

薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内	アロストール錠20mg	20mg1錠	アフロクアロン錠	7.70	東和薬品	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	アンタゴスチン細粒10%	10%1g	テプレノン細粒	11.90	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12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
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12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ウリンメット配合散	1g	クエン酸カリウム・クエン酸ナトリウム水和物散	8.40	日本薬工	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ウリンメット配合錠	1錠	クエン酸カリウム・クエン酸ナトリウム水和物錠	5.80	日本薬工	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	エプカロールシロップ5 $\mu$ g/mL	0.0005%1mL	プロカテロール塩酸塩水和物シロップ	3.80	東和薬品	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	エメロミンカプセル1mg	1mg1カプセル	エメダスチンフマル酸塩徐放カプセル	27.90	東和薬品	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	エメロミンカプセル2mg	2mg1カプセル	エメダスチンフマル酸塩徐放カプセル	33.40	東和薬品	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	L-キサル顆粒500	500mg1g	セファレキシシン複合顆粒	79.40	東和薬品=ジェイドルフ	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ガスオール錠40mg「陽進」	40mg1錠	ジメチコン錠	5.60	陽進堂=日本ジェネリック	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	キネルダー錠50	50mg1錠	エパルレスタット錠	42.50	キョーリンリメディオ=杏林	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	グランパム錠50mg	50mg1錠	トフィソパム錠	5.80	東和薬品	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ケトブン錠50mg	50mg1錠	アロプリノール錠	6.00	コーアイセイ	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	コレポリーR散10%	1g	耐性乳酸菌製剤散(1)	6.20	東和薬品	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	シーサール散10%	10%1g	デキストロメトर्फアン臭化水素酸塩水和物散	8.60	東和薬品	平成29年12月7日告示、8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	シーサル錠15mg	15mg1錠	デキストロメトルフアン臭化水素酸塩水和物錠	5.60	東和薬品	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	シプロヘプタジン塩酸塩シロップ0.04%「タイヨー」	0.04%10mL	シプロヘプタジン塩酸塩水和物シロップ	9.30	武田テバファーマ=武田	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ソレング錠80	80mg1錠	ザルトプロフェン錠	9.90	キョーリンリメディオ=杏林	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	チカタレン錠25mg	25mg1錠	ジクロフェナクナトリウム錠	5.60	コーアイセイ	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	デアノサート錠6mg	6mg1錠	ベタヒスチンメシル酸塩錠	6.00	コーアイセイ	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	デアノサート錠12mg	12mg1錠	ベタヒスチンメシル酸塩錠	6.30	コーアイセイ	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	トーワジール錠2mg	2mg1錠	ニルバジピン錠	9.60	東和薬品	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	トーワジール錠4mg	4mg1錠	ニルバジピン錠	13.30	東和薬品	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	トシラートカプセル50mg	50mg1カプセル	スプラタストシル酸塩カプセル	29.10	東和薬品	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	トシラートカプセル100mg	100mg1カプセル	スプラタストシル酸塩カプセル	29.50	東和薬品	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ニスタジール錠10	10mg1錠	ニカルジピン塩酸塩錠	5.60	東和薬品	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ビタファントF錠25	25mg1錠	フルスルチアミン錠	5.40	東和薬品	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	フリウエル配合錠LD	1錠	ノルエチステロン・エチニルエストラジオール(1)錠	170.40	持田販売=持田	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ベナンジール錠1mg	1mg1錠	クレマスチンフマル酸塩錠	5.00	コーアイセイ	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
内	ヨーピス顆粒1%	1%1g	ピコスルファートナトリウム水和物顆粒	9.70	コーアイセイ	平成29年12月7日告示、8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	ヨーピス錠2.5mg	2.5mg1錠	ピコスルファートナトリウム水和物錠	5.80	コーアイセイ＝三和化学＝日本ジェネリック	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	スコルパン注20mg	2%1mL1管	ブチルスコポラミン臭化物注射液	56.00	東和薬品	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	ニスタジール注2mg	2mg2mL1管	ニカルジピン塩酸塩注射液	92.00	東和薬品	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	ビタファント注10	10mg1管	フルスルチアミン塩酸塩注射液	50.00	東和薬品	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	ビタファント注25	25mg10mL1管	フルスルチアミン塩酸塩注射液	54.00	東和薬品	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	ビタファント注50	50mg20mL1管	フルスルチアミン塩酸塩注射液	56.00	東和薬品	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	プリンク注5μg	5μg1mL1管	アルプロスタジル注射液	1,198.00	武田テバファーマ＝武田	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	プリンク注10μg	10μg2mL1管	アルプロスタジル注射液	1,540.00	武田テバファーマ＝武田＝アルフレッサファーマ	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	プリンク注シリンジ5μg	5μg1mL1筒	アルプロスタジルキット	1,455.00	武田テバファーマ＝科研	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	プリンク注シリンジ10μg	10μg2mL1筒	アルプロスタジルキット	1,648.00	武田テバファーマ＝科研	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	リナセート輸液	200mL1袋	酢酸リンゲル液(ブドウ糖加)	163.00	エイワイファーマ＝陽進堂	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
注	リナセート輸液	500mL1袋	酢酸リンゲル液(ブドウ糖加)	193.00	エイワイファーマ＝陽進堂	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	アラジオフ点眼液0.1%	5mg5mL1瓶	ペミロラストカリウム液	411.80	キョーリンリメディオ＝杏林＝日東メディック	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	ジドレンテープ27mg	(27mg)9.6cm21枚	ニトログリセリン貼付剤	66.20	東和薬品＝ニプロES	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	スプデル点鼻液0.05%	6.048mg8mL1瓶	ケトチフェンフマル酸塩液	319.20	東和薬品	平成29年12月7日告示、8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	セキトン点鼻液0.055%	6.048mg8mL1瓶	ケトチフェンフマル酸塩液	319.20	キョーリンリメディオ＝杏林	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	タッチロンテープ20	7cm×10cm1枚	ケトプロフェン貼付剤(2)	12.10	救急＝三和化学	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	タッチロンパップ30	10cm×14cm1枚	ケトプロフェン貼付剤(1)	11.70	救急＝三和化学	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	タッチロンテープ40	10cm×14cm1枚	ケトプロフェン貼付剤(2)	16.80	救急＝三和化学	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	タッチロンパップ60	20cm×14cm1枚	ケトプロフェン貼付剤(1)	19.30	救急＝三和化学	平成29年12月7日告示、8日適用(経過措置:平成30年3月31日まで)
外	トーフタール点鼻液2%	190mg9.5mL1瓶	クロモグリク酸ナトリウム液	305.50	東和薬品	平成29年12月7日告示、8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)。