mg「NP」	100mg1錠	ウルソデオキシコール酸錠	6.20	ニプロ	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	エバスチンOD錠5mg「SN」	5mg1錠	エバスチン錠(2)	48.40	シオノ	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	エバスチンOD錠10mg「SN」	10mg1錠	エバスチン錠(2)	63.50	シオノ	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	エマンダキシン錠50mg	50mg1錠	トフィソパム錠	5.80	長生堂	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	オーハラキシン錠100mg	100mg1錠	オフロキサシン錠	36.40	大原	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28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	葛根湯エキスA顆粒	1g	葛根湯エキス顆粒	4.80	阪本漢法＝東和薬品	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	肝臓加水分解物腸溶錠100mg「NP」	100mg1錠	肝臓加水分解物腸溶錠	5.60	ニプロ	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	ガタンプル錠25mg	25mg1錠	ピレンゼピン塩酸塩水和物錠	5.60	ニプロ	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	クラリスロマイシンDS10%小児用「CH」	100mg1g	クラリスロマイシンシロップ用	45.80	長生堂＝日本ジェネリック	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	ゲファルナート細粒10%「NP」	10%1g	ゲファルナート細粒	6.20	ニプロ	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	サカモト黄連解毒湯エキス顆粒－S	1g	黄連解毒湯エキス顆粒	7.00	阪本漢法＝東和薬品	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	サカモト小柴胡湯エキス顆粒	1g	小柴胡湯エキス顆粒	13.10	阪本漢法＝東和薬品	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	サカモト小青竜湯エキス顆粒－S	1g	小青竜湯エキス顆粒	6.30	阪本漢法＝東和薬品	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	サカモト大柴胡湯エキス顆粒－S	1g	大柴胡湯エキス顆粒	8.20	阪本漢法＝東和薬品	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	サカモト半夏瀉心湯エキス顆粒	1g	半夏瀉心湯エキス顆粒	11.20	阪本漢法＝東和薬品	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	三和コウジン末	1g	コウジン末	17.90	三和生薬	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	ソピタム錠30mg	30mg1錠	チメピジウム臭化物水和物錠	5.60	東和薬品	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	ダレンカプセル1mg	1mg1カプセル	エメダスチンフマル酸塩カプセル	36.80	MSD	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	ダレンカプセル2mg	2mg1カプセル	エメダスチンフマル酸塩カプセル	47.50	MSD	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	チザニジン錠1mg「NP」	1mg1錠	チザニジン塩酸塩錠	5.90	ニプロ	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28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	チラーゼン末	1g	乾燥甲状腺	99.40	あすか製薬＝武田	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	テオフィリン錠100mg「アメル」	100mg1錠	テオフィリン徐放錠(1)	5.60	共和薬品	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	テルザニン錠1mg	1mg1錠	チザニジン塩酸塩錠	5.90	日新製薬	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	ネオバルギンS	98.47%10g	硫酸バリウム散	13.70	カイゲンファーマ	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	ハラナシンカプセル0.1mg	0.1mg1カプセル	タムスロシン塩酸塩カプセル	29.30	日新製薬	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	ハラナシンカプセル0.2mg	0.2mg1カプセル	タムスロシン塩酸塩カプセル	58.20	日新製薬	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	ハルリーブカプセル0.1mg	0.1mg1カプセル	タムスロシン塩酸塩カプセル	29.30	シオノ	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	バムスターG75	75%10mL	硫酸バリウム液	13.30	カイゲンファーマ	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	バムスターS130	130%10mL	硫酸バリウム液	18.80	カイゲンファーマ	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	パルパシンカプセル10	10mg1カプセル	ピロキシカムカプセル	5.60	東和薬品	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	パルパシンカプセル20	20mg1カプセル	ピロキシカムカプセル	5.60	東和薬品	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	プロメトン錠0.25mg	0.25mg1錠	プロチゾラム錠(1)	10.70	マイラン	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	マロゲン錠135mg	135mg1錠	アカメガシワエキス錠	6.30	日本新薬	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	ミグレニン「ホエイ」	1g	ミグレニン	9.70	マイラン＝ファイザー	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	メサドリンS配合顆粒	1g	アズレンスルホン酸ナトリウム水和物・L-グルタミン顆粒	6.50	前田＝テバ製薬	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28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	ラクツロース末・P	1g	ラクツロース散(1)	8.60	興和＝興和創薬	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	レバミピド錠100mg「マイラン」	100mg1錠	レバミピド錠(1)	9.60	マイラン＝三和化学	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	ロメバクトカプセル100mg	100mg1カプセル	塩酸ロメフロキサシンカプセル	101.70	塩野義	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
内	ロラタジンOD錠10mg「マイラン」	10mg1錠	ロラタジン錠(2)	53.40	マイラン＝三和化学	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
注	イノシン静注400mg「トーワ」	2%20mL1管	イノシン注射液	56.00	東和薬品	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
注	イマジニール300注20mL	62.34%20mL1瓶	イオキシラン注射液	1,701.00	ゲルベ＝テルモ	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
注	イマジニール300注50mL	62.34%50mL1瓶	イオキシラン注射液	3,942.00	ゲルベ＝テルモ	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
注	イマジニール300注100mL	62.34%100mL1瓶	イオキシラン注射液	6,566.00	ゲルベ＝テルモ	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
注	イマジニール350注20mL	72.73%20mL1瓶	イオキシラン注射液	1,701.00	ゲルベ＝テルモ	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
注	イマジニール350注50mL	72.73%50mL1瓶	イオキシラン注射液	3,942.00	ゲルベ＝テルモ	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
注	イマジニール350注100mL	72.73%100mL1瓶	イオキシラン注射液	6,566.00	ゲルベ＝テルモ	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
注	イムノマックスγ 注300	300万国内標準単位1瓶(溶解液付)	インターフェロン ガンマー1a(遺伝子組換え)注射用	15,713.00	塩野義	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
注	HF－ソリタ血液ろ過用補充液・L	2L1袋	人工透析液(1－10)	756.00	エイワイファーマ＝陽進堂	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
注	HF－ソリタ血液ろ過用補充液・L	1L1袋	人工透析液(1－10)	328.00	エイワイファーマ＝陽進堂	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
注	HF－ソリタ血液ろ過用補充液・BWキット	1010mL1キット	人工透析液(3－2)キット	665.00	エイワイファーマ＝陽進堂	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28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	HF-ソリタ血液ろ過用補充液・BWキット	2020mL1キット	人工透析液(3-2)キット	931.00	エイワイファーマ=陽進堂	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
注	カロナリーH輸液	1. 4L1袋	高カロリー輸液用基本液(5-4)	700.00	扶桑	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
注	カロナリーL輸液	1. 4L1袋	高カロリー輸液用基本液(5-5)	534.00	扶桑	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
注	カロナリーM輸液	1. 4L1袋	高カロリー輸液用基本液(5-6)	513.00	扶桑	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
注	キンダリー透析剤2D	3袋1組	人工透析液(2-7)	1,368.00	扶桑	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
注	セレザイム注200U	200単位1瓶	イミグルセラゼ(遺伝子組換え)注射用	159,000.00	ジェンザイム	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
注	注射用ルシドロール250mg	250mg1瓶	メクロフェノキサート塩酸塩注射用	193.00	共和薬品	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
注	フラノス点滴静注液50mg	0. 1%50mL1袋	フルコナゾール注射液	1,503.00	富山化学=大正富山	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
注	フラノス点滴静注液100mg	0. 2%50mL1袋	フルコナゾール注射液	2,110.00	富山化学=大正富山	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
注	フラノス点滴静注液200mg	0. 2%100mL1袋	フルコナゾール注射液	2,695.00	富山化学=大正富山	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
注	フルコナゾール静注液50mg「マイラン」	0. 1%50mL1瓶	フルコナゾール注射液	1,107.00	マイラン	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
注	フルコナゾール静注液100mg「マイラン」	0. 2%50mL1瓶	フルコナゾール注射液	1,522.00	マイラン	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
注	ベナスミン注30mg	3%1mL1管	ジフェンヒドラミン塩酸塩注射液	56.00	東和薬品	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
注	マスキュラックス静注用4mg	4mg1管(溶解液付)	ベクロニウム臭化物静注用	383.00	MSD	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
注	マスキュラックス静注用10mg	10mg1瓶	ベクロニウム臭化物静注用	807.00	MSD=第一三共	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28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	ラクトリンゲル液"フソー"	1L1瓶	乳酸リンゲル液	272.00	扶桑	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
注	リプラス1号輸液	1L1瓶	開始液(1)	248.00	扶桑	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
注	レバサルト注	1mL1管	肝臓エキス・フラビンアデニンジヌクレオチド注射液	58.00	東和薬品	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
外	アイビナール点眼液0.01%	0.5mg5mL1瓶	イブジラスト液	983.90	MSD	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
外	アズノール・ガーグル顆粒0.4%	0.4%1g	アズレンスルホン酸ナトリウム水和物顆粒	6.20	日本新薬	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
外	インドメロール点眼液0.5%	0.5%1mL	インドメタシン液	136.80	千寿=武田	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
外	オーハラキシン点眼液0.3%	0.3%1mL	オフロキサシン液(1)	48.90	大原	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
外	ジクロフェナクナトリウムパップ70mg「オオイシ」	7cm×10cm1枚	ジクロフェナクナトリウム貼付剤(2)	12.20	大石=キョーリンリメディオ=杏林	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
外	ジクロフェナクナトリウムパップ140mg「オオイシ」	10cm×14cm1枚	ジクロフェナクナトリウム貼付剤(2)	20.20	大石=キョーリンリメディオ=杏林	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
外	ストメリンDエアロゾル	5mL1瓶	硫酸イソプロテレノール・臭化メチルアトロピン配合剤吸入剤	582.30	アステラス	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
外	点眼用エリコリT	1mL	エリスロマイシンラクトピオン酸塩・コリスチンメタンスルホン酸ナトリウム液	13.70	日東メディック	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
外	パステル温感ハップ	10g	パップ剤(4-12)	9.70	大石=キョーリンリメディオ=杏林	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
外	ポリシラール軟膏0.025%	0.025%1g	フルオシノロンアセトニド軟膏	7.90	東和薬品	平成27年3月24日告示、25日適用(経過措置:平成28年3月31日まで)
外		10g	モクターール	24.40		平成27年3月24日告示、25日適用/統一名称記載品目の告示名称(経過措置:平成28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		1mL	ラベンダー油	20.60		平成27年3月24日告示、 25日適用／統一名収載 品目の告示名称(経過措 置:平成28年3月31日ま で)
外	リゾティア点眼液0.5%	0.5%1mL	リゾチーム塩酸塩液	21.00	千寿＝武田	平成27年3月24日告示、 25日適用(経過措置:平 成28年3月31日まで)
外	レボフロキサシン点眼液0.5%「CH」	0.5%1mL	レボフロキサシン水和物液	51.00	長生堂	平成27年3月24日告示、 25日適用(経過措置:平 成28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)。