

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内	アテレック錠5	5mg1錠	シルニジピン錠	30.00	EAファーマ=持田	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
内	アテレック錠10	10mg1錠	シルニジピン錠	53.00	EAファーマ=持田	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
内	アテレック錠20	20mg1錠	シルニジピン錠	95.30	EAファーマ=持田	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
内	アンタゴスチンカプセル50mg	50mg1カプセル	テプレノンカプセル	6.20	陽進堂=日本ジェネ リック=富士フィルム ファーマ	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
内	アンピロームカプセル13.5mg	13.5mg1カプセル	アンピロキシカムカプセル	18.50	東和薬品	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
内	アンピロームカプセル27mg	27mg1カプセル	アンピロキシカムカプセル	24.70	東和薬品	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
内	イコサペント酸エチルカプセル300mg「CH」	300mg1カプセル	イコサペント酸エチルカプセル (1)	16.00	長生堂=日本ジェネ リック	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
内	イコサペント酸エチルカプセル300mg「Hp」	300mg1カプセル	イコサペント酸エチルカプセル (1)	16.00	原沢	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
内	イコサペント酸エチルカプセル300mg「JG」	300mg1カプセル	イコサペント酸エチルカプセル (1)	16.00	日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
内	イコサペント酸エチルカプセル300mg「YD」	300mg1カプセル	イコサペント酸エチルカプセル (1)	16.00	陽進堂	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
内	イコサペント酸エチルカプセル300mg「サワイ」	300mg1カプセル	イコサペント酸エチルカプセル (1)	16.00	メディサ=沢井	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
内	イコサペント酸エチルカプセル300mg「日医工」	300mg1カプセル	イコサペント酸エチルカプセル (1)	16.00	日医工	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
内	イコサペント酸エチルカプセル300mg「フソー」	300mg1カプセル	イコサペント酸エチルカプセル (1)	23.80	扶桑	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
内	イコサペント酸エチル粒状カプセル300mg「CH」	300mg1包	イコサペント酸エチルカプセル (2)	16.40	長生堂=日本ジェネ リック	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
内	イコサペント酸エチル粒状カプセル300mg「TC」	300mg1包	イコサペント酸エチルカプセル (2)	16.40	東洋カプセル=ニプロ	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載

※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	イコサペント酸エチル粒状カプセル300mg「TCK」	300mg1包	イコサペント酸エチルカプセル(2)	16.40	辰巳	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	イコサペント酸エチル粒状カプセル300mg「サワイ」	300mg1包	イコサペント酸エチルカプセル(2)	16.40	沢井	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	イコサペント酸エチル粒状カプセル300mg「日医工」	300mg1包	イコサペント酸エチルカプセル(2)	16.40	日医工	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	イコサペント酸エチル粒状カプセル600mg「CH」	600mg1包	イコサペント酸エチルカプセル(2)	30.40	長生堂＝日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	イコサペント酸エチル粒状カプセル600mg「TC」	600mg1包	イコサペント酸エチルカプセル(2)	30.40	東洋カプセル＝ニプロ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	イコサペント酸エチル粒状カプセル600mg「TCK」	600mg1包	イコサペント酸エチルカプセル(2)	30.40	辰巳	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	イコサペント酸エチル粒状カプセル600mg「サワイ」	600mg1包	イコサペント酸エチルカプセル(2)	30.40	沢井	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	イコサペント酸エチル粒状カプセル600mg「日医工」	600mg1包	イコサペント酸エチルカプセル(2)	30.40	日医工	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	イコサペント酸エチル粒状カプセル900mg「CH」	900mg1包	イコサペント酸エチルカプセル(2)	44.00	長生堂＝日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	イコサペント酸エチル粒状カプセル900mg「TC」	900mg1包	イコサペント酸エチルカプセル(2)	44.00	東洋カプセル＝ニプロ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	イコサペント酸エチル粒状カプセル900mg「TCK」	900mg1包	イコサペント酸エチルカプセル(2)	44.00	辰巳	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	イコサペント酸エチル粒状カプセル900mg「サワイ」	900mg1包	イコサペント酸エチルカプセル(2)	44.00	沢井	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	イコサペント酸エチル粒状カプセル900mg「日医工」	900mg1包	イコサペント酸エチルカプセル(2)	44.00	日医工	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	エカード配合錠HD	1錠	カンデサルタン シレキセチル・ヒドロクロチアジド配合剤(2)錠	128.30	武田テバ薬品＝武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	エカード配合錠LD	1錠	カンデサルタン シレキセチル・ヒドロクロチアジド配合剤(1)錠	67.30	武田テバ薬品＝武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載

※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	エパキヤップソフトカプセル300mg	300mg1カプセル	イコサペント酸エチルカプセル(1)	16.00	東洋カプセル=キョーリン リメディオ=杏林	平成29年9月29日告示、10月1日適用/新規局方収載
内	エパデールカプセル300	300mg1カプセル	イコサペント酸エチルカプセル(1)	38.50	持田	平成29年9月29日告示、10月1日適用/新規局方収載
内	エパデールS300	300mg1包	イコサペント酸エチルカプセル(2)	39.90	持田	平成29年9月29日告示、10月1日適用/新規局方収載
内	エパデールS600	600mg1包	イコサペント酸エチルカプセル(2)	73.20	持田	平成29年9月29日告示、10月1日適用/新規局方収載
内	エパデールS900	900mg1包	イコサペント酸エチルカプセル(2)	105.40	持田	平成29年9月29日告示、10月1日適用/新規局方収載
内	エパラカプセル300	300mg1カプセル	イコサペント酸エチルカプセル(1)	23.80	日本臓器	平成29年9月29日告示、10月1日適用/新規局方収載
内	エパラ粒状カプセル300mg	300mg1包	イコサペント酸エチルカプセル(2)	24.30	日本臓器	平成29年9月29日告示、10月1日適用/新規局方収載
内	エパラ粒状カプセル600mg	600mg1包	イコサペント酸エチルカプセル(2)	56.40	日本臓器	平成29年9月29日告示、10月1日適用/新規局方収載
内	エパラ粒状カプセル900mg	900mg1包	イコサペント酸エチルカプセル(2)	80.50	日本臓器	平成29年9月29日告示、10月1日適用/新規局方収載
内	エパロースカプセル300mg	300mg1カプセル	イコサペント酸エチルカプセル(1)	16.00	共和薬品	平成29年9月29日告示、10月1日適用/新規局方収載
内	エパロース粒状カプセル300mg	300mg1包	イコサペント酸エチルカプセル(2)	16.40	共和薬品	平成29年9月29日告示、10月1日適用/新規局方収載
内	エパロース粒状カプセル600mg	600mg1包	イコサペント酸エチルカプセル(2)	30.40	共和薬品	平成29年9月29日告示、10月1日適用/新規局方収載
内	エパロース粒状カプセル900mg	900mg1包	イコサペント酸エチルカプセル(2)	44.00	共和薬品	平成29年9月29日告示、10月1日適用/新規局方収載
内	レーキサル顆粒500	500mg1g	セファレキシン複合顆粒	79.40	東和薬品=ジェイドルフ	平成29年9月29日告示、10月1日適用/新規局方収載
内	レーケフレックス顆粒	500mg1g	セファレキシン複合顆粒	79.40	塩野義=共和薬品	平成29年9月29日告示、10月1日適用/新規局方収載

※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	Ｌーケフレックス小児用顆粒	200mg1g	セファレキシン複合顆粒	70.10	塩野義＝共和薬品	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	カデチア配合錠HD「あすか」	1錠	カンデサルタン シレキセチル・ヒドロクロチアジド配合剤(2)錠	64.20	あすか製薬＝武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	カデチア配合錠HD「テバ」	1錠	カンデサルタン シレキセチル・ヒドロクロチアジド配合剤(2)錠	64.20	武田テバファーマ＝武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	カデチア配合錠LD「あすか」	1錠	カンデサルタン シレキセチル・ヒドロクロチアジド配合剤(1)錠	33.70	あすか製薬＝武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	カデチア配合錠LD「テバ」	1錠	カンデサルタン シレキセチル・ヒドロクロチアジド配合剤(1)錠	33.70	武田テバファーマ＝武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	カルボシステイン錠250mg「JG」	250mg1錠	Ｌーカルボシステイン錠	5.60	日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	カルボシステイン錠250mg「KN」	250mg1錠	Ｌーカルボシステイン錠	5.60	小林化工	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	カルボシステイン錠250mg「サワイ」	250mg1錠	Ｌーカルボシステイン錠	5.60	沢井	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	カルボシステイン錠250mg「テバ」	250mg1錠	Ｌーカルボシステイン錠	5.60	武田テバファーマ＝武田＝ニプロES	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	カルボシステイン錠250mg「トーワ」	250mg1錠	Ｌーカルボシステイン錠	5.60	東和薬品	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	カルボシステイン錠500mg「JG」	500mg1錠	Ｌーカルボシステイン錠	6.80	日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	カルボシステイン錠500mg「KN」	500mg1錠	Ｌーカルボシステイン錠	6.80	小林化工	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	カルボシステイン錠500mg「サワイ」	500mg1錠	Ｌーカルボシステイン錠	6.80	沢井	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	カルボシステイン錠500mg「テバ」	500mg1錠	Ｌーカルボシステイン錠	6.80	武田テバファーマ＝武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	カルボシステイン錠500mg「トーワ」	500mg1錠	Ｌーカルボシステイン錠	7.80	東和薬品	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載

※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	キプレス錠5mg	5mg1錠	モンテルカストナトリウム錠(2)	153.80	杏林	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	キプレス錠10mg	10mg1錠	モンテルカストナトリウム錠(2)	203.50	杏林	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	キプレスチュアブル錠5mg	5mg1錠	モンテルカストナトリウム錠(1)	190.70	杏林	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	クインスロン錠250mg	250mg1錠	Ｌーカルボシステイン錠	5.60	辰巳	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	クインスロン錠500mg	500mg1錠	Ｌーカルボシステイン錠	6.80	辰巳	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	グルファスト錠5mg	5mg1錠	ミチグリニドカルシウム水和物錠(1)	30.80	キッセイ＝武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	グルファスト錠10mg	10mg1錠	ミチグリニドカルシウム水和物錠(1)	54.30	キッセイ＝武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	Ｃーチステン錠250mg	250mg1錠	Ｌーカルボシステイン錠	5.60	鶴原＝日医工	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	Ｃーチステン錠500mg	500mg1錠	Ｌーカルボシステイン錠	6.80	鶴原	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	シスダイン錠250mg	250mg1錠	Ｌーカルボシステイン錠	5.60	武田テバ薬品＝武田 テバファーマ＝武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	シスダイン錠500mg	500mg1錠	Ｌーカルボシステイン錠	6.80	武田テバ薬品＝武田 テバファーマ＝武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	シナール配合錠	1錠	アスコルビン酸・パントテン酸カルシウム(1)錠	6.10	塩野義	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	シルニジピン錠5mg「AFP」	5mg1錠	シルニジピン錠	17.30	大興＝アルフレッサ ファーマ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	シルニジピン錠5mg「FFP」	5mg1錠	シルニジピン錠	17.30	シオノ＝富士フィルム ファーマ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	シルニジピン錠5mg「JG」	5mg1錠	シルニジピン錠	17.30	日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載

※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	シルニジピン錠5mg「サワイ」	5mg1錠	シルニジピン錠	17.30	沢井	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	シルニジピン錠5mg「タイヨー」	5mg1錠	シルニジピン錠	17.30	武田テバファーマ＝武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	シルニジピン錠10mg「AFP」	10mg1錠	シルニジピン錠	32.50	大興＝アルフレッサファーマ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	シルニジピン錠10mg「FFP」	10mg1錠	シルニジピン錠	32.50	シオノ＝富士フィルムファーマ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	シルニジピン錠10mg「JG」	10mg1錠	シルニジピン錠	32.50	日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	シルニジピン錠10mg「サワイ」	10mg1錠	シルニジピン錠	32.50	沢井	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	シルニジピン錠10mg「タイヨー」	10mg1錠	シルニジピン錠	32.50	武田テバファーマ＝武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	シルニジピン錠20mg「AFP」	20mg1錠	シルニジピン錠	48.80	大興＝アルフレッサファーマ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	シルニジピン錠20mg「FFP」	20mg1錠	シルニジピン錠	48.80	シオノ＝富士フィルムファーマ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	シルニジピン錠20mg「JG」	20mg1錠	シルニジピン錠	48.80	日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	シルニジピン錠20mg「テバ」	20mg1錠	シルニジピン錠	48.80	武田テバファーマ＝武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	シングレア錠5mg	5mg1錠	モンテルカストナトリウム錠(2)	153.20	MSD	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	シングレア錠10mg	10mg1錠	モンテルカストナトリウム錠(2)	203.50	MSD	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	シングレアチュアブル錠5mg	5mg1錠	モンテルカストナトリウム錠(1)	190.90	MSD	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	ジルチアゼム塩酸塩徐放カプセル100mg「日医工」	100mg1カプセル	ジルチアゼム塩酸塩徐放カプセル	13.30	日医工	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載

※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	ジルチアゼム塩酸塩Rカプセル100mg「サワイ」	100mg1カプセル	ジルチアゼム塩酸塩徐放カプセル	13.30	沢井	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	ジルチアゼム塩酸塩Rカプセル200mg「サワイ」	200mg1カプセル	ジルチアゼム塩酸塩徐放カプセル	27.70	沢井	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	セファレキシン顆粒500mg「JG」	500mg1g	セファレキシン複合顆粒	79.40	長生堂＝日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	セフポドキシムプロキセチルDS小児用5%「サワイ」	50mg1g	セフポドキシム プロキセチルシロップ用	39.30	沢井	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	セララ錠25mg	25mg1錠	エプレレノン錠	47.40	ファイザー	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	セララ錠50mg	50mg1錠	エプレレノン錠	90.70	ファイザー	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	セララ錠100mg	100mg1錠	エプレレノン錠	172.80	ファイザー	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	セルテポンカプセル50mg	50mg1カプセル	テプレノンカプセル	6.20	武田テバ薬品＝武田テバファーマ＝武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	セルベックスカプセル50mg	50mg1カプセル	テプレノンカプセル	9.40	エーザイ＝EAファーマ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	ソニアス配合錠HD	1錠	ピオグリタゾン塩酸塩・グリメピリド配合剤(2)錠	128.80	武田テバ薬品＝武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	ソニアス配合錠LD	1錠	ピオグリタゾン塩酸塩・グリメピリド配合剤(1)錠	69.30	武田テバ薬品＝武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	タイプロトンカプセル15mg	15mg1カプセル	ランソプラゾール腸溶カプセル	31.50	武田テバ薬品＝武田テバファーマ＝武田＝アルフレッサファーマ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	タイプロトンカプセル30mg	30mg1カプセル	ランソプラゾール腸溶カプセル	55.60	武田テバ薬品＝武田テバファーマ＝武田＝アルフレッサファーマ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	タクロリムスカプセル0.5mg「JG」	0.5mg1カプセル	タクロリムス水和物カプセル	249.30	日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	タクロリムスカプセル0.5mg「サンド」	0.5mg1カプセル	タクロリムス水和物カプセル	204.70	ニプロファーマ＝サンド	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載

※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	タクロリムスカプセル0.5mg「ニプロ」	0.5mg1カプセル	タクロリムス水和物カプセル	204.70	ニプロ	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	タクロリムスカプセル0.5mg「ファイザー」	0.5mg1カプセル	タクロリムス水和物カプセル	249.30	マイラン＝ファイザー	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	タクロリムスカプセル1mg「JG」	1mg1カプセル	タクロリムス水和物カプセル	438.10	日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	タクロリムスカプセル1mg「サンド」	1mg1カプセル	タクロリムス水和物カプセル	353.30	ニプロファーマ＝サン ド	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	タクロリムスカプセル1mg「ニプロ」	1mg1カプセル	タクロリムス水和物カプセル	438.10	ニプロ	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	タクロリムスカプセル1mg「ファイザー」	1mg1カプセル	タクロリムス水和物カプセル	438.10	マイラン＝ファイザー	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	タクロリムスカプセル5mg「JG」	5mg1カプセル	タクロリムス水和物カプセル	1,773.30	日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	タクロリムスカプセル5mg「サンド」	5mg1カプセル	タクロリムス水和物カプセル	1,773.30	ニプロファーマ＝サン ド	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	タクロリムスカプセル5mg「ニプロ」	5mg1カプセル	タクロリムス水和物カプセル	1,773.30	ニプロ	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	タクロリムスカプセル5mg「ファイザー」	5mg1カプセル	タクロリムス水和物カプセル	1,416.00	マイラン＝ファイザー	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	タケプロンカプセル15	15mg1カプセル	ランソプラゾール腸溶カプセル	80.60	武田	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	タケプロンカプセル30	30mg1カプセル	ランソプラゾール腸溶カプセル	140.30	武田	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	タケプロンOD錠15	15mg1錠	ランソプラゾール腸溶錠	80.60	武田	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	タケプロンOD錠30	30mg1錠	ランソプラゾール腸溶錠	140.30	武田	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	タピゾールカプセル15	15mg1カプセル	ランソプラゾール腸溶カプセル	31.50	武田テバファーマ＝武 田＝カイゲンファーマ ＝科研	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載

※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	タピゾールカプセル30	30mg1カプセル	ランソプラゾール腸溶カプセル	55.60	武田テバファーマ＝武田＝カイゲンファーマ＝科研	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	テルビナ錠125mg	125mg1錠	テルビナフィン塩酸塩錠	112.40	岩城	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	テプレノンカプセル50mg「アメル」	50mg1カプセル	テプレノンカプセル	6.20	共和薬品	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	テプレノンカプセル50mg「サワイ」	50mg1カプセル	テプレノンカプセル	6.20	沢井	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	テプレノンカプセル50mg「テバ」	50mg1カプセル	テプレノンカプセル	6.20	武田テバファーマ＝武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	テプレノンカプセル50mg「トーワ」	50mg1カプセル	テプレノンカプセル	6.20	東和薬品	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	テプレノンカプセル50mg「日医工」	50mg1カプセル	テプレノンカプセル	6.20	日医工	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	テルビナ錠125mg	125mg1錠	テルビナフィン塩酸塩錠	73.10	ダイト＝ポーラファルマ＝持田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	テルビナフィン錠125mg「CH」	125mg1錠	テルビナフィン塩酸塩錠	73.10	長生堂＝日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	テルビナフィン錠125mg「F」	125mg1錠	テルビナフィン塩酸塩錠	73.10	富士製薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	テルビナフィン錠125「MEEK」	125mg1錠	テルビナフィン塩酸塩錠	73.10	小林化工＝MeijiSeika	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	テルビナフィン錠125mg「NP」	125mg1錠	テルビナフィン塩酸塩錠	73.10	ニプロ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	テルビナフィン錠125「TCK」	125mg1錠	テルビナフィン塩酸塩錠	112.40	辰巳＝科研	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	テルビナフィン錠125mg「YD」	125mg1錠	テルビナフィン塩酸塩錠	73.10	陽進堂＝佐藤製薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	テルビナフィン錠125mg「ケミファ」	125mg1錠	テルビナフィン塩酸塩錠	73.10	日本薬工＝ケミファ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載

※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	テルビナフィン錠125mg「サワイ」	125mg1錠	テルビナフィン塩酸塩錠	73.10	沢井	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	テルビナフィン錠125mg「サンド」	125mg1錠	テルビナフィン塩酸塩錠	73.10	サンド＝第一三共エスファ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	テルビナフィン錠125mg「タイヨー」	125mg1錠	テルビナフィン塩酸塩錠	73.10	武田テバファーマ＝武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	テルビナフィン錠125mg「タナベ」	125mg1錠	テルビナフィン塩酸塩錠	73.10	ニプロES	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	テルビナフィン錠125mg「トーフ」	125mg1錠	テルビナフィン塩酸塩錠	112.40	東和薬品	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	テルビナフィン錠125mg「日医工」	125mg1錠	テルビナフィン塩酸塩錠	112.40	日医工	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	テルビナフィン錠125mg「ファイザー」	125mg1錠	テルビナフィン塩酸塩錠	73.10	ファイザー	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	テルミシール錠125mg	125mg1錠	テルビナフィン塩酸塩錠	73.10	武田テバ薬品＝武田テバファーマ＝武田＝アルフレッサファーマ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	テムナロンカプセル50mg	50mg1カプセル	テプレノンカプセル	6.20	鶴原	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	ナサチームカプセル300	300mg1カプセル	イコサペント酸エチルカプセル(1)	23.80	東菱＝コーアイセイ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	ネドリーール錠125mg	125mg1錠	テルビナフィン塩酸塩錠	112.40	高田＝マルホ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	バナンドライシロップ5%	50mg1g	セフポドキシム プロキセチルシロップ用	68.50	第一三共＝GSK	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	バラシクロビル錠500mg「CEO」	500mg1錠	バラシクロビル塩酸塩錠(1)	219.40	セオリア＝武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	バラシクロビル錠500mg「DSEP」	500mg1錠	バラシクロビル塩酸塩錠(1)	188.80	第一三共エスファ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	バラシクロビル錠500mg「EE」	500mg1錠	バラシクロビル塩酸塩錠(1)	188.80	エルメッドエーザイ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載

※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	バラシクロビル錠500mg「F」	500mg1錠	バラシクロビル塩酸塩錠(1)	219.40	富士製薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	バラシクロビル錠500mg「FFP」	500mg1錠	バラシクロビル塩酸塩錠(1)	188.80	富士フィルムファーマ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	バラシクロビル錠500mg「JG」	500mg1錠	バラシクロビル塩酸塩錠(1)	219.40	日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	バラシクロビル錠500mg「MEEK」	500mg1錠	バラシクロビル塩酸塩錠(1)	188.80	小林化工	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	バラシクロビル錠500mg「NP」	500mg1錠	バラシクロビル塩酸塩錠(1)	188.80	ニプロ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	バラシクロビル錠500mg「PP」	500mg1錠	バラシクロビル塩酸塩錠(1)	219.40	ポーラファルマ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	バラシクロビル錠500mg「TCK」	500mg1錠	バラシクロビル塩酸塩錠(1)	219.40	辰巳	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	バラシクロビル錠500mg「YD」	500mg1錠	バラシクロビル塩酸塩錠(1)	188.80	陽進堂	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	バラシクロビル錠500mg「アスペン」	500mg1錠	バラシクロビル塩酸塩錠(1)	188.80	アスペン	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	バラシクロビル錠500mg「アメル」	500mg1錠	バラシクロビル塩酸塩錠(1)	188.80	共和薬品	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	バラシクロビル錠500mg「イワキ」	500mg1錠	バラシクロビル塩酸塩錠(1)	188.80	岩城	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	バラシクロビル錠500mg「オーハラ」	500mg1錠	バラシクロビル塩酸塩錠(1)	219.40	共創未来ファーマ＝大原	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	バラシクロビル錠500mg「杏林」	500mg1錠	バラシクロビル塩酸塩錠(1)	219.40	キョーリンリメディオ＝杏林	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	バラシクロビル錠500mg「ケミファ」	500mg1錠	バラシクロビル塩酸塩錠(1)	188.80	ケミファ＝日本薬工	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	バラシクロビル錠500mg「サトウ」	500mg1錠	バラシクロビル塩酸塩錠(1)	188.80	佐藤製薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載

※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	バラシクロビル錠500mg「サワイ」	500mg1錠	バラシクロビル塩酸塩錠(1)	188.80	沢井	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	バラシクロビル錠500mg「三和」	500mg1錠	バラシクロビル塩酸塩錠(1)	188.80	三和化学	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	バラシクロビル錠500mg「ツルハラ」	500mg1錠	バラシクロビル塩酸塩錠(1)	219.40	鶴原	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	バラシクロビル錠500mg「テバ」	500mg1錠	バラシクロビル塩酸塩錠(1)	188.80	武田テバファーマ＝武 田	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	バラシクロビル錠500mg「日医工」	500mg1錠	バラシクロビル塩酸塩錠(1)	188.80	日医工	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	バラシクロビル錠500mg「日本臓器」	500mg1錠	バラシクロビル塩酸塩錠(1)	219.40	東洋カプセル＝日本 臓器	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	バラシクロビル錠500mg「ファイザー」	500mg1錠	バラシクロビル塩酸塩錠(1)	188.80	ファイザー	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	バラシクロビル錠500mg「明治」	500mg1錠	バラシクロビル塩酸塩錠(1)	188.80	MeijiSeika	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	バラシクロビル錠500mg「わかもと」	500mg1錠	バラシクロビル塩酸塩錠(1)	188.80	わかもと＝ケミックス	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	バルトレックス錠500	500mg1錠	バラシクロビル塩酸塩錠(1)	405.60	GSK	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	パナルジン錠100mg	100mg1錠	チクロピジン塩酸塩錠	50.70	サノフィ	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	ビブラマイシン錠50mg	50mg1錠	ドキシサイクリン塩酸塩水和物 錠	12.30	ファイザー	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	ビブラマイシン錠100mg	100mg1錠	ドキシサイクリン塩酸塩水和物 錠	21.60	ファイザー	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	フルカムカプセル13.5mg	13.5mg1カプセル	アンピロキシカムカプセル	39.40	ファイザー	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	フルカムカプセル27mg	27mg1カプセル	アンピロキシカムカプセル	63.70	ファイザー	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載

※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	ブイフェンド錠50mg	50mg1錠	ポリコナゾール錠	1,139.20	ファイザー	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	ブイフェンド錠200mg	200mg1錠	ポリコナゾール錠	3,505.00	ファイザー	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	プログラフカプセル0.5mg	0.5mg1カプセル	タクロリムス水和物カプセル	424.70	アステラス	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	プログラフカプセル1mg	1mg1カプセル	タクロリムス水和物カプセル	750.30	アステラス	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	プログラフカプセル5mg	5mg1カプセル	タクロリムス水和物カプセル	2,858.30	アステラス	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	ヘルベッサールカプセル100mg	100mg1カプセル	ジルチアゼム塩酸塩徐放カプセル	41.50	田辺三菱	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	ヘルベッサールカプセル200mg	200mg1カプセル	ジルチアゼム塩酸塩徐放カプセル	88.40	田辺三菱	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	ホスホマイシンカルシウムドライシロップ40%「日医工」	400mg1g	ホスホマイシンカルシウム水和物シロップ用	84.60	日医工	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	ホスミンドライシロップ200	200mg1g	ホスホマイシンカルシウム水和物シロップ用	54.70	MeijiSeika	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	ホスミンドライシロップ400	400mg1g	ホスホマイシンカルシウム水和物シロップ用	84.60	MeijiSeika	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	ポリコナゾール錠50mg「DSEP」	50mg1錠	ポリコナゾール錠	481.60	第一三共エスファ	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	ポリコナゾール錠50mg「JG」	50mg1錠	ポリコナゾール錠	481.60	日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	ポリコナゾール錠50mg「アメル」	50mg1錠	ポリコナゾール錠	481.60	共和薬品	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	ポリコナゾール錠50mg「タカタ」	50mg1錠	ポリコナゾール錠	481.60	高田	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	ポリコナゾール錠50mg「テバ」	50mg1錠	ポリコナゾール錠	481.60	武田テバファーマ＝武田	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載

※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	ポリコナゾール錠50mg「トーワ」	50mg1錠	ポリコナゾール錠	481.60	東和薬品	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	ポリコナゾール錠50mg「日医工」	50mg1錠	ポリコナゾール錠	481.60	日医工	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	ポリコナゾール錠100mg「JG」	100mg1錠	ポリコナゾール錠	844.80	日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	ポリコナゾール錠100mg「アメル」	100mg1錠	ポリコナゾール錠	844.80	共和薬品	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	ポリコナゾール錠200mg「DSEP」	200mg1錠	ポリコナゾール錠	1,481.80	第一三共エスファ	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	ポリコナゾール錠200mg「JG」	200mg1錠	ポリコナゾール錠	1,481.80	日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	ポリコナゾール錠200mg「アメル」	200mg1錠	ポリコナゾール錠	1,481.80	共和薬品	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	ポリコナゾール錠200mg「タカタ」	200mg1錠	ポリコナゾール錠	1,481.80	高田	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	ポリコナゾール錠200mg「テバ」	200mg1錠	ポリコナゾール錠	1,481.80	武田テバファーマ＝武 田	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	ポリコナゾール錠200mg「トーワ」	200mg1錠	ポリコナゾール錠	1,481.80	東和薬品	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	ポリコナゾール錠200mg「日医工」	200mg1錠	ポリコナゾール錠	1,481.80	日医工	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	ムコダイン錠250mg	250mg1錠	Ｌーカルボシステイン錠	8.30	杏林	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	ムコダイン錠500mg	500mg1錠	Ｌーカルボシステイン錠	14.70	杏林	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	メタライト250カプセル	250mg1カプセル	トリエンチン塩酸塩カプセル	288.00	ツムラ	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
内	メルブラールカプセル300	300mg1カプセル	イコサペント酸エチルカプセル (1)	16.00	武田テバ薬品＝武田 テバファーマ＝武田	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載

※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	メルブラール粒状カプセル300mg	300mg1包	イコサペント酸エチルカプセル(2)	16.40	武田テバ薬品=武田 テバファーマ=武田	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
内	メルブラール粒状カプセル600mg	600mg1包	イコサペント酸エチルカプセル(2)	30.40	武田テバ薬品=武田 テバファーマ=武田	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
内	メルブラール粒状カプセル900mg	900mg1包	イコサペント酸エチルカプセル(2)	44.00	武田テバ薬品=武田 テバファーマ=武田	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
内	モンテルカスト錠5mg「KM」	5mg1錠	モンテルカストナトリウム錠(2)	76.80	キョーリンリメディオ= 杏林	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
内	モンテルカスト錠10mg「KM」	10mg1錠	モンテルカストナトリウム錠(2)	101.80	キョーリンリメディオ= 杏林	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
内	ユナシン錠375mg	375mg1錠	スルタミシリントシル酸塩水和物錠	56.10	ファイザー	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
内	ユリーフ錠2mg	2mg1錠	シロドシン錠(1)	38.70	キッセイ=第一三共	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
内	ユリーフ錠4mg	4mg1錠	シロドシン錠(1)	75.50	キッセイ=第一三共	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
内	ラミシール錠125mg	125mg1錠	テルビナフィン塩酸塩錠	184.20	サンファーマ=田辺三 菱	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
内	ランソプラゾールカプセル15mg「JG」	15mg1カプセル	ランソプラゾール腸溶カプセル	31.50	大興=日本ジェネリッ ク	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
内	ランソプラゾールカプセル15mg「MED」	15mg1カプセル	ランソプラゾール腸溶カプセル	42.10	メディサ=沢井	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
内	ランソプラゾールカプセル15mg「アメル」	15mg1カプセル	ランソプラゾール腸溶カプセル	31.50	共和薬品	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
内	ランソプラゾールカプセル15mg「ケミファ」	15mg1カプセル	ランソプラゾール腸溶カプセル	31.50	シオノ=ケミファ	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
内	ランソプラゾールカプセル15mg「サワイ」	15mg1カプセル	ランソプラゾール腸溶カプセル	42.10	沢井	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
内	ランソプラゾールカプセル15mg「タカタ」	15mg1カプセル	ランソプラゾール腸溶カプセル	31.50	高田	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載

※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	ランソプラゾールカプセル15mg「トーワ」	15mg1カプセル	ランソプラゾール腸溶カプセル	42.10	東和薬品	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	ランソプラゾールカプセル15mg「日医工」	15mg1カプセル	ランソプラゾール腸溶カプセル	31.50	日医工	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	ランソプラゾールカプセル30mg「JG」	30mg1カプセル	ランソプラゾール腸溶カプセル	55.60	大興＝日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	ランソプラゾールカプセル30mg「MED」	30mg1カプセル	ランソプラゾール腸溶カプセル	73.60	メディサ＝沢井	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	ランソプラゾールカプセル30mg「アメル」	30mg1カプセル	ランソプラゾール腸溶カプセル	55.60	共和薬品	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	ランソプラゾールカプセル30mg「ケミファ」	30mg1カプセル	ランソプラゾール腸溶カプセル	55.60	シオノ＝ケミファ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	ランソプラゾールカプセル30mg「サワイ」	30mg1カプセル	ランソプラゾール腸溶カプセル	73.60	沢井	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	ランソプラゾールカプセル30mg「タカタ」	30mg1カプセル	ランソプラゾール腸溶カプセル	55.60	高田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	ランソプラゾールカプセル30mg「トーワ」	30mg1カプセル	ランソプラゾール腸溶カプセル	73.60	東和薬品	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	ランソプラゾールカプセル30mg「日医工」	30mg1カプセル	ランソプラゾール腸溶カプセル	55.60	日医工	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	ランソプラゾールOD錠15mg「DK」	15mg1錠	ランソプラゾール腸溶錠	31.50	大興＝三和化学＝共和クリティケア	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	ランソプラゾールOD錠15mg「JG」	15mg1錠	ランソプラゾール腸溶錠	31.50	日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	ランソプラゾールOD錠15mg「RTO」	15mg1錠	ランソプラゾール腸溶錠	31.50	リョートーファイン＝江州＝ニプロ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	ランソプラゾールOD錠15mg「ケミファ」	15mg1錠	ランソプラゾール腸溶錠	31.50	シオノ＝ケミファ＝日本薬工	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	ランソプラゾールOD錠15mg「サワイ」	15mg1錠	ランソプラゾール腸溶錠	42.10	沢井	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載

※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	ランソプラゾールOD錠15mg「テバ」	15mg1錠	ランソプラゾール腸溶錠	31.50	武田テバファーマ＝武田＝カイゲンファーマ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	ランソプラゾールOD錠15mg「トーワ」	15mg1錠	ランソプラゾール腸溶錠	31.50	東和薬品	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	ランソプラゾールOD錠15mg「日医工」	15mg1錠	ランソプラゾール腸溶錠	31.50	日医工	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	ランソプラゾールOD錠30mg「DK」	30mg1錠	ランソプラゾール腸溶錠	55.60	大興＝三和化学＝共和クリティケア	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	ランソプラゾールOD錠30mg「JG」	30mg1錠	ランソプラゾール腸溶錠	55.60	日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	ランソプラゾールOD錠30mg「RTO」	30mg1錠	ランソプラゾール腸溶錠	55.60	リョートーファイン＝江州＝ニプロ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	ランソプラゾールOD錠30mg「ケミファ」	30mg1錠	ランソプラゾール腸溶錠	55.60	シオノ＝ケミファ＝日本薬工	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	ランソプラゾールOD錠30mg「サワイ」	30mg1錠	ランソプラゾール腸溶錠	73.60	沢井	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	ランソプラゾールOD錠30mg「テバ」	30mg1錠	ランソプラゾール腸溶錠	55.60	武田テバファーマ＝武田＝カイゲンファーマ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	ランソプラゾールOD錠30mg「トーワ」	30mg1錠	ランソプラゾール腸溶錠	55.60	東和薬品	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	ランソプラゾールOD錠30mg「日医工」	30mg1錠	ランソプラゾール腸溶錠	55.60	日医工	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	ルチアノンカプセルR100	100mg1カプセル	ジルチアゼム塩酸塩徐放カプセル	22.80	佐藤薬品＝東和薬品	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	ルチアノンカプセルR200	200mg1カプセル	ジルチアゼム塩酸塩徐放カプセル	27.70	佐藤薬品＝東和薬品	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
内	レベトールカプセル200mg	200mg1カプセル	リバビリン(1)カプセル	580.10	MSD	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	アスコルビン酸注500mgPB「日新」	500mg1管	アスコルビン酸注射液	56.00	日新製薬＝富士フィルムファーマ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載

※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	アミノフィリン静注250mgPB「日新」	2.5%10mL1管	アミノフィリン水和物注射液	56.00	日新製薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	アルツ関節注25mg	1%2.5mL1管	精製ヒアルロン酸ナトリウム注射液	1,180.00	生化学＝科研	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	アルツディスポ関節注25mg	1%2.5mL1筒	精製ヒアルロン酸ナトリウムキット	1,348.00	生化学＝科研	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	イオヘキソール300注10mL「HK」	64.71%10mL1瓶	イオヘキソール注射液	766.00	光	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	イオヘキソール300注20mL「HK」	64.71%20mL1瓶	イオヘキソール注射液	1,239.00	光	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	1%塩酸メピバカイン注PB	1%5mL1管	メピバカイン塩酸塩注射液	78.00	日新製薬＝日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	1%塩酸メピバカイン注PB	1%10mL1管	メピバカイン塩酸塩注射液	84.00	日新製薬＝日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	エダラボン点滴静注液30mg「NS」	30mg20mL1管	エダラボン注射液	1,989.00	日新製薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	エダラボン点滴静注液30mg「TYK」	30mg20mL1管	エダラボン注射液	2,837.00	武田テバ薬品＝武田テバファーマ＝武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	エダラボン点滴静注液30mg「日医工」	30mg20mL1管	エダラボン注射液	1,989.00	日医工	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	エダラボン点滴静注液30mgバッグ「F」	30mg100mL1キット	エダラボンキット	1,879.00	富士製薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	エダラボン点滴静注液バッグ30mg「日医工」	30mg100mL1キット	エダラボンキット	1,879.00	日医工	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	塩化ナトリウム注10%シリンジ「テルモ」	10%20mL1筒	塩化ナトリウム注射液キット	121.00	テルモ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	大塚生食注2ポート50mL	50mL1キット	生理食塩液キット(6)	158.00	大塚工場＝大塚製薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	大塚生食注2ポート100mL	100mL1キット	生理食塩液キット(6)	158.00	大塚工場＝大塚製薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載

※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	大塚生食注TN	100mL1キット	生理食塩液キット(1)	162.00	大塚工場＝大塚製薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	大塚生食注TN	50mL1キット	生理食塩液キット(1)	162.00	大塚工場＝大塚製薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	大塚糖液5%2ポート50mL	5%50mL1キット	ブドウ糖注射液キット(7)	171.00	大塚工場＝大塚製薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	大塚糖液5%2ポート100mL	5%100mL1キット	ブドウ糖注射液キット(7)	175.00	大塚工場＝大塚製薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	大塚糖液5%TN	5%100mL1キット	ブドウ糖注射液キット(1)	174.00	大塚工場＝大塚製薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	大塚糖液5%TN	5%50mL1キット	ブドウ糖注射液キット(1)	173.00	大塚工場＝大塚製薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オキリコン注シリンジ20mg	20mg0.5mL1筒	オザグレルナトリウムキット	418.00	武田テバファーマ＝武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オキリコン注シリンジ40mg	40mg1mL1筒	オザグレルナトリウムキット	856.00	武田テバファーマ＝武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オキリコン注シリンジ80mg	80mg2mL1筒	オザグレルナトリウムキット	1,741.00	武田テバファーマ＝武田＝アルフレッサファーマ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オザグレルNa点滴静注液20mg「ケミファ」	20mg1mL1管	オザグレルナトリウム注射液	399.00	日本薬工＝ケミファ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オザグレルNa点滴静注20mg「タカタ」	20mg1mL1瓶	オザグレルナトリウム注射液	399.00	高田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オザグレルNa静注液20mg「日医工」	20mg2mL1管	オザグレルナトリウム注射液	399.00	日医工	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オザグレルNa点滴静注40mg「MEEK」	40mg4mL1管	オザグレルナトリウム注射液	707.00	小林化工＝MeijiSeika	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オザグレルNa点滴静注液40mg「ケミファ」	40mg2mL1管	オザグレルナトリウム注射液	707.00	日本薬工＝ケミファ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オザグレルNa静注液40mg「日医工」	40mg4mL1管	オザグレルナトリウム注射液	707.00	日医工	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載

※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	オザグレルNa点滴静注80mg「IP」	80mg4mL1管	オザグレルナトリウム注射液	1,042.00	共和クリティケア＝三和化学＝光	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オザグレルNa点滴静注80mg「MEEK」	80mg8mL1管	オザグレルナトリウム注射液	1,042.00	小林化工＝MeijiSeika	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オザグレルNa点滴静注液80mg「ケミファ」	80mg4mL1管	オザグレルナトリウム注射液	1,042.00	日本薬工＝ケミファ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オザグレルNa点滴静注80mg「タカタ」	80mg4mL1瓶	オザグレルナトリウム注射液	1,042.00	高田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オザグレルNa静注液80mg「日医工」	80mg8mL1管	オザグレルナトリウム注射液	1,042.00	日医工	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オザグレルNa注射液20mgシリンジ「サワイ」	20mg1mL1筒	オザグレルナトリウムキット	418.00	沢井	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オザグレルNa注射液40mgシリンジ「サワイ」	40mg2mL1筒	オザグレルナトリウムキット	856.00	沢井	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オザグレルNa点滴静注80mg／100mLバッグ「IP」	80mg100mL1袋	オザグレルナトリウムキット	1,425.00	共和クリティケア＝光	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オザグレルNa注80mgシリンジ「IP」	80mg4mL1筒	オザグレルナトリウムキット	1,741.00	共和クリティケア＝光	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オザグレルNa注射液80mgシリンジ「サワイ」	80mg4mL1筒	オザグレルナトリウムキット	867.00	沢井	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オザグレルNa点滴静注80mgバッグ「DK」	80mg200mL1袋	オザグレルナトリウムキット	1,356.00	大興＝光＝共和クリティケア	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オザグレルNa点滴静注80mgバッグ「SN」	80mg200mL1袋	オザグレルナトリウムキット	1,356.00	シオノ＝富士フィルムファーマ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オザグレルNa注射液80mgバッグ「サワイ」	80mg200mL1袋	オザグレルナトリウムキット	1,356.00	沢井	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オザグレルNa点滴静注80mgバッグ「タカタ」	80mg200mL1袋	オザグレルナトリウムキット	1,356.00	高田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オザグレルNa点滴静注80mgバッグ「テルモ」	80mg200mL1袋	オザグレルナトリウムキット	1,356.00	テルモ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載

※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	オザグレルナトリウム点滴静注液80mg「JD」	80mg4mL1管	オザグレルナトリウム注射液	1,042.00	ジェイドルフ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オザペン注20mg	20mg2mL1管	オザグレルナトリウム注射液	566.00	富士薬品＝武田テバファーマ＝武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オザペン注40mg	40mg2.5mL1管	オザグレルナトリウム注射液	707.00	富士薬品＝武田テバファーマ＝武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オザペン注80mg	80mg5mL1管	オザグレルナトリウム注射液	1,042.00	富士薬品＝武田テバファーマ＝武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オザペンバッグ注80mg	80mg200mL1袋	オザグレルナトリウムキット	1,356.00	富士薬品＝武田テバファーマ＝武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オムニパーク180注10mL	38.82%10mL1瓶	イオヘキソール注射液	651.00	第一三共	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オムニパーク240注10mL	51.77%10mL1瓶	イオヘキソール注射液	807.00	第一三共	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オムニパーク240注20mL	51.77%20mL1瓶	イオヘキソール注射液	1,424.00	第一三共	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オムニパーク300注10mL	64.71%10mL1瓶	イオヘキソール注射液	1,029.00	第一三共	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オムニパーク300注20mL	64.71%20mL1瓶	イオヘキソール注射液	1,672.00	第一三共	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	オムニパーク350注20mL	75.49%20mL1瓶	イオヘキソール注射液	1,827.00	第一三共	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	カタクロット注射液20mg	20mg2.5mL1管	オザグレルナトリウム注射液	1,124.00	小野	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	カタクロット注射液40mg	40mg5mL1管	オザグレルナトリウム注射液	2,079.00	小野	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	カルベニン点滴用0.25g	250mg1瓶	パニペネム・ベタミプロン注射用	982.00	第一三共	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	カルベニン点滴用0.5g	500mg1瓶	パニペネム・ベタミプロン注射用	1,421.00	第一三共	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載

※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	キサンボンS注射液20mg	20mg2.5mL1管	オザグレレルナトリウム注射液	809.00	キッセイ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	キサンボンS注射液40mg	40mg5mL1管	オザグレレルナトリウム注射液	1,498.00	キッセイ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	クラビット点滴静注500mg／20mL	500mg20mL1瓶	レボフロキサシン水和物注射液	5,325.00	第一三共	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	クラビット点滴静注バッグ500mg／100mL	500mg100mL1キット	レボフロキサシン水和物キット	5,417.00	第一三共	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	ジフルカン静注液50mg	0.1%50mL1瓶	フルコナゾール注射液	2,315.00	ファイザー	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	ジフルカン静注液100mg	0.2%50mL1瓶	フルコナゾール注射液	3,793.00	ファイザー	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	ジフルカン静注液200mg	0.2%100mL1瓶	フルコナゾール注射液	7,156.00	ファイザー	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	10%食塩注シリンジ「タイヨー」	10%20mL1筒	10%塩化ナトリウム注射液キット	140.00	武田テバファーマ=武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	スベニールディスポ関節注25mg	1%2.5mL1筒	精製ヒアルロン酸ナトリウムキット	1,201.00	中外	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	スベニールバイアル関節注25mg	1%2.5mL1瓶	精製ヒアルロン酸ナトリウム注射液	1,076.00	中外	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	スミフェロン注DS300万IU	300万国際単位1筒	インターフェロン アルファ(NAMALWA)注射液	6,549.00	大日本住友	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	スミフェロン注DS600万IU	600万国際単位1筒	インターフェロン アルファ(NAMALWA)注射液	12,424.00	大日本住友	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	スミフェロン注バイアル300万IU	300万国際単位1瓶	インターフェロン アルファ(NAMALWA)注射液	6,549.00	大日本住友	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	スルタムジン静注用0.5g	(500mg)1瓶	セフォペラゾンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	341.00	ポーラファルマ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	スルタムジン静注用1g	(1g)1瓶	セフォペラゾンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	331.00	ポーラファルマ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載

※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	スルバクシン静注用0.75g	(0.75g)1瓶	アンピシリンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	291.00	シオノ＝武田テバ ファーマ＝武田	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
注	スルバクシン静注用1.5g	(1.5g)1瓶	アンピシリンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	335.00	シオノ＝武田テバ ファーマ＝武田＝共和 クリティケア＝富士フ イルムファーマ＝江州	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
注	スルバクシン静注用3g	(3g)1瓶	アンピシリンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	391.00	シオノ＝共和クリティ ケア	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
注	スルバシリン静注用0.75g	(0.75g)1瓶	アンピシリンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	291.00	MeijiSeika	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
注	スルバシリン静注用1.5g	(1.5g)1瓶	アンピシリンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	335.00	MeijiSeika	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
注	スルバシリン静注用3g	(3g)1瓶	アンピシリンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	391.00	MeijiSeika	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
注	スルペラゾン静注用0.5g	(500mg)1瓶	セフォペラゾンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	657.00	ファイザー	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
注	スルペラゾン静注用1g	(1g)1瓶	セフォペラゾンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	939.00	ファイザー	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
注	スルペラゾンキット静注用1g	(1g)1キット(生理食 塩液100mL付)	セフォペラゾンナトリウム・スルバクタムナトリウムキット	1,243.00	ファイザー	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
注	生食注シリンジ「オーツカ」5mL	5mL1筒	生理食塩液キット(5)	102.00	大塚工場＝大塚製薬	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
注	生食注シリンジ「オーツカ」10mL	10mL1筒	生理食塩液キット(5)	104.00	大塚工場＝大塚製薬	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
注	生食注シリンジ「オーツカ」20mL	20mL1筒	生理食塩液キット(5)	125.00	大塚工場＝大塚製薬	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
注	生食注シリンジ「テバ」5mL	5mL1筒	生理食塩液キット(5)	102.00	武田テバファーマ＝武 田	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
注	生食注シリンジ「テバ」10mL	10mL1筒	生理食塩液キット(5)	104.00	武田テバファーマ＝武 田	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載

※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	生食注シリンジ「テバ」20mL	20mL1筒	生理食塩液キット(5)	125.00	武田テバファーマ=武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用/新規局方収載
注	生食注シリンジ「テルモ」5mL	5mL1筒	生理食塩液キット(5)	102.00	テルモ	平成29年9月29日告示、10月1日適用/新規局方収載
注	生食注シリンジ「テルモ」10mL	10mL1筒	生理食塩液キット(5)	104.00	テルモ	平成29年9月29日告示、10月1日適用/新規局方収載
注	生食注シリンジ「テルモ」20mL	20mL1筒	生理食塩液キット(5)	125.00	テルモ	平成29年9月29日告示、10月1日適用/新規局方収載
注	セフォセフ静注用0.5g	(500mg)1瓶	セフォペラゾンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	301.00	沢井	平成29年9月29日告示、10月1日適用/新規局方収載
注	セフォセフ静注用1g	(1g)1瓶	セフォペラゾンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	331.00	沢井	平成29年9月29日告示、10月1日適用/新規局方収載
注	セフォン静注用0.5g	(500mg)1瓶	セフォペラゾンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	341.00	日医工	平成29年9月29日告示、10月1日適用/新規局方収載
注	セフォン静注用1g	(1g)1瓶	セフォペラゾンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	331.00	日医工	平成29年9月29日告示、10月1日適用/新規局方収載
注	セフロニック静注用0.5g	(500mg)1瓶	セフォペラゾンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	341.00	武田テバファーマ=武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用/新規局方収載
注	セフロニック静注用1g	(1g)1瓶	セフォペラゾンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	331.00	武田テバファーマ=武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用/新規局方収載
注	セレネース注5mg	0.5%1mL1管	ハロペリドール注射液	89.00	大日本住友	平成29年9月29日告示、10月1日適用/新規局方収載
注	ソルラクト輸液	500mL1袋	乳酸リンゲル液	200.00	テルモ	平成29年9月29日告示、10月1日適用/新規局方収載
注	ソルラクト輸液	1L1袋	乳酸リンゲル液	266.00	テルモ	平成29年9月29日告示、10月1日適用/新規局方収載
注	ソルラクト輸液	250mL1袋	乳酸リンゲル液	136.00	テルモ	平成29年9月29日告示、10月1日適用/新規局方収載
注	テルモ生食TK	100mL1キット	生理食塩液キット(4)	158.00	テルモ	平成29年9月29日告示、10月1日適用/新規局方収載

※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	テルモ生食TK	50mL1キット	生理食塩液キット(4)	158.00	テルモ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	テルモ糖注TK	5%100mL1キット	ブドウ糖注射液キット(4)	175.00	テルモ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	テルモ糖注TK	5%50mL1キット	ブドウ糖注射液キット(4)	171.00	テルモ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	トラネキサム酸注250mg／5mL「日新」	5%5mL1管	トラネキサム酸注射液	58.00	日新製薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	トラネキサム酸注1000mg／10mL「日新」	10%10mL1管	トラネキサム酸注射液	68.00	日新製薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	トロビシン筋注用2g	2g1瓶	スペクチノマイシン塩酸塩水和物注射用	2,407.00	ファイザー	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	2%塩酸メピバカイン注PB	2%5mL1管	メピバカイン塩酸塩注射液	82.00	日新製薬＝日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	2%塩酸メピバカイン注PB	2%10mL1管	メピバカイン塩酸塩注射液	118.00	日新製薬＝日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	ネオフィリン注PL250mg	2.5%10mL1管	アミノフィリン水和物注射液	90.00	エーザイ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	バクフォーゼ静注用0.5g	(500mg)1瓶	セフォペラゾンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	301.00	東和薬品	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	バクフォーゼ静注用1g	(1g)1瓶	セフォペラゾンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	331.00	東和薬品＝サンド	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	ヒアルロン酸Na関節注25mgシリンジ「NP」	1%2.5mL1筒	精製ヒアルロン酸ナトリウムキット	571.00	ニプロ＝久光	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	ヒアルロン酸ナトリウム関節注25mg「日医工」	1%2.5mL1管	精製ヒアルロン酸ナトリウム注射液	401.00	日医工	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	ヒアルロン酸ナトリウム関節注25mgシリンジ「日医工」	1%2.5mL1筒	精製ヒアルロン酸ナトリウムキット	571.00	日医工	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	ヒアロス関節注25mg	1%2.5mL1筒	精製ヒアルロン酸ナトリウムキット	571.00	あゆみ製薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載

※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	ヒカミロンディスポ関節注25mg	1%2.5mL1筒	精製ヒアルロン酸ナトリウムキット	1,067.00	鶴原＝大正富山	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	ピシリバクタ静注用0.75g	(0.75g)1瓶	アンピシリンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	291.00	日医工＝ケミファ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	ピシリバクタ静注用1.5g	(1.5g)1瓶	アンピシリンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	335.00	日医工＝ケミファ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	ピシリバクタ静注用3g	(3g)1瓶	アンピシリンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	391.00	日医工	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	ピスルシン静注用0.75g	(0.75g)1瓶	アンピシリンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	291.00	大原	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	ピスルシン静注用1.5g	(1.5g)1瓶	アンピシリンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	335.00	大原	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	ピスルシン静注用3g	(3g)1瓶	アンピシリンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	391.00	大原	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	ファモチジン静注10mg「日新」	10mg10mL1管	ファモチジン注射液	95.00	日新製薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	ファモチジン静注20mg「日新」	20mg20mL1管	ファモチジン注射液	123.00	日新製薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	フルコナゾール静注液0.1%「F」	0.1%50mL1袋	フルコナゾール注射液	1,041.00	富士製薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	フルコナゾール静注液0.2%「F」	0.2%50mL1袋	フルコナゾール注射液	1,941.00	富士製薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	フルコナゾール静注液0.2%「F」	0.2%100mL1袋	フルコナゾール注射液	2,419.00	富士製薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	フルコナゾール静注50mg「NP」	0.1%50mL1袋	フルコナゾール注射液	1,389.00	ニプロ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	フルコナゾール静注液50mg「イセイ」	0.1%50mL1瓶	フルコナゾール注射液	1,041.00	コーアイセイ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	フルコナゾール静注液50mg「サワイ」	0.1%50mL1瓶	フルコナゾール注射液	1,041.00	沢井	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載

※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	フルコナゾール静注液50mg「タカタ」	0.1%50mL1瓶	フルコナゾール注射液	1,041.00	高田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	フルコナゾール静注50mg「トーワ」	0.1%50mL1瓶	フルコナゾール注射液	1,041.00	東和薬品	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	フルコナゾール静注液50mg「日医工」	0.1%50mL1瓶	フルコナゾール注射液	1,389.00	日医工	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	フルコナゾール静注100mg「NP」	0.2%50mL1袋	フルコナゾール注射液	1,397.00	ニプロ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	フルコナゾール静注液100mg「イセイ」	0.2%50mL1瓶	フルコナゾール注射液	1,397.00	コーアイセイ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	フルコナゾール静注液100mg「サワイ」	0.2%50mL1瓶	フルコナゾール注射液	1,397.00	沢井	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	フルコナゾール静注液100mg「タカタ」	0.2%50mL1瓶	フルコナゾール注射液	1,397.00	高田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	フルコナゾール静注液100mg「テバ」	0.2%50mL1袋	フルコナゾール注射液	1,397.00	武田テバファーマ=武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	フルコナゾール静注100mg「トーワ」	0.2%50mL1瓶	フルコナゾール注射液	1,397.00	東和薬品	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	フルコナゾール静注液100mg「日医工」	0.2%50mL1瓶	フルコナゾール注射液	1,397.00	日医工	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	フルコナゾール静注200mg「NP」	0.2%100mL1袋	フルコナゾール注射液	3,963.00	ニプロ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	フルコナゾール静注液200mg「サワイ」	0.2%100mL1瓶	フルコナゾール注射液	2,419.00	沢井	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	フルコナゾール静注液200mg「タカタ」	0.2%100mL1瓶	フルコナゾール注射液	2,419.00	高田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	フルコナゾール静注200mg「トーワ」	0.2%100mL1瓶	フルコナゾール注射液	2,419.00	東和薬品	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	フルコナゾール静注液200mg「日医工」	0.2%100mL1瓶	フルコナゾール注射液	2,419.00	日医工	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載

※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	ブドウ糖注50%シリンジ「テルモ」	50%20mL1筒	ブドウ糖注射液キット(5)	119.00	テルモ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	ユーシオン-S静注用0.75g	(0.75g)1瓶	アンピシリンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	291.00	沢井	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	ユーシオン-S静注用1.5g	(1.5g)1瓶	アンピシリンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	335.00	沢井	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	ユーシオン-S静注用3g	(3g)1瓶	アンピシリンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	391.00	沢井	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	ユナシン-S静注用0.75g	(0.75g)1瓶	アンピシリンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	506.00	ファイザー	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	ユナシン-S静注用1.5g	(1.5g)1瓶	アンピシリンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	769.00	ファイザー	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	ユナシン-S静注用3g	(3g)1瓶	アンピシリンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	1,104.00	ファイザー	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	ユナシン-Sキット静注用1.5g	(1.5g)1キット(生理食塩液100mL付)	アンピシリンナトリウム・スルバクタムナトリウムキット	1,189.00	ファイザー	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	ユナシン-Sキット静注用3g	(3g)1キット(生理食塩液100mL付)	アンピシリンナトリウム・スルバクタムナトリウムキット	1,581.00	ファイザー	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	ユナスピン静注用0.75g	(0.75g)1瓶	アンピシリンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	291.00	ケミックス	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	ユナスピン静注用1.5g	(1.5g)1瓶	アンピシリンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	335.00	ケミックス	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	ユナスピン静注用3g	(3g)1瓶	アンピシリンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	391.00	ケミックス	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	ラクテック注	500mL1袋	乳酸リンゲル液	200.00	大塚工場＝大塚製薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	ラクテック注	1L1袋	乳酸リンゲル液	259.00	大塚工場＝大塚製薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	ラクテック注	250mL1袋	乳酸リンゲル液	136.00	大塚工場＝大塚製薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載

※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	ラジカット点滴静注バッグ30mg	30mg100mL1キット	エダラボンキット	5,115.00	田辺三菱	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	0.5%塩酸メピバカイン注PB	0.5%5mL1管	メピバカイン塩酸塩注射液	78.00	日新製薬＝日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	0.5%塩酸メピバカイン注PB	0.5%10mL1管	メピバカイン塩酸塩注射液	84.00	日新製薬＝日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	ワイスタール配合静注用0.5g	(500mg)1瓶	セフォペラゾンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	301.00	ニプロ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
注	ワイスタール配合静注用1g	(1g)1瓶	セフォペラゾンナトリウム・スルバクタムナトリウム静注用	331.00	ニプロ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	アイケア点眼液0.1%	0.1%5mL1瓶	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	267.30	科研＝テイカ製薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	アイケア点眼液0.3%	0.3%5mL1瓶	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	358.40	科研＝テイカ製薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	スマルテープ35mg	7cm×10cm1枚	フェルビナク貼付剤(2)	9.70	三笠	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	スマルテープ70mg	10cm×14cm1枚	フェルビナク貼付剤(2)	13.70	三笠	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	セルスポットパップ70mg	10cm×14cm1枚	フェルビナク貼付剤(1)	13.70	大原＝大鵬薬品	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	セルタッチパップ70	10cm×14cm1枚	フェルビナク貼付剤(1)	20.70	帝國製薬＝ファイザー	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	セルタッチテープ70	10cm×14cm1枚	フェルビナク貼付剤(2)	20.70	帝國製薬＝ファイザー	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	セルタッチパップ140	20cm×14cm1枚	フェルビナク貼付剤(1)	33.30	帝國製薬＝ファイザー	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ツロブテロールテープ0.5「EMEC」	0.5mg1枚	ツロブテロール貼付剤	24.90	ニプロファーマ＝エルメッドエーザイ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ツロブテロールテープ0.5mg「HMT」	0.5mg1枚	ツロブテロール貼付剤	24.90	久光＝MeijiSeika	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載

※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	ツロブテロールテープ0.5mg「MED」	0.5mg1枚	ツロブテロール貼付剤	24.90	メディサ=キョーリンリ メディオ=杏林	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
外	ツロブテロールテープ0.5mg「NP」	0.5mg1枚	ツロブテロール貼付剤	18.10	ニプロ=第一三共エ スファ	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
外	ツロブテロールテープ0.5mg「QQ」	0.5mg1枚	ツロブテロール貼付剤	24.90	救急=武田テバファ マ=武田	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
外	ツロブテロールテープ0.5mg「SN」	0.5mg1枚	ツロブテロール貼付剤	24.90	シオノ=武田テバ ファーマ=武田	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
外	ツロブテロールテープ0.5mg「YP」	0.5mg1枚	ツロブテロール貼付剤	24.90	祐徳=ケミファ	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
外	ツロブテロールテープ0.5「オーハラ」	0.5mg1枚	ツロブテロール貼付剤	18.10	大原	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
外	ツロブテロールテープ0.5mg「サワイ」	0.5mg1枚	ツロブテロール貼付剤	24.90	沢井	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
外	ツロブテロールテープ0.5mg「タカタ」	0.5mg1枚	ツロブテロール貼付剤	24.90	高田	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
外	ツロブテロールテープ0.5mg「テイコク」	0.5mg1枚	ツロブテロール貼付剤	24.90	帝國製薬=日医工= 日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
外	ツロブテロールテープ0.5mg「日医工」	0.5mg1枚	ツロブテロール貼付剤	24.90	日医工	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
外	ツロブテロールテープ0.5mg「ファイザー」	0.5mg1枚	ツロブテロール貼付剤	18.10	ファイザー	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
外	ツロブテロールテープ1「EMEC」	1mg1枚	ツロブテロール貼付剤	34.90	ニプロファーマ=エル メッドエーザイ	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
外	ツロブテロールテープ1mg「HMT」	1mg1枚	ツロブテロール貼付剤	34.90	久光=MeijiSeika	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
外	ツロブテロールテープ1mg「MED」	1mg1枚	ツロブテロール貼付剤	34.90	メディサ=キョーリンリ メディオ=杏林	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載
外	ツロブテロールテープ1mg「NP」	1mg1枚	ツロブテロール貼付剤	25.30	ニプロ=第一三共エ スファ	平成29年9月29日告示、 10月1日適用/新規局方 収載

※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	ツロブテロールテープ1mg「QQ」	1mg1枚	ツロブテロール貼付剤	34.90	救急＝武田テバファーマ＝武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ツロブテロールテープ1mg「SN」	1mg1枚	ツロブテロール貼付剤	34.90	シオノ＝武田テバファーマ＝武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ツロブテロールテープ1mg「YP」	1mg1枚	ツロブテロール貼付剤	34.90	祐徳＝ケミファ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ツロブテロールテープ1「オーハラ」	1mg1枚	ツロブテロール貼付剤	34.90	大原	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ツロブテロールテープ1mg「サワイ」	1mg1枚	ツロブテロール貼付剤	25.30	沢井	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ツロブテロールテープ1mg「タカタ」	1mg1枚	ツロブテロール貼付剤	34.90	高田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ツロブテロールテープ1mg「テイコク」	1mg1枚	ツロブテロール貼付剤	34.90	帝國製薬＝日医工＝日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ツロブテロールテープ1mg「日医工」	1mg1枚	ツロブテロール貼付剤	34.90	日医工	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ツロブテロールテープ1mg「ファイザー」	1mg1枚	ツロブテロール貼付剤	25.30	ファイザー	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ツロブテロールテープ2「EMEC」	2mg1枚	ツロブテロール貼付剤	45.40	ニプロファーマ＝エルメッドエーザイ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ツロブテロールテープ2mg「HMT」	2mg1枚	ツロブテロール貼付剤	45.40	久光＝MeijiSeika	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ツロブテロールテープ2mg「MED」	2mg1枚	ツロブテロール貼付剤	45.40	メディサ＝キョーリンリメディオ＝杏林	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ツロブテロールテープ2mg「NP」	2mg1枚	ツロブテロール貼付剤	35.90	ニプロ＝第一三共エスファ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ツロブテロールテープ2mg「QQ」	2mg1枚	ツロブテロール貼付剤	45.40	救急＝武田テバファーマ＝武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ツロブテロールテープ2mg「SN」	2mg1枚	ツロブテロール貼付剤	45.40	シオノ＝武田テバファーマ＝武田	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載

※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	ツロブテロールテープ2mg「YP」	2mg1枚	ツロブテロール貼付剤	45.40	祐徳＝ケミファ	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
外	ツロブテロールテープ2mg「オーハラ」	2mg1枚	ツロブテロール貼付剤	45.40	大原	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
外	ツロブテロールテープ2mg「サワイ」	2mg1枚	ツロブテロール貼付剤	45.40	沢井	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
外	ツロブテロールテープ2mg「タカタ」	2mg1枚	ツロブテロール貼付剤	45.40	高田	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
外	ツロブテロールテープ2mg「テイコク」	2mg1枚	ツロブテロール貼付剤	45.40	帝國製薬＝日医工＝ 日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
外	ツロブテロールテープ2mg「日医工」	2mg1枚	ツロブテロール貼付剤	35.90	日医工	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
外	ツロブテロールテープ2mg「ファイザー」	2mg1枚	ツロブテロール貼付剤	35.90	ファイザー	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
外	ティアバランス点眼液0.1%	0.1%5mL1瓶	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	267.30	千寿＝武田	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
外	ティアバランス点眼液0.3%	0.3%5mL1瓶	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	358.40	千寿＝武田	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
外	ヒアルロン酸Na点眼液0.1%「JG」	0.1%5mL1瓶	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	168.00	日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
外	ヒアルロン酸Na点眼液0.1%「杏林」	0.1%5mL1瓶	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	168.00	キョーリンリメディオ＝ 杏林＝富士フィルム ファーマ	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
外	ヒアルロン酸Na点眼液0.1%「日新」	0.1%5mL1瓶	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	168.00	日新製薬	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
外	ヒアルロン酸Na点眼液0.1%「ファイザー」	0.1%5mL1瓶	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	168.00	ファイザー	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
外	ヒアルロン酸Na点眼液0.1%「わかもと」	0.1%5mL1瓶	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	168.00	わかもと	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
外	ヒアルロン酸Na点眼液0.3%「JG」	0.3%5mL1瓶	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	226.60	日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載

※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点眼液0.3%「杏林」	0.3%5mL1瓶	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	226.60	キョーリンリメディオ＝杏林	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ヒアルロン酸Na点眼液0.3%「日新」	0.3%5mL1瓶	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	226.60	日新製薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ヒアルロン酸Na点眼液0.3%「ファイザー」	0.3%5mL1瓶	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	226.60	ファイザー	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ヒアルロン酸Naミニ点眼液0.3%「わかもと」	0.3%0.4mL1個	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	9.70	わかもと	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ヒアルロン酸ナトリウム点眼液0.1%「TS」	0.1%5mL1瓶	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	168.00	テイカ製薬＝興和創薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ヒアルロン酸ナトリウム点眼液0.1%「トーフ」	0.1%5mL1瓶	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	168.00	東和薬品	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ヒアルロン酸ナトリウム点眼液0.1%「ニッテン」	0.1%5mL1瓶	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	168.00	ニッテン＝日本点眼薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ヒアルロン酸ナトリウム点眼液0.3%「TS」	0.3%5mL1瓶	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	226.60	テイカ製薬＝興和創薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ヒアルロン酸ナトリウム点眼液0.3%「トーフ」	0.3%5mL1瓶	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	226.60	東和薬品	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ヒアルロン酸ナトリウムPF点眼液0.1%「日点」	0.1%5mL1瓶	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	168.00	日本点眼薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ヒアルロン酸ナトリウムミニ点眼液0.3%「ニッテン」	0.3%0.4mL1個	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	9.70	ニッテン＝日本点眼薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ヒアルロン酸ナトリウムミニ点眼液0.3%「日点」	0.3%0.4mL1個	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	9.70	日本点眼薬	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ヒアレイン点眼液0.1%	0.1%5mL1瓶	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	398.50	参天	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ヒアレイン点眼液0.3%	0.3%5mL1瓶	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	570.90	参天	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ヒアレインミニ点眼液0.1%	0.1%0.4mL1個	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	14.50	参天	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載

※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	ヒアレインミニ点眼液0.3%	0.3%0.4mL1個	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	20.70	参天	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ヒアロンサン点眼液0.1%	0.1%5mL1瓶	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	267.30	東亜薬品＝日東メディック	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ヒアロンサン点眼液0.3%	0.3%5mL1瓶	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	358.40	東亜薬品＝日東メディック	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ヒアロンサンミニ点眼液0.3%	0.3%0.4mL1個	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	15.80	東亜薬品＝日東メディック	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ファルジーテープ35mg	7cm×10cm1枚	フェルビナク貼付剤(2)	9.70	ニプロファーマ＝ニプロ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	ファルジーテープ70mg	10cm×14cm1枚	フェルビナク貼付剤(2)	13.70	ニプロファーマ＝ニプロ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	フェルナビオンパップ70	10cm×14cm1枚	フェルビナク貼付剤(1)	13.70	岡山大鵬＝大鵬薬品	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	フェルビナクテープ70mg「EMEC」	10cm×14cm1枚	フェルビナク貼付剤(2)	13.70	救急＝エルメッドエーザイ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	フェルビナクパップ70mg「NP」	10cm×14cm1枚	フェルビナク貼付剤(1)	13.70	ニプロファーマ＝ニプロ	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	フェルビナクパップ70mg「サワイ」	10cm×14cm1枚	フェルビナク貼付剤(1)	13.70	沢井	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	フェルビナクパップ70mg「東光」	10cm×14cm1枚	フェルビナク貼付剤(1)	13.70	東光＝日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	フェルビナクパップ70mg「ユートク」	10cm×14cm1枚	フェルビナク貼付剤(1)	13.70	大石＝祐徳	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	フェルビナクパップ70mg「ラクール」	10cm×14cm1枚	フェルビナク貼付剤(1)	13.70	三友＝ラクール	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	フェルビナクパップ140mg「東光」	20cm×14cm1枚	フェルビナク貼付剤(1)	22.60	東光＝日本ジェネリック	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載
外	フェルビナクパップ140mg「ラクール」	20cm×14cm1枚	フェルビナク貼付剤(1)	22.60	三友＝ラクール	平成29年9月29日告示、10月1日適用／新規局方収載

※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	フレックステープ70mg	10cm×14cm1枚	フェルビナク貼付剤(2)	13.70	久光	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
外	ホクナリンテープ0.5mg	0.5mg1枚	ツロブテロール貼付剤	38.90	マイランEPD=マルホ	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
外	ホクナリンテープ1mg	1mg1枚	ツロブテロール貼付剤	53.20	マイランEPD=マルホ	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載
外	ホクナリンテープ2mg	2mg1枚	ツロブテロール貼付剤	73.80	マイランEPD=マルホ	平成29年9月29日告示、 10月1日適用／新規局方 収載

※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)。