

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内	10%アプレズリン散「チバ」	10%1g	ヒドララジン塩酸塩散	12.20	ノバルティス	平成28年12月8日告示、9日適用(経過措置:平成29年3月31日まで)
内	アカルボース錠50mg「タイヨー」	50mg1錠	アカルボース錠(1)	12.10	武田テバファーマ=武田	平成28年12月8日告示、9日適用(経過措置:平成29年9月30日まで)
内	アカルボース錠100mg「タイヨー」	100mg1錠	アカルボース錠(1)	21.50	武田テバファーマ=武田	平成28年12月8日告示、9日適用(経過措置:平成29年9月30日まで)
内	アカルボースOD錠50mg「タイヨー」	50mg1錠	アカルボース錠(2)	12.10	武田テバファーマ=武田	平成28年12月8日告示、9日適用(経過措置:平成29年9月30日まで)
内	アカルボースOD錠100mg「タイヨー」	100mg1錠	アカルボース錠(2)	21.50	武田テバファーマ=武田	平成28年12月8日告示、9日適用(経過措置:平成29年9月30日まで)
内	アレキシノン錠5	5mg1錠	メクロプラミド錠	5.60	東和薬品	平成28年12月8日告示、9日適用(経過措置:平成29年9月30日まで)
内	アリスメット錠50mg	50mg1錠	アロプリノール錠	6.00	辰巳	平成28年12月8日告示、9日適用(経過措置:平成29年9月30日まで)
内	フルトリア錠1mg	1mg1錠	トリクロルメチアジド錠	6.10	東和薬品	平成28年12月8日告示、9日適用(経過措置:平成29年9月30日まで)
内	フルトリア錠2mg	2mg1錠	トリクロルメチアジド錠	6.00	東和薬品	平成28年12月8日告示、9日適用(経過措置:平成29年9月30日まで)
内	ペロリック錠5mg	5mg1錠	ドンペリドン錠(1)	5.80	東和薬品	平成28年12月8日告示、9日適用(経過措置:平成29年9月30日まで)
注	エルタシン注10mg	10mg1管	ゲンタマイシン硫酸塩注射液	69.00	富士製薬	平成28年12月8日告示、9日適用(経過措置:平成29年9月30日まで)
注	エルタシン注40mg	40mg1管	ゲンタマイシン硫酸塩注射液	93.00	富士製薬	平成28年12月8日告示、9日適用(経過措置:平成29年9月30日まで)
注	エルタシン注60mg	60mg1管	ゲンタマイシン硫酸塩注射液	106.00	富士製薬	平成28年12月8日告示、9日適用(経過措置:平成29年9月30日まで)
外	エルタシン軟膏0.1%	1mg1g	ゲンタマイシン硫酸塩軟膏	7.60	富士製薬	平成28年12月8日告示、9日適用(経過措置:平成29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)。