

| 薬剤区分 | 商品名 | 規格単位 | 一般名 | 薬価 | 会社名 | 備考 |
|------|---------------------------|------------|---------------------|----------|-----------------|------------------------------------|
| 内 | アスコンプ細粒25% | 25%1g | アルジオキサ細粒 | 7.40 | ケミファ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | アスコンプ顆粒50% | 50%1g | アルジオキサ顆粒 | 14.80 | ケミファ=富士フィルムファーマ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | アズノール細粒(0.4%) | 0.4%1g | アズレンスルホン酸ナトリウム水和物細粒 | 10.60 | 日本新薬 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | アズノール細粒(1%) | 1%1g | アズレンスルホン酸ナトリウム水和物細粒 | 17.10 | 日本新薬 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | アテロパンカプセル300 | 300mg1カプセル | イコサペント酸エチルカプセル(1) | 23.80 | あすか製薬=武田 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | アプテシンカプセル150mg | 150mg1カプセル | リファンピシンカプセル | 16.20 | 科研 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | アミノマイラン配合顆粒 | 4.74g1包 | イソロイシン・ロイシン・バリン顆粒 | 84.80 | マイラン=ファイザー | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | アムロジピン内用ゼリー2.5mg「トーワ」 | 2.5mg1包 | アムロジピンベシル酸塩ゼリー | 16.70 | 東和薬品 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | アムロジピン内用ゼリー5mg「トーワ」 | 5mg1包 | アムロジピンベシル酸塩ゼリー | 32.80 | 東和薬品 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | アレセンサカプセル20mg | 20mg1カプセル | アレクチニブ塩酸塩カプセル | 901.70 | 中外 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | アレセンサカプセル40mg | 40mg1カプセル | アレクチニブ塩酸塩カプセル | 1,763.90 | 中外 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | アンナカ「ヨシダ」 | 1g | 安息香酸ナトリウムカフェイン | 9.50 | 吉田製薬 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | イトラコナゾール内用液1%UD20mL「日本臓器」 | 1%20mL1個 | イトラコナゾール液 | 868.30 | 日本臓器 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | インビラーゼ錠500mg | 500mg1錠 | サキナビルメシル酸塩錠 | 362.90 | 中外 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | インビラーゼカプセル200mg | 200mg1カプセル | サキナビルメシル酸塩カプセル | 130.10 | 中外 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30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 | エコラン錠80mg | 80mg1錠 | Ｌーシステイン錠 | 5.60 | 三和化学 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | エピサネートG配合顆粒 | 1g | ピペタナート塩酸塩含有配合剤(2)顆粒 | 7.20 | 武田テバファーマ=武田=ファイザー | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | 塩酸パパベリン散10%「マイラン」 | 10%1g | パパベリン塩酸塩散 | 6.20 | マイラン=ファイザー | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | エンテラーゼ配合錠 | 1錠 | バイオアスターゼ2000配合剤(6)錠 | 5.60 | 前田=東和薬品 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | OM配合散 | 1g | ジアスターゼ・生薬配合剤(7)散 | 5.60 | 日医工ファーマ=日医工 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | オルメテック錠10mg | 10mg1錠 | オルメサルタン メドキシミル錠(1) | 59.30 | 第一三共 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | オルメテック錠20mg | 20mg1錠 | オルメサルタン メドキシミル錠(1) | 112.80 | 第一三共 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | オルメテック錠40mg | 40mg1錠 | オルメサルタン メドキシミル錠(1) | 171.50 | 第一三共 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | 苦味チンキFM | 10mL | 苦味チンキ | 18.30 | フジミ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | クレスチン細粒 | 1g | かわらたけ多糖体制剤末 | 386.90 | クレハ=第一三共 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | クロルゾキサゾン錠200mg「イセイ」 | 200mg1錠 | クロルゾキサゾン錠 | 5.40 | コーアイセイ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | ケルガー錠125mg | 125mg1錠 | テルビナフィン塩酸塩錠 | 73.10 | 前田=日医工 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | サリパラ・コデイン液 | 1mL | 桜皮エキス・コデインリン酸塩水和物液 | 3.20 | 丸石 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | 硝ビス「ヨシダ」 | 1g | 次硝酸ビスマス | 10.60 | 吉田製薬 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | スルピリドカプセル50mg「イセイ」 | 50mg1カプセル | スルピリドカプセル | 6.30 | コーアイセイ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30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 | スルピリン「三恵」 | 1g | スルピリン水和物 | 7.40 | 三恵 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | 精製水*(フヂミ) | 10mL | 精製水 | 1.40 | フヂミ=小西利七 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | セロフェン錠50mg | 50mg1錠 | クロミフェンクエン酸塩錠 | 104.80 | メルクセローノ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | タンナルビン「ヨシダ」 | 1g | タンニン酸アルブミン | 7.40 | 吉田製薬 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | ハッカ油FM | 1mL | ハッカ油 | 19.70 | フヂミ=マイラン | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | バスタレルF細粒1% | 1%1g | トリメタジジン塩酸塩細粒 | 18.90 | 京都=大日本住友 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | バニヘップカプセル150mg | 150mg1カプセル | バニプレビルカプセル | 2,812.00 | MSD | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | バルサルタン錠20mg「AA」 | 20mg1錠 | バルサルタン錠(1) | 11.40 | あすか製薬=武田 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | バルサルタン錠40mg「AA」 | 40mg1錠 | バルサルタン錠(1) | 21.10 | あすか製薬=武田 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | バルサルタン錠80mg「AA」 | 80mg1錠 | バルサルタン錠(1) | 39.60 | あすか製薬=武田 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | バルサルタン錠160mg「AA」 | 160mg1錠 | バルサルタン錠(1) | 63.80 | あすか製薬=武田 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | パロスパースW | 97%10g | 硫酸バリウム散 | 14.90 | 堀井 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | パーセリン錠25mg | 25mg1錠 | アリルエストレノール錠 | 102.50 | MSD=第一三共 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | パドラセン顆粒10% | 10%1g | クロカプラミン塩酸塩水和物顆粒 | 36.80 | 共和薬品 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | パンクレアチン*(山善) | 1g | パンクレアチン | 7.40 | 山善 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30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 | パンスポリンT錠100 | 100mg1錠 | セフォチアム ヘキセチル塩酸塩錠 | 40.50 | 武田 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | パンスポリンT錠200 | 200mg1錠 | セフォチアム ヘキセチル塩酸塩錠 | 56.90 | 武田 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | ヒマシ油FM | 10mL | ヒマシ油 | 14.50 | フヂミ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | ピーガード錠20mg | 20mg1錠 | モルヒネ硫酸塩水和物錠 | 504.40 | 田辺三菱工場=田辺三菱 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | ピーガード錠30mg | 30mg1錠 | モルヒネ硫酸塩水和物錠 | 720.10 | 田辺三菱工場=田辺三菱 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | ピーガード錠60mg | 60mg1錠 | モルヒネ硫酸塩水和物錠 | 1,343.00 | 田辺三菱工場=田辺三菱 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | ピーガード錠120mg | 120mg1錠 | モルヒネ硫酸塩水和物錠 | 2,438.00 | 田辺三菱工場=田辺三菱 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | ブドウ糖「ヨシダ」 | 10g | ブドウ糖 | 12.30 | 吉田製薬 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | プロモチンS錠25 | 25単位1錠 | カリジノゲナーゼ錠 | 9.80 | ローマン=ケミファ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | プロモチンS錠50 | 50単位1錠 | カリジノゲナーゼ錠 | 14.80 | ローマン=ケミファ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | ベゲタミン-A配合錠 | 1錠 | クロルプロマジン・プロメタジン配合剤(1)錠 | 7.60 | 塩野義 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | ベゲタミン-B配合錠 | 1錠 | クロルプロマジン・プロメタジン配合剤(2)錠 | 6.10 | 塩野義 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | ベザリップ錠100mg | 100mg1錠 | ベザフィブラート徐放錠 | 22.30 | 中外 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | ベザリップ錠200mg | 200mg1錠 | ベザフィブラート徐放錠 | 37.90 | 中外 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | ベラストリン錠20 μ g | 20 μ g1錠 | ベラプロストナトリウム錠 | 21.60 | 武田テバ薬品=武田テバファーマ=武田 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30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 | マヤコウジン末 | 1g | コウジン末 | 13.90 | 摩耶堂 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | ミラドール細粒10% | 10%1g | スルピリド細粒 | 17.90 | バイエル | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | ミラドール細粒50% | 50%1g | スルピリド細粒 | 53.10 | バイエル | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | ミラドール錠50 | 50mg1錠 | スルピリド錠 | 9.90 | バイエル | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | ミラドール錠100 | 100mg1錠 | スルピリド錠 | 14.40 | バイエル | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | ミラドール錠200 | 200mg1錠 | スルピリド錠 | 19.90 | バイエル | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | ミラドールカプセル50mg | 50mg1カプセル | スルピリドカプセル | 9.90 | バイエル | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | メキシフェナミン塩酸塩錠100mg「トーワ」 | 100mg1錠 | メキシフェナミン塩酸塩錠 | 5.60 | 東和薬品 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | リブノール錠125mg | 125mg1錠 | テルピナフィン塩酸塩錠 | 73.10 | 東菱＝三笠 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | リボール細粒20% | 20%1g | アロプリノール細粒 | 22.30 | メディサ＝化研生薬 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | リボール錠50mg | 50mg1錠 | アロプリノール錠 | 9.90 | メディサ＝化研生薬 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | リボール錠100mg | 100mg1錠 | アロプリノール錠 | 7.70 | メディサ＝化研生薬 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | リボフラビン酪酸エステル顆粒10%「イセイ」 | 10%1g | リボフラビン酪酸エステル顆粒 | 6.20 | コーアイセイ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | レベニンカプセル | 1カプセル | 耐性乳酸菌配合剤(2)カプセル | 5.80 | わかもと | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | ロサルタンカリウム錠25mg「マヤ」 | 25mg1錠 | ロサルタンカリウム錠 | 25.70 | 摩耶堂 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30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 | ロサルタンカリウム錠50mg「マヤ」 | 50mg1錠 | ロサルタンカリウム錠 | 50.20 | 摩耶堂 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | ロサルヒド配合錠LD「AA」 | 1錠 | ロサルタンカリウム・ヒドロクロロチアジド配合剤(1)錠 | 50.20 | あすか製薬＝武田 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 内 | ワカデニンシロップ0.3% | 0.3%1mL | フラビンアデニンジヌクレオチドシロップ | 3.10 | わかもと | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | イセパシン注射液200 | 200mg2mL1管 | イセパマイシン硫酸塩注射液 | 535.00 | MSD | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | イセパシン注射液400 | 400mg2mL1管 | イセパマイシン硫酸塩注射液 | 1,048.00 | MSD | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | 1%ディプリバン注 | 200mg20mL1瓶 | プロポフォール注射液 | 1,171.00 | アストラゼネカ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | イリノテカン塩酸塩点滴静注液40mg「あすか」 | 40mg2mL1瓶 | イリノテカン塩酸塩水和物注射液 | 2,890.00 | あすか製薬＝武田 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | イリノテカン塩酸塩点滴静注液100mg「あすか」 | 100mg5mL1瓶 | イリノテカン塩酸塩水和物注射液 | 6,473.00 | あすか製薬＝武田 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | ウロキナーゼ注「フジ」24万 | 240,000単位1瓶 | ウロキナーゼ注射用 | 3,859.00 | わかもと | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | HMG「TYK」75注用 | 75単位1管(溶解液付) | 下垂体性性腺刺激ホルモン注射用(1) | 1,183.00 | 武田テバ薬品＝武田 テバファーマ＝武田 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | HMG「TYK」100注用 | 100単位1管(溶解液付) | 下垂体性性腺刺激ホルモン注射用(1) | 1,615.00 | 武田テバ薬品＝武田 テバファーマ＝武田 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | HMG「TYK」150注用 | 150単位1管(溶解液付) | 下垂体性性腺刺激ホルモン注射用(1) | 1,567.00 | 武田テバ薬品＝武田 テバファーマ＝武田 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | エダラポン点滴静注液30mg「YD」 | 30mg20mL1管 | エダラポン注射液 | 1,989.00 | 陽進堂 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | エポジン注アンプル750 | 750国際単位0.5mL1管 | エポエチン ベータ(遺伝子組換え)注射液 | 1,141.00 | 中外 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | エポジン注アンプル1500 | 1,500国際単位0.5mL1管 | エポエチン ベータ(遺伝子組換え)注射液 | 1,660.00 | 中外 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30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 | エポジン注アンプル3000 | 3,000国際単位0.5mL1管 | エポエチン ベータ(遺伝子組換え)注射液 | 2,851.00 | 中外 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | エポジン注アンプル6000 | 6,000国際単位0.5mL1管 | エポエチン ベータ(遺伝子組換え)注射液 | 8,280.00 | 中外 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | オキサリプラチン点滴静注液50mg/10mL「ファイザー」 | 50mg10mL1瓶 | オキサリプラチン注射液 | 14,862.00 | マイラン=ファイザー | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | オキサリプラチン点滴静注液100mg/20mL「ファイザー」 | 100mg20mL1瓶 | オキサリプラチン注射液 | 28,774.00 | マイラン=ファイザー | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | オキサリプラチン点滴静注液200mg/40mL「ファイザー」 | 200mg40mL1瓶 | オキサリプラチン注射液 | 50,047.00 | マイラン=ファイザー | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | ゲムシタビン点滴静注用200mg「ファイザー」 | 200mg1瓶 | ゲムシタビン塩酸塩注射用 | 1,335.00 | ファイザー | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | ゲムシタビン点滴静注用1g「ファイザー」 | 1g1瓶 | ゲムシタビン塩酸塩注射用 | 5,378.00 | ファイザー | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | コンドロイチン注1%「マイラン」 | 1%20mL1管 | コンドロイチン硫酸エステルナトリウム注射液 | 59.00 | マイラン=ファイザー | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | コンドロイチン注2%「マイラン」 | 2%10mL1管 | コンドロイチン硫酸エステルナトリウム注射液 | 58.00 | マイラン=ファイザー | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | ゴナックス皮下注用80mg | 80mg1瓶 | デガレリクス酢酸塩注射用 | 24,370.00 | アステラス | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | ゴナックス皮下注用120mg | 120mg1瓶 | デガレリクス酢酸塩注射用 | 29,958.00 | アステラス | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | サイゼン注用1.33mg | 1.33mg1瓶(溶解液付) | ソマトロピン(遺伝子組換え)注射用 | 7,300.00 | メルクセローノ=富士フイルムファーマ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | シプロキサシン注300mg | 300mg150mL1袋 | シプロフロキサシン注射液 | 2,247.00 | バイエル=富士フイルムファーマ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | シプロフロキサシン点滴静注液200mg「サワイ」 | 200mg100mL1袋 | シプロフロキサシン注射液 | 1,168.00 | 沢井 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | シプロフロキサシン点滴静注液300mg「サワイ」 | 300mg150mL1袋 | シプロフロキサシン注射液 | 1,286.00 | 沢井 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30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 | シプロフロキサシンDU点滴静注液300mg/250mL「サワイ」 | 300mg250mL1袋 | シプロフロキサシン注射液 | 1,286.00 | 沢井 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | シプロフロキサシンDU点滴静注液300mg/250mL「日医工」 | 300mg250mL1袋 | シプロフロキサシン注射液 | 1,286.00 | 日医工 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | スズコロイドTc-99m注 | 10MBq | テクネチウムスズコロイド(99mTc)注射液 | 731.00 | メジフィジックス | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | セフォビッド注射用1g | 1g1瓶 | セフォペラゾンナトリウム注射用 | 643.00 | 富士フィルムファーマ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | セフォペラジン注射用1g | 1g1瓶 | セフォペラゾンナトリウム注射用 | 347.00 | 富山化学=大正富山 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | ゼットプリン点滴静注液100mg | 100mg5mL1瓶 | 抗ヒトTリンパ球ウサギ免疫グロブリン注射液 | 54,756.00 | 日本臓器 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | ソマトロピンBS皮下注5mg「サンド」 | 5mg1筒 | ソマトロピン(遺伝子組換え)注射液(2) | 19,875.00 | サンド=ニプロ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | ソマトロピンBS皮下注10mg「サンド」 | 10mg1筒 | ソマトロピン(遺伝子組換え)注射液(2) | 36,592.00 | サンド=ニプロ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | ゾレドロン酸点滴静注液4mg/5mL「アクタビス」 | 4mg5mL1瓶 | ゾレドロン酸水和物注射液(1) | 13,206.00 | アクタビス=武田 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | チアデラ注10mg | 10mg1管 | チアミンジスルフィド注射液 | 50.00 | 東和薬品 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | チアデラ静注25mg | 25mg10mL1管 | チアミンジスルフィド注射液 | 54.00 | 東和薬品 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | チアデラ静注50mg | 50mg20mL1管 | チアミンジスルフィド注射液 | 56.00 | 東和薬品 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | トリガイン注2mL | 2mL1管 | サリチル酸ナトリウム・ジブカイン配合剤注射液 | 58.00 | 共和薬品 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | トリガイン注5mL | 5mL1管 | サリチル酸ナトリウム・ジブカイン配合剤注射液 | 73.00 | 共和薬品 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 注 | ドセタキセル点滴静注液20mg/1mL「ファイザー」 | 20mg1mL1瓶 | ドセタキセル注射液 | 6,585.00 | マイラン=ファイザー | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30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 | ドセタキセル点滴静注用20mg「あすか」 | 20mg0.5mL1瓶 (溶解液付) | ドセタキセル注射液 | 8,527.00 | あすか製薬＝武田 | 平成29年3月17日告示、 適用(経過措置:平成30 年3月31日まで) |
| 注 | ドセタキセル点滴静注液80mg/4mL「ファイ ザー」 | 80mg4mL1瓶 | ドセタキセル注射液 | 24,225.00 | マイラン＝ファイザー | 平成29年3月17日告示、 適用(経過措置:平成30 年3月31日まで) |
| 注 | ドセタキセル点滴静注用80mg「あすか」 | 80mg2mL1瓶(溶 解液付) | ドセタキセル注射液 | 29,802.00 | あすか製薬＝武田 | 平成29年3月17日告示、 適用(経過措置:平成30 年3月31日まで) |
| 注 | ナファモスタットメシル酸塩注射用100mg「NikP」 | 100mg1瓶 | ナファモスタットメシル酸塩注射 用 | 1,064.00 | 日医工ファーマ＝日医 工 | 平成29年3月17日告示、 適用(経過措置:平成30 年3月31日まで) |
| 注 | ハイスタミン注2mg | 0.2%1mL1管 | ジフェニルピラリン塩酸塩注射 液 | 64.00 | エーザイ | 平成29年3月17日告示、 適用(経過措置:平成30 年3月31日まで) |
| 注 | ハイフィリン注300mg「フソー」 | 15%2mL1管 | ジプロフィリン注射液 | 57.00 | 扶桑 | 平成29年3月17日告示、 適用(経過措置:平成30 年3月31日まで) |
| 注 | パクリタキセル注射液30mg「ファイザー」 | 30mg5mL1瓶 | パクリタキセル注射液 | 3,583.00 | マイラン＝ファイザー | 平成29年3月17日告示、 適用(経過措置:平成30 年3月31日まで) |
| 注 | パクリタキセル注射液100mg「ファイザー」 | 100mg16.7mL1 瓶 | パクリタキセル注射液 | 15,534.00 | マイラン＝ファイザー | 平成29年3月17日告示、 適用(経過措置:平成30 年3月31日まで) |
| 注 | ヒュミラ皮下注40mgシリンジ0.8mL | 40mg0.8mL1筒 | アダリムマブ(遺伝子組換え) キット | 65,144.00 | アッヴィ＝エーザイ | 平成29年3月17日告示、 適用(経過措置:平成30 年3月31日まで) |
| 注 | ミノフィット注20mLシリンジ | 20mL1筒 | グリチルリチン・グリシン・シス テイン配合剤キット | 169.00 | テルモ | 平成29年3月17日告示、 適用(経過措置:平成30 年3月31日まで) |
| 注 | ミノフィット注40mLシリンジ | 40mL1筒 | グリチルリチン・グリシン・シス テイン配合剤キット | 267.00 | テルモ | 平成29年3月17日告示、 適用(経過措置:平成30 年3月31日まで) |
| 注 | 硫酸セフピロム静注用0.5g「マイラン」 | 0.5g1瓶 | セフピロム硫酸塩静注用 | 522.00 | マイラン＝ファイザー | 平成29年3月17日告示、 適用(経過措置:平成30 年3月31日まで) |
| 注 | 硫酸セフピロム静注用1g「マイラン」 | 1g1瓶 | セフピロム硫酸塩静注用 | 739.00 | マイラン＝ファイザー | 平成29年3月17日告示、 適用(経過措置:平成30 年3月31日まで) |
| 外 | アイロミールエアゾール100μg | 0.3854%8.9g1 缶 | サルブタモール硫酸塩吸入剤 | 931.70 | 大日本住友 | 平成29年3月17日告示、 適用(経過措置:平成30 年3月31日まで) |
| 外 | アドソルポカルピン点眼液1% | 1%5mL1瓶 | ピロカルピン塩酸塩液 | 134.50 | 日本点眼薬 | 平成29年3月17日告示、 適用(経過措置:平成30 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 | アドソルボカルピン点眼液2% | 2%5mL1瓶 | ピロカルピン塩酸塩液 | 151.20 | 日本点眼薬 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | アルキニン液10 | 10%10mL | アルキルジアミノエチルグリシン塩酸塩液 | 6.70 | ヤクハン | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | イソプロパノールFM | 10mL | イソプロパノール | 4.80 | フヂミ=中北 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | エマーゲン顆粒含嗽用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 | 堀井 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | オキシドールFM | 10mL | オキシドール | 7.70 | フヂミ=ニプロ=中北 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | オリーブ油*(フヂミ) | 10mL | オリーブ油 | 21.90 | フヂミ=阪神局方=ニプロ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | カイノチーム軟膏0.05% | 0.05%1g | ジフロラゾン酢酸エステル軟膏 | 8.50 | 摩耶堂 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | カリ石ケンFM | 10g | カリ石ケン | 14.00 | フヂミ=ニプロ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | カンフル精*(フヂミ) | 10mL | カンフル液 | 19.10 | フヂミ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | 希ヨードチンキFM | 10mL | 希ヨードチンキ | 14.10 | フヂミ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | グリセリンFM | 10mL | グリセリン | 11.40 | フヂミ=ニプロ=小西利七 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | グリセリンカリ液FM | 10mL | グリセリンカリ液 | 12.40 | フヂミ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | グルコン酸クロルヘキシジン消毒用液5W/V%「ファイザー」 | 5%10mL | クロルヘキシジングルコン酸塩液 | 10.70 | マイラン=ファイザー | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | ケルガークリーム1% | 1%1g | テルピナフィン塩酸塩クリーム | 15.50 | 前田=日医工 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | 献血トロンビン経口・外用5千「化血研」 | 5,000単位1瓶 | トロンビン | 872.40 | 化血研 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30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 | 献血トロンビン経口・外用1万「化血研」 | 10,000単位1瓶 | トロンビン | 1,357.20 | 化血研 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | 50%消毒用イソプロパノール「タツミ」 | 50%10mL | イソプロパノール液 | 3.70 | タツミ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | ゴマ油*(フヂミ) | 10mL | ゴマ油 | 29.10 | フヂミ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | 酢酸FM | 10mL | 酢酸 | 3.20 | フヂミ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | 紫雲膏「マルイシ」 | 1g | 紫雲膏軟膏 | 8.40 | 丸石 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | 笑気ガス〈ショウワ〉 | 1g | 亜酸化窒素 | 3.90 | 昭和電工=大陽日酸 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | 消毒用イソプロ50 | 50%10mL | イソプロパノール液 | 3.70 | フヂミ=金田直 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | 消毒用タツミアルコール | 10mL | エタノール(6)液 | 4.30 | タツミ=日興製薬 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | ステイバンパップ40mg | 10cm×14cm1枚 | フルルビプロフェン貼付剤(1) | 19.10 | トクホン=大正富山 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | タツミ稀ヨーチン | 10mL | 希ヨードチンキ | 7.50 | タツミ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | タツミヨーチン | 10mL | ヨードチンキ | 6.30 | タツミ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | タルク*(山善) | 10g | タルク | 8.50 | 山善 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | トウガラシチンキFM | 10mL | トウガラシチンキ | 28.90 | フヂミ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | 白色ワセリン*(フヂミ) | 10g | 白色ワセリン | 23.40 | フヂミ=阪神局方=ニプロ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | バリエネマ | 60%200mL1個 | 硫酸バリウム注腸剤 | 1,005.50 | 日医工 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30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 | ヒアルロン酸Naミニ点眼液0.3%「日新」 | 0.3%0.4mL1個 | ヒアルロン酸ナトリウム液 | 9.70 | 日新製薬 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | 氷酢酸FM | 10g | 氷酢酸 | 7.60 | フヂミ=阪神局方 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | フェルナビオンテープ35 | 7cm×10cm1枚 | フェルビナク貼付剤 | 9.70 | 岡山大鵬=大鵬薬品 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | フェルナビオンテープ70 | 10cm×14cm1枚 | フェルビナク貼付剤 | 13.70 | 岡山大鵬=大鵬薬品 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | 複方ヨード・グリセリンFM | 10mL | 複方ヨード・グリセリン | 16.70 | フヂミ=ニプロ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | フルポロン軟膏0.025% | 0.025%1g | フルオシノロンアセトニド軟膏 | 7.60 | 摩耶堂 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | プロアリシンテープ35mg | 7cm×10cm1枚 | インドメタシン貼付剤(1) | 12.70 | 前田=日医工 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | ヘキシジンE液0.1 | 0.1%10mL | クロルヘキシジングルコン酸塩液 | 5.70 | ヤクハン | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | ベンクロジド・エタノール液(0.5%) | 0.5%10mL | クロルヘキシジングルコン酸塩液 | 6.30 | フヂミ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | ベンクロジドVエタノール液(0.5%) | 0.5%10mL | クロルヘキシジングルコン酸塩液 | 6.30 | フヂミ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | ホエスミン消毒液50% | 10mL | 濃ベンザルコニウム塩化物液50 | 15.60 | フヂミ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | マーキュロクロム液FM | 2%10mL | マーキュロクロム液 | 12.20 | フヂミ=阪神局方 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | マクロゴール1500*(小堺) | 10g | マクロゴール1500 | 19.30 | 小堺 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | | 10g | モクタール | 24.40 | | 平成29年3月17日告示、適用/統一名収載品目の告示名称(経過措置:平成30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 | ヨードチンキFM | 10mL | ヨードチンキ | 17.00 | フヂミ=中北 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | ラタノプロスト点眼液0.005%「AA」 | 0.005%1mL | ラタノプロスト液 | 409.90 | コアバイオテックベイ=あすか製薬=武田 | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | | 1mL | ラベンダー油 | 20.60 | | 平成29年3月17日告示、適用/統一名収載品目の告示名称(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | リバオール液 | 0.2%10mL | アクリノール水和物液 | 6.70 | タツミ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30年3月31日まで) |
| 外 | 流動パラフィンFM | 10mL | 流動パラフィン | 9.30 | フヂミ | 平成29年3月17日告示、適用(経過措置:平成30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)。