

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内	アシビル内服ゼリー200mg	200mg1包	アシクロビルゼリー	173.40	日医工＝武田テバ ファーマ＝武田	平成29年6月15日告示、 16日適用(経過措置:平 成30年3月31日まで)
内	アシビル内服ゼリー800mg	800mg1包	アシクロビルゼリー	513.80	日医工＝武田テバ ファーマ＝武田	平成29年6月15日告示、 16日適用(経過措置:平 成30年3月31日まで)
内	アロシール錠50mg	50mg1錠	アロプリノール錠	9.90	田辺三菱＝田辺販売	平成29年6月15日告示、 16日適用(経過措置:平 成30年3月31日まで)
内	アロシール錠100mg	100mg1錠	アロプリノール錠	17.00	田辺三菱＝田辺販売	平成29年6月15日告示、 16日適用(経過措置:平 成30年3月31日まで)
内	インベスタン錠1mg	1mg1錠	クレマスチンフマル酸塩錠	5.00	日医工＝三和化学	平成29年6月15日告示、 16日適用(経過措置:平 成30年3月31日まで)
内	インベスタンシロップ0.01%	0.01%10mL	クレマスチンフマル酸塩シロ ップ	16.30	日医工＝三和化学	平成29年6月15日告示、 16日適用(経過措置:平 成30年3月31日まで)
内	インベスタドライシロップ(0.1%)	0.1%1g	クレマスチンフマル酸塩シロ ップ用	9.40	日医工＝三和化学	平成29年6月15日告示、 16日適用(経過措置:平 成30年3月31日まで)
内	塩酸ミノサイクリン錠50「日医工」	50mg1錠	ミノサイクリン塩酸塩錠	14.80	日医工ファーマ＝日医 工	平成29年6月15日告示、 16日適用(経過措置:平 成30年3月31日まで)
内	塩酸ミノサイクリンカプセル100「日医工」	100mg1カプセル	ミノサイクリン塩酸塩カプセル	26.80	日医工ファーマ＝日医 工	平成29年6月15日告示、 16日適用(経過措置:平 成30年3月31日まで)
内	オキミナス錠60mg	60mg1錠	ロキソプロフェンナトリウム水和 物錠	7.80	日本薬工＝ケミファ	平成29年6月15日告示、 16日適用(経過措置:平 成30年3月31日まで)
内	オス페인錠100mg	100mg1錠	エトドラク錠	8.00	日医工	平成29年6月15日告示、 16日適用(経過措置:平 成30年3月31日まで)
内	オス페인錠200	200mg1錠	エトドラク錠	11.40	日医工＝日本薬工	平成29年6月15日告示、 16日適用(経過措置:平 成30年3月31日まで)
内	オダノン錠30mg	30mg1錠	カルバゾクロムスルホン酸ナト リウム水和物錠	5.60	東和薬品	平成29年6月15日告示、 16日適用(経過措置:平 成30年3月31日まで)
内	オブランゼ錠10	10mg1錠	オメプラゾール腸溶錠	31.80	武田テバファーマ＝武 田	平成29年6月15日告示、 16日適用(経過措置:平 成30年3月31日まで)
内	オブランゼ錠20	20mg1錠	オメプラゾール腸溶錠	49.30	武田テバファーマ＝武 田	平成29年6月15日告示、 16日適用(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	オメプロトン錠10mg	10mg1錠	オメプラゾール腸溶錠	39.20	沢井＝日本ジェネリック	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	オメプロトン錠20mg	20mg1錠	オメプラゾール腸溶錠	65.60	沢井＝日本ジェネリック	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	オルル錠50	50mg1錠	ガンマオリザノール錠	5.60	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	グッドミン錠0.25mg	0.25mg1錠	プロチゾラム錠(1)	9.90	田辺三菱＝吉富薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ケフナン錠5mg	5mg1錠	ベタキソロール塩酸塩錠	25.00	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ケフナン錠10mg	10mg1錠	ベタキソロール塩酸塩錠	45.30	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	シスレコンカプセル300	300mg1カプセル	イコサペント酸エチルカプセル(1)	16.00	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ジアセラL錠20mg	20mg1錠	硝酸イソソルビド徐放錠	5.80	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ジキリオンシロップ0.02%	0.02%1mL	ケトチフェンフマル酸塩シロップ	19.80	日医工＝高田	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ジムロスト錠5mg	5mg1錠	マニジピン塩酸塩錠	9.90	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ジムロスト錠10mg	10mg1錠	マニジピン塩酸塩錠	12.90	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ジムロスト錠20mg	20mg1錠	マニジピン塩酸塩錠	23.20	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	セフニール細粒小児用10%	100mg1g	セフジニール細粒	64.70	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	セフニールカプセル50mg	50mg1カプセル	セフジニールカプセル	32.40	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	セフニールカプセル100mg	100mg1カプセル	セフジニールカプセル	35.70	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(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	ソラシロール錠10mg	10mg1錠	プロプラノロール塩酸塩錠	6.30	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	トスペラール錠25mg	25mg1錠	ジフェニドール塩酸塩錠	5.60	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ニコランマート錠2.5mg	2.5mg1錠	ニコランジル錠	5.60	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ニコランマート錠5mg	5mg1錠	ニコランジル錠	6.60	東和薬品=ケミファ=田辺三菱=田辺販売	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ニザノンカプセル75	75mg1カプセル	ニザチジンカプセル	15.20	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ニザノンカプセル150	150mg1カプセル	ニザチジンカプセル	23.10	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ノーラガード錠10mg	10mg1錠	プロピペリン塩酸塩錠	35.60	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ノーラガード錠20mg	20mg1錠	プロピペリン塩酸塩錠	45.80	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	バチール錠50mg	50mg1錠	スルトプリド塩酸塩錠	5.60	全星=田辺三菱=吉富薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	バチール錠100mg	100mg1錠	スルトプリド塩酸塩錠	7.90	全星=田辺三菱=吉富薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	バナール錠50mg	50mg1錠	トコフェロール酢酸エステル錠	5.60	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	バナールNカプセル100mg	100mg1カプセル	トコフェロールニコチン酸エステルカプセル	5.40	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ヒスポラン錠3mg	3mg1錠	メキタジン錠	5.60	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	プロルナー錠20 μ g	20 μ g1錠	ベラプロストナトリウム錠	21.60	日医工=ケミファ	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	プロルナー錠40 μ g	40 μ g1錠	ベラプロストナトリウム錠	48.10	日医工	平成29年6月15日告示、16日適用(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	ベンズフォー錠10mg	10mg1錠	プロピペリン塩酸塩錠	35.60	メディサ＝沢井＝旭化成ファーマ	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ベンズフォー錠20mg	20mg1錠	プロピペリン塩酸塩錠	61.30	メディサ＝沢井＝旭化成ファーマ	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ペレトン錠80mg	80mg1錠	ザルトプロフェン錠	9.90	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ミタンB2錠20mg	20mg1錠	リボフラビン酪酸エステル錠	5.40	キョーリンリメディオ＝杏林	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	メドキロン錠2.5	2.5mg1錠	メドロキシプロゲステロン酢酸エステル錠	8.70	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	モナソサル錠5mg	5mg1錠	ペミロラストカリウム錠	19.10	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	モナソサル錠10mg	10mg1錠	ペミロラストカリウム錠	37.10	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	リントン細粒1%	1%1g	ハロペリドール細粒	14.10	田辺三菱＝吉富薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	リントン錠(0.75mg)	0.75mg1錠	ハロペリドール錠	5.90	田辺三菱＝吉富薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	リントン錠(1.5mg)	1.5mg1錠	ハロペリドール錠	6.00	田辺三菱＝吉富薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	リントン錠(2mg)	2mg1錠	ハロペリドール錠	6.10	田辺三菱＝吉富薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	リントン錠(3mg)	3mg1錠	ハロペリドール錠	6.30	田辺三菱＝吉富薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	レベルボン錠4mg	4mg1錠	ブロムヘキシン塩酸塩錠	5.00	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	レベルボンシロップ0.08%	0.08%1mL	ブロムヘキシン塩酸塩シロップ	1.10	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ロキシマイン錠150mg	150mg1錠	ロキシスロマイシン錠	36.00	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(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	ロゼオール細粒10%	10%1g	ロキソプロフェンナトリウム水和物細粒	12.70	辰巳	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ロゼオール錠60mg	60mg1錠	ロキソプロフェンナトリウム水和物錠	7.80	辰巳	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ワカデニン腸溶錠5mg	5mg1錠	フラビンアデニンジヌクレオチド腸溶錠	5.60	わかもと	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ワカデニン腸溶錠10mg	10mg1錠	フラビンアデニンジヌクレオチド腸溶錠	5.60	わかもと	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ワカデニン腸溶錠15mg	15mg1錠	フラビンアデニンジヌクレオチド腸溶錠	5.60	わかもと	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	アドナミン静注100mg	0.5%20mL1管	カルバゾクロムスルホン酸ナトリウム水和物注射液	56.00	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	塩酸ジルチアゼム注射用10「日医工」	10mg1管	ジルチアゼム塩酸塩注射用	138.00	日医工ファーマ=日医工	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	塩酸ジルチアゼム注射用50「日医工」	50mg1管	ジルチアゼム塩酸塩注射用	430.00	日医工ファーマ=日医工	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	オサグレン点滴静注20mg	20mg1mL1管	オザグレルナトリウム注射液	399.00	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	オサグレン点滴静注80mg	80mg4mL1管	オザグレルナトリウム注射液	1,042.00	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	注射用ナファタット100	100mg1瓶	ナファモスタットメシル酸塩注射用	1,064.00	日医工	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	ヒアルトーフ関節注25mg	1%2.5mL1管	ヒアルロン酸ナトリウム注射液	401.00	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	ヒュースレン関節注ディスポ [®] 25mg	1%2.5mL1筒	ヒアルロン酸ナトリウムキット	571.00	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	フルメチ静注50mg	50mg20mL1管	フルスルチアミン塩酸塩注射液	56.00	日医工ファーマ=日医工	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	リントン注5mg	0.5%1mL1管	ハロペリドール注射液	56.00	田辺三菱=吉富薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(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	セキナリンテープ0.5mg	0.5mg1枚	ツロブテロール貼付剤	24.90	東和薬品＝高田	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	セキナリンテープ1mg	1mg1枚	ツロブテロール貼付剤	34.90	東和薬品＝高田	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	セキナリンテープ2mg	2mg1枚	ツロブテロール貼付剤	45.40	東和薬品＝高田	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	タリザート耳科用液0.3%	3mg1mL	オフロキサシン液	76.40	セオリア＝武田	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	ノキサシン点眼液0.3%	0.3%1mL	ノルフロキサシン液	63.70	わかもと	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	ピトス点眼液0.02%	0.02%1mL	フルオロメトロン液	17.60	わかもと	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	ファルコバ点眼液0.02%	0.02%5mL1瓶	シアノコバラミン液	84.80	キョーリンリメディオ＝杏林＝日本ジェネリック	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	フレステルテープ20mg	7cm×10cm1枚	ケトプロフェン貼付剤(2)	12.10	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	フレステルテープ40mg	10cm×14cm1枚	ケトプロフェン貼付剤(2)	16.80	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	ベクトミラン軟膏0.12%	0.12%1g	ベタメタゾン吉草酸エステル軟膏	9.20	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	ホソイドンゲル0.3%	1g	ヘパリン類似物質ゲル	6.40	東和薬品	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	ユーパッチテープ18mg	(18mg)30.5mm×50.0mm1枚	リドカイン貼付剤	33.80	祐徳＝メディキット	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	ルゲオン点眼液2%	100mg5mL1瓶	クロモグリク酸ナトリウム液	381.00	わかもと	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	ロキソプロフェンNaテープ50mg「KOG」	7cm×10cm1枚	ロキソプロフェンナトリウム水和物貼付剤(2)	14.70	救急＝興和創薬	平成29年6月15日告示、16日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	ロキソプロフェンNaパップ100mg「KOG」	10cm×14cm1枚	ロキソプロフェンナトリウム水和物貼付剤(1)	22.70	救急＝興和創薬	平成29年6月15日告示、16日適用(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	ロキソプロフェンNaテープ100mg「KOG」	10cm×14cm1枚	ロキソプロフェンナトリウム水和物貼付剤(2)	22.70	救急＝興和創薬	平成29年6月15日告示、16日適用(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)。