

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内	インチュニブ錠1mg	1mg1錠	グアンファシン塩酸塩徐放錠	412.20	塩野義	平成29年5月23日告示、 24日適用
内	インチュニブ錠3mg	3mg1錠	グアンファシン塩酸塩徐放錠	544.30	塩野義	平成29年5月23日告示、 24日適用
内	スインプロイク錠0.2mg	0.2mg1錠	ナルデメジントシル酸塩錠	272.10	塩野義	平成29年5月23日告示、 24日適用
内	ナルサス錠2mg	2mg1錠	ヒドロモルフォン塩酸塩徐放錠	202.80	第一三共プロファーマ ＝第一三共	平成29年5月23日告示、 24日適用
内	ナルサス錠6mg	6mg1錠	ヒドロモルフォン塩酸塩徐放錠	530.20	第一三共プロファーマ ＝第一三共	平成29年5月23日告示、 24日適用
内	ナルサス錠12mg	12mg1錠	ヒドロモルフォン塩酸塩徐放錠	972.20	第一三共プロファーマ ＝第一三共	平成29年5月23日告示、 24日適用
内	ナルサス錠24mg	24mg1錠	ヒドロモルフォン塩酸塩徐放錠	1,782.80	第一三共プロファーマ ＝第一三共	平成29年5月23日告示、 24日適用
内	ナルラピド錠1mg	1mg1錠	ヒドロモルフォン塩酸塩錠	110.60	第一三共プロファーマ ＝第一三共	平成29年5月23日告示、 24日適用
内	ナルラピド錠2mg	2mg1錠	ヒドロモルフォン塩酸塩錠	202.80	第一三共プロファーマ ＝第一三共	平成29年5月23日告示、 24日適用
内	ナルラピド錠4mg	4mg1錠	ヒドロモルフォン塩酸塩錠	371.90	第一三共プロファーマ ＝第一三共	平成29年5月23日告示、 24日適用
内	ニンラーロカプセル2.3mg	2.3mg1カプセル	イキサゾミブクエン酸エステル カプセル	96,519.00	武田	平成29年5月23日告示、 24日適用
内	ニンラーロカプセル3mg	3mg1カプセル	イキサゾミブクエン酸エステル カプセル	123,355.60	武田	平成29年5月23日告示、 24日適用
内	ニンラーロカプセル4mg	4mg1カプセル	イキサゾミブクエン酸エステル カプセル	160,886.00	武田	平成29年5月23日告示、 24日適用
内	ムンデシンカプセル100mg	100mg1カプセル	フォロデシン塩酸塩カプセル	2,617.60	ムンディファーマ	平成29年5月23日告示、 24日適用
注	ザルトラップ点滴静注100mg	100mg4mL1瓶	アフリベルセプト ベータ(遺伝 子組換え)注射液	78,614.00	サノフィ	平成29年5月23日告示、 24日適用
注	ザルトラップ点滴静注200mg	200mg8mL1瓶	アフリベルセプト ベータ(遺伝 子組換え)注射液	153,409.00	サノフィ	平成29年5月23日告示、 24日適用
注	ステラーラ点滴静注130mg	130mg26mL1瓶	ウステキヌマブ(遺伝子組換え) 注射液	189,612.00	ヤンセン	平成29年5月23日告示、 24日適用
外	コムクロシャンプー0.05%	0.05%1g	クロベタゾールプロピオン酸エ ステル液(2)	28.20	マルホ	平成29年5月23日告示、 24日適用

※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)。