

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内	アブネカット経口液10mg	10mg2. 5mL1筒	テオフィリン液	1,058.40	興和＝興和創薬	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	アムロジピン錠2. 5mg「MED」	2. 5mg1錠	アムロジピンベシル酸塩錠(1)	14.20	メディサ＝化研生薬	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	アムロジピン錠5mg「MED」	5mg1錠	アムロジピンベシル酸塩錠(1)	26.20	メディサ＝化研生薬	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	アムロジピン錠10mg「MED」	10mg1錠	アムロジピンベシル酸塩錠(1)	40.70	メディサ＝化研生薬	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	イピノテック錠10mg	10mg1錠	アメジニウムメチル硫酸塩錠	16.20	日医工ファーマ＝三和化学	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ウイントマイロン錠250	250mg1錠	ナリジクス酸錠	24.30	第一三共	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ウイントマイロン錠500	500mg1錠	ナリジクス酸錠	44.90	第一三共	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ウイントマイロンシロップ5%	5%1mL	ナリジクス酸シロップ	6.40	ニプロファーマ＝第一三共	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	エカベトNa顆粒66. 7%「JG」	66. 7%1g	エカベトナトリウム水和物顆粒	12.50	日本ジェネリック	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	エカベトNa顆粒66. 7%「タイヨー」	66. 7%1g	エカベトナトリウム水和物顆粒	12.50	武田テバファーマ＝武田	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	エフミン錠25mg	25mg1錠	クロルマジノン酢酸エステル錠	34.00	富士製薬＝科研	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	オルメテック錠5mg	5mg1錠	オルメサルタン メドキシミル錠(1)	31.50	第一三共	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	オロパタジン塩酸塩錠2. 5mg「KO」	2. 5mg1錠	オロパタジン塩酸塩錠(1)	16.60	寿	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	オロパタジン塩酸塩錠5mg「KO」	5mg1錠	オロパタジン塩酸塩錠(1)	21.70	寿	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	カプトプリルRカプセル18. 75「SW」	18. 75mg1カプセル	カプトプリル徐放カプセル	13.70	沢井	平成29年11月28日告示、29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	クリキシバンカプセル200mg	200mg1カプセル	インジナビル硫酸塩エタノール付加物カプセル	103.30	MSD	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	コデインリン酸塩散1%「タナベ」	1%1g	コデインリン酸塩水和物散1%	7.90	田辺三菱工場=田辺三菱	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	コバマミドカプセル250 $\mu$ g「ツルハラ」	0.25mg1カプセル	コバマミドカプセル	5.60	鶴原	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	サーカネッテン配合錠	1錠	パラフレボン・センナ末配合剤錠	14.00	日本新薬	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ジルチアゼム塩酸塩錠30mg「YD」	30mg1錠	ジルチアゼム塩酸塩錠	5.60	陽進堂	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ジルチアゼム塩酸塩錠30mg「ZE」	30mg1錠	ジルチアゼム塩酸塩錠	5.60	全星	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ジルチアゼム塩酸塩錠60mg「YD」	60mg1錠	ジルチアゼム塩酸塩錠	8.20	陽進堂	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ジルチアゼム塩酸塩錠60mg「ZE」	60mg1錠	ジルチアゼム塩酸塩錠	8.20	全星	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	スカジロールカプセル25mg	25mg1カプセル	アルプレノロール塩酸塩カプセル	9.70	寿	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	スカジロールカプセル50mg	50mg1カプセル	アルプレノロール塩酸塩カプセル	15.70	寿	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	スクラルファート細粒90%「アメル」	90%1g	スクラルファート水和物細粒	6.20	共和薬品	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ゾピクロン錠7.5mg「TCK」	7.5mg1錠	ゾピクロン錠	7.90	辰巳	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	チアトン顆粒2%	2%1g	チキジウム臭化物顆粒	29.00	マイランEPD	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	チオガム錠100mg	100mg1錠	チアプロフェン酸錠	5.80	小林化工	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	チオガム錠200mg	200mg1錠	チアプロフェン酸錠	8.70	小林化工	平成29年11月28日告示、29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	テモカプリル塩酸塩錠1mg「サンド」	1mg1錠	テモカプリル塩酸塩錠	15.10	サンド	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	テモカプリル塩酸塩錠2mg「サンド」	2mg1錠	テモカプリル塩酸塩錠	35.00	サンド	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	テモカプリル塩酸塩錠4mg「サンド」	4mg1錠	テモカプリル塩酸塩錠	71.60	サンド	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	テラビック錠250mg	250mg1錠	テラプレビル錠	1,429.60	田辺三菱	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	トスフロキサシントシル酸塩錠75mg「サンド」	75mg1錠	トスフロキサシントシル酸塩水和物錠	37.30	サンド	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	トスフロキサシントシル酸塩錠150mg「サンド」	150mg1錠	トスフロキサシントシル酸塩水和物錠	41.60	サンド	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	トファルコン錠50mg	50mg1錠	ソファルコン錠	5.60	キョーリンリメディオ＝杏林	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	トファルコンカプセル100mg	100mg1カプセル	ソファルコンカプセル	8.80	キョーリンリメディオ＝杏林	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	トフィソパム錠50mg「JG」	50mg1錠	トフィソパム錠	5.80	日本ジェネリック	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ナシロビン錠5	5mg1錠	ドンペリドン錠(1)	5.80	日医エフファーマ＝三和化学	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ナシロビン錠10	10mg1錠	ドンペリドン錠(1)	5.80	日医エフファーマ＝三和化学	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ニカルジピン塩酸塩錠10mg「イセイ」	10mg1錠	ニカルジピン塩酸塩錠	5.60	コーアイセイ	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ハッカ水*(シオエ)	10mL	ハッカ水	7.80	シオエ＝日本新薬	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ハロネロールカプセル0.1mg	0.1mg1カプセル	タムスロシン塩酸塩カプセル	25.90	長生堂＝日本ジェネリック	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ハロネロールカプセル0.2mg	0.2mg1カプセル	タムスロシン塩酸塩カプセル	50.10	長生堂＝日本ジェネリック	平成29年11月28日告示、29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	ピコスルファートナトリウム内用液0.75%「PP」	0.75%1mL	ピコスルファートナトリウム水和物液	9.80	ポーラファルマ	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	フルニトラゼパム錠1mg「SN」	1mg1錠	フルニトラゼパム錠	5.60	シオノ	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ブロムワレリル尿素「メタル」	1g	ブロモバレリル尿素	9.10	中北	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	プレラン0.5mg錠	0.5mg1錠	トランドラプリル錠	33.50	サノフィ	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	プレラン1mg錠	1mg1錠	トランドラプリル錠	60.20	サノフィ	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	プロカテロール塩酸塩錠25 $\mu$ g「テバ」	0.025mg1錠	プロカテロール塩酸塩水和物錠	5.60	武田テバ薬品=武田テバファーマ=武田	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ヘモタイトカプセル200mg	200mg1カプセル	トリベノシドカプセル	13.20	サンド	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ベルミルチン錠25	25mg1錠	ジピリダモール錠	5.70	全星	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ペンタジン錠25	25mg1錠	塩酸ペンタゾシン錠	39.00	第一三共	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	マスレチンシロップ0.01%	0.01%10mL	クレマスチンフマル酸塩シロップ	12.40	シオエ=日本新薬=マイラン	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	マプロミール錠10mg	10mg1錠	マプロチリン塩酸塩錠	6.40	小林化工	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	マプロミール錠25mg	25mg1錠	マプロチリン塩酸塩錠	11.40	小林化工	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	マプロミール錠50mg	50mg1錠	マプロチリン塩酸塩錠	27.40	小林化工	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ミゼロン配合シロップ	1mL	鎮咳配合剤(1)シロップ	3.50	コアアイセイ	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ミノマイシン錠100mg	100mg1錠	ミノサイクリン塩酸塩錠	50.10	ファイザー	平成29年11月28日告示、29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	メサラジン錠250mg「DK」	250mg1錠	メサラジン錠	25.00	大興＝武田テバファーマ＝武田	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	メサラジン錠250mg「SN」	250mg1錠	メサラジン錠	21.10	シオノ	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	メサラジン錠500mg「DK」	500mg1錠	メサラジン錠	52.50	大興＝武田テバファーマ＝武田	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	メサラジン錠500mg「SN」	500mg1錠	メサラジン錠	52.50	シオノ	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ユビデカレノンカプセル5mg「杏林」	5mg1カプセル	ユビデカレノンカプセル	5.80	キョーリンリメディオ＝杏林	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ラクspan散1.8%	1g	耐性乳酸菌製剤散(4)	6.20	キッセイ	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	硫酸マグネシウム「トミタ」	10g	硫酸マグネシウム水和物	7.80	富田＝ファイザー	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	レスポリート錠50mg	50mg1錠	ラベタロール塩酸塩錠	6.10	鶴原	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	レスポリート錠100mg	100mg1錠	ラベタロール塩酸塩錠	10.90	鶴原	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ロートエキス散 シオエ	1g	ロートエキス散	7.60	シオエ＝日本新薬	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ロペカルド小児用ドライシロップ0.05%	0.05%1g	塩酸ロペラミドシロップ用	21.70	シオノ	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ロラタジン錠10mg「TYK」	10mg1錠	ロラタジン錠(1)	40.20	武田テバ薬品＝武田テバファーマ＝武田	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ロラタジンOD錠10mg「DK」	10mg1錠	ロラタジン錠(2)	40.20	大興	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	E・P・ホルモンデポー筋注	1mL1管	ヒドロキシプロゲステロンカプロン酸エステル・エストラジオールプロピオン酸エステル注射液	205.00	あすか製薬＝武田	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	イオパーク300注150mL	64.71%150mL1瓶	イオヘキソール注射液	6,809.00	富士製薬＝コニカミノルタ	平成29年11月28日告示、29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
注	イオヘキソール300注150mL「HK」	64.71%150mL1瓶	イオヘキソール注射液	6,809.00	光	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	イセパマイシン硫酸塩注射液200mg「サワイ」	200mg2mL1管	イセパマイシン硫酸塩注射液	398.00	沢井	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	イセパマイシン硫酸塩注射液400mg「サワイ」	400mg2mL1管	イセパマイシン硫酸塩注射液	767.00	沢井	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	イノバン注200mg	200mg10mL1管	ドパミン塩酸塩注射液	1,361.00	協和発酵キリン	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	イントロンA注射用300	300万国際単位1瓶(溶解液付)	インターフェロン アルファ-2b(遺伝子組換え)注射用	4,221.00	MSD	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	イントロンA注射用600	600万国際単位1瓶(溶解液付)	インターフェロン アルファ-2b(遺伝子組換え)注射用	8,005.00	MSD	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	イントロンA注射用1,000	1,000万国際単位1瓶(溶解液付)	インターフェロン アルファ-2b(遺伝子組換え)注射用	12,579.00	MSD	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	エダラボン点滴静注30mg「HK」	30mg20mL1管	エダラボン注射液	1,989.00	光	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	エダラボン点滴静注30mg「TCK」	30mg20mL1管	エダラボン注射液	1,989.00	辰巳	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	エダラボン点滴静注30mg「アメル」	30mg20mL1管	エダラボン注射液	1,989.00	共和薬品	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	エダラボン点滴静注バッグ30mg「AA」	30mg100mL1キット	エダラボンキット	2,766.00	あすか製薬=武田	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	エトキシド点滴静注液100mg「DK」	100mg5mL1瓶	エトキシド注射液	3,100.00	大興	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	エポエチンアルファBS注1500「JCR」	1,500国際単位1mL1瓶	エポエチン カツパ(遺伝子組換え)注射液	1,514.00	JCR=キッセイ	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	エポエチンアルファBS注3000「JCR」	3,000国際単位2mL1瓶	エポエチン カツパ(遺伝子組換え)注射液	2,761.00	JCR=キッセイ	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	エポプロステノール静注用0.5mg「F」	0.5mg1瓶(溶解液付)	エポプロステノールナトリウム静注用	8,414.00	富士製薬	平成29年11月28日告示、29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
注	エポプロステノール静注用1.5mg「F」	1.5mg1瓶(溶解液付)	エポプロステノールナトリウム静注用	18,089.00	富士製薬	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	オオホルミンルテウムデポー筋注125mg	125mg1管	ヒドロキシプロゲステロンカプロン酸エステル注射液	247.00	あすか製薬=武田	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	オバホルモンデポー筋注5mg	5mg1管	エストラジオールプロピオン酸エステル油性注射液	189.00	あすか製薬=武田	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	コメスゲン注射液500μg	0.5mg1管	メコバラミン注射液	56.00	辰巳	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	シオセシン注射液200	200mg2mL1管	イセパマイシン硫酸塩注射液	398.00	シオノ	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	シオセシン注射液400	400mg2mL1管	イセパマイシン硫酸塩注射液	767.00	シオノ	平成29年11月28日告示、29日適用(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「DK」	200mg100mL1袋	シプロフロキサシン注射液	1,168.00	大興=武田テバファーマ=武田	平成29年11月28日告示、29日適用(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「ケミファ」	200mg100mL1袋	シプロフロキサシン注射液	1,168.00	シオノ	平成29年11月28日告示、29日適用(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「日医工」	200mg100mL1袋	シプロフロキサシン注射液	1,168.00	日医工	平成29年11月28日告示、29日適用(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「DK」	300mg150mL1袋	シプロフロキサシン注射液	1,286.00	大興=武田テバファーマ=武田	平成29年11月28日告示、29日適用(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「ケミファ」	300mg150mL1袋	シプロフロキサシン注射液	1,286.00	シオノ	平成29年11月28日告示、29日適用(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「日医工」	300mg150mL1袋	シプロフロキサシン注射液	1,286.00	日医工	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	セロイク注射用40	40万国内標準単位1瓶(溶解液付)	セルモロイキン(遺伝子組換え)注射用	92,274.00	武田	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	トーモル静注10mg	0.5%2mL1管	ジピリダモール注射液	56.00	キョーリンリメディオ=杏林	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	ナスパルン静注用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	301.00	シオノ	平成29年11月28日告示、29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
注	ナスパルン静注用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	シオノ	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	ハイピリドキシン注10mg	10mg1管	ピリドキサルリン酸エステル水和物注射液	56.00	共和クリティケア	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	ハイピリドキシン注30mg	30mg1管	ピリドキサルリン酸エステル水和物注射液	56.00	共和クリティケア	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	ハイピリドキシン注60mg	60mg1管	ピリドキサルリン酸エステル水和物注射液	56.00	共和クリティケア	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	ビタミンK1注30mg	30mg1管	フィトナジオン注射液	56.00	コーアイセイ	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	ビタミンK1注50mg	50mg1管	フィトナジオン注射液	56.00	コーアイセイ	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	ビデュリオン皮下注用2mg	2mg1キット(懸濁用液付)	エキセナチドキット(2)	3,586.00	アストラゼネカ	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	ピペラシリンNa注射液1g「SN」	1g1瓶	ピペラシリンナトリウム注射液	406.00	シオノ	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	ピペラシリンNa注射液2g「SN」	2g1瓶	ピペラシリンナトリウム注射液	688.00	シオノ	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	フェロン注射液600万	600万国際単位1瓶(溶解液付)	インターフェロン ベータ注射液	39,643.00	東レ＝第一三共＝東レ・メディカル	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	プラチアミン50注射液	50mg1管	チアミンジスルフィド注射液	56.00	共和薬品	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	ペンタジン注射液15	15mg1管	ペンタゾシン注射液	64.00	第一三共	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	ペンタジン注射液30	30mg1管	ペンタゾシン注射液	127.00	第一三共	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	ボセルモン水懸注	1mL1管	テストステロン・エストラジオール注射液	64.00	あすか製薬＝武田	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	ボセルモンデポ一筋注	1mL1管	テストステロン・エストラジオール配合剤(2)注射液	294.00	あすか製薬＝武田	平成29年11月28日告示、29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
注	メチルエルゴメリンマレイン酸塩注0.2mg「イセイ」	0.02%1mL1管	メチルエルゴメリンマレイン酸塩注射液	58.00	コーアイセイ	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	ルミステロンディスプレイ関節注25mg	1%2.5mL1筒	精製ヒアルロン酸ナトリウムキット	571.00	日新製薬	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	アズレン散含嗽用0.4%「杏林」	0.4%1g	アズレンスルホン酸ナトリウム水和物散	6.20	キョーリンリメディオ＝杏林	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	アズレン散含嗽用0.4%*(大正薬品)	0.4%1g	アズレンスルホン酸ナトリウム水和物散	6.20	武田テバ薬品＝武田テバファーマ＝武田	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	アボコート軟膏0.1%	0.1%1g	ヒドロコルチゾン酪酸エステル軟膏	8.90	佐藤製薬	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	イソプロ70「アマカス」	70%10mL	イソプロパノール液	4.40	甘糟	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	イソプロパノール「アマカス」	10mL	イソプロパノール	4.80	甘糟	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	イトロン軟膏0.1%	0.1%1g	酪酸プロピオン酸ヒドロコルチゾン軟膏	10.00	岩城	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	イトロンクリーム0.1%	0.1%1g	酪酸プロピオン酸ヒドロコルチゾンクリーム	10.00	岩城	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	イトロンローション0.1%	0.1%1mL	酪酸プロピオン酸ヒドロコルチゾン液	10.00	岩城	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	イムシスト膀胱注用81mg	81mg1瓶(溶解液付)	乾燥BCG膀胱内用(コンノート株)	17,656.90	サノフィ	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	塩化ナトリウム「トミタ」	10g	塩化ナトリウム	6.80	富田＝ファイザー＝日興製薬販売	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	カーマスプラスター	10cm×14cm1枚	パップ剤(5-1)	10.70	吉田養真堂＝テイカ製薬	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	献血トロンビン経口・外用剤5000	5,000単位1瓶	トロンビン	818.30	日本製薬＝武田	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	献血トロンビン経口・外用剤1万	10,000単位1瓶	トロンビン	1,315.20	日本製薬＝武田	平成29年11月28日告示、29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	50V/V%消毒用イソプロパノール「アマカス」	50%10mL	イソプロパノール液	3.70	甘糟	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	酢酸 シオエ	10mL	酢酸	6.20	シオエ=日本新薬	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	ザルックス軟膏0.12%	0.12%1g	デキサメタゾン吉草酸エステル軟膏	25.40	マイランEPD	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	ザルックスクリーム0.12%	0.12%1g	デキサメタゾン吉草酸エステルクリーム	25.40	マイランEPD	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	ツロブテロールテープ0.5mg「アメル」	0.5mg1枚	ツロブテロール貼付剤	18.10	共和薬品	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	ツロブテロールテープ1mg「アメル」	1mg1枚	ツロブテロール貼付剤	34.90	共和薬品	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	ツロブテロールテープ2mg「アメル」	2mg1枚	ツロブテロール貼付剤	45.40	共和薬品	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	ティアバランスミニムス点眼液0.3%	0.3%0.4mL1個	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	15.80	千寿=武田	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	ハーユロン軟膏0.1%	0.1%1g	酪酸プロピオン酸ヒドロコルチゾン軟膏	10.00	辰巳	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	フェルマジン液20%	20%10mL	クロルヘキシジングルコン酸塩液	45.80	シオエ=日本新薬	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	ポステリザン(軟膏)	1g	大腸菌死菌軟膏	14.00	マルホ	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	酪酸プロピオン酸ヒドロコルチゾン軟膏0.1%「YD」	0.1%1g	酪酸プロピオン酸ヒドロコルチゾン軟膏	10.00	陽進堂	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
歯	ホルモクレゾール歯科用消毒液「昭和」		ホルマリン・クレゾール液	—	昭和薬化	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで/保険で使用できる歯科用薬剤)
歯	ヨードヨード亜鉛カントップ用消毒液「昭和」		ヨウ化亜鉛・ヨウ素液	—	昭和薬化	平成29年11月28日告示、29日適用(経過措置:平成30年3月31日まで/保険で使用できる歯科用薬剤)

※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)。