薬剤区分	商品名	規格単位	一般名	薬価	会社名	備考
内	アチネス錠50	50mg1錠	エペリゾン塩酸塩錠	5.80	あすか製薬＝武田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	アポノール錠10	10mg1錠	イフェンプロジル酒石酸塩錠	5.60	あすか製薬＝武田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	アポノール錠20	20mg1錠	イフェンプロジル酒石酸塩錠	5.80	あすか製薬＝武田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	アムロジピンOD錠2．5mg「テバ」	2．5mg1錠	アムロジピンベシル酸塩錠（2）	10.30	武田テバファーマ＝武田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	アムロジピンOD錠5mg「テバ」	5mg1錠	アムロジピンベシル酸塩錠（2）	18.70	武田テバファーマ＝武田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	アムロジピンOD錠10mg「テバ」	10mg1錠	アムロジピンベシル酸塩錠（2）	27.80	武田テバファーマ＝武田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	イサロン顆粒25％	25％1g	アルジオキサ顆粒	7.40	あすか製薬＝武田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	イサロン顆粒50％	50％1g	アルジオキサ顆粒	13.90	あすか製薬＝武田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	イサロン錠100mg	100mg1錠	アルジオキサ錠	5.60	あすか製薬＝武田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	エリーテン錠5mg	5mg1錠	メトクロプラミド錠	5.60	高田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	カトラジール錠2．5mg	2．5mg1錠	フェロジピン錠	7.70	武田テバファーマ＝武田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	カトラジール錠5mg	5mg1錠	フェロジピン錠	14.50	武田テバファーマ＝武田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	ギボンズ錠1mg	1mg1錠	チザニジン塩酸塩錠	5.80	キョーリンリメディオ＝杏林＝旭化成ファーマ	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	クインスロン錠250mg	250mg1錠	Ｌ－カルボシステイン錠	5.60	辰巳	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	クインスロン錠500mg	500mg1錠	Ｌ－カルボシステイン錠	6.80	辰巳	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31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	ジメトックス錠1	1mg1錠	ロフラゼプ酸エチル錠	6.70	日医工	平成30年6月14日告示、15日適用(経過措置:平成31年3月31日まで)
内	ジメトックス錠2	2mg1錠	ロフラゼプ酸エチル錠	10.60	日医工	平成30年6月14日告示、15日適用(経過措置:平成31年3月31日まで)
内	スリノフェン錠60mg	60mg1錠	ロキソプロフェンナトリウム水和物錠	9.60	あすか製薬＝武田	平成30年6月14日告示、15日適用(経過措置:平成31年3月31日まで)
内	タスモリン散1％	1％1g	ビペリデン塩酸塩散	16.50	田辺三菱＝吉富薬品	平成30年6月14日告示、15日適用(経過措置:平成31年3月31日まで)
内	タスモリン錠1mg	1mg1錠	ビペリデン塩酸塩錠	5.60	田辺三菱＝吉富薬品	平成30年6月14日告示、15日適用(経過措置:平成31年3月31日まで)
内	トルシトリンカプセル0．25	0．25μg1カプセル	カルシトリオールカプセル	7.00	東和薬品	平成30年6月14日告示、15日適用(経過措置:平成31年3月31日まで)
内	トルシトリンカプセル0．5	0．5μg1カプセル	カルシトリオールカプセル	10.60	東和薬品	平成30年6月14日告示、15日適用(経過措置:平成31年3月31日まで)
内	トロキシン細粒20％	20％1g	トロキシピド細粒	11.50	大原＝アルフレッサファーマ	平成30年6月14日告示、15日適用(経過措置:平成31年3月31日まで)
内	トロキシン錠100mg	100mg1錠	トロキシピド錠	6.10	大原＝ファイザー＝アルフレッサファーマ＝ニプロ	平成30年6月14日告示、15日適用(経過措置:平成31年3月31日まで)
内	ドパリール錠7．5	7．5mg1錠	ゾピクロン錠	7.30	キョーリンリメディオ＝杏林	平成30年6月14日告示、15日適用(経過措置:平成31年3月31日まで)
内	ドパリール錠10	10mg1錠	ゾピクロン錠	8.20	キョーリンリメディオ＝杏林	平成30年6月14日告示、15日適用(経過措置:平成31年3月31日まで)
内	ニフェランタンCR錠10	10mg1錠	ニフェジピン徐放錠(2)	6.40	全星＝三和化学＝沢井	平成30年6月14日告示、15日適用(経過措置:平成31年3月31日まで)
内	ニフェランタンCR錠20	20mg1錠	ニフェジピン徐放錠(2)	11.70	全星＝三和化学＝沢井	平成30年6月14日告示、15日適用(経過措置:平成31年3月31日まで)
内	ニフェランタンCR錠40	40mg1錠	ニフェジピン徐放錠(2)	21.40	全星＝三和化学＝沢井	平成30年6月14日告示、15日適用(経過措置:平成31年3月31日まで)
内	パミルコン錠1．25mg	1．25mg1錠	グリベンクラミド錠	5.60	武田テバ薬品＝武田テバファーマ＝武田	平成30年6月14日告示、15日適用(経過措置:平成31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	パミルコン錠２．５mg	２．５mg1錠	グリベンクラミド錠	5.60	武田テバ薬品＝武田テバファーマ＝武田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	フロセミド錠20mg「テバ」	20mg1錠	フロセミド錠	6.00	武田テバファーマ＝武田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	フロセミド錠40mg「テバ」	40mg1錠	フロセミド錠	6.30	武田テバファーマ＝武田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	ブシラント錠50	50mg1錠	ブシラミン錠	21.20	小林化工＝科研	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	ブシラント錠100	100mg1錠	ブシラミン錠	22.70	小林化工＝科研＝全星＝ファイザー	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	ミクトノーム錠10mg	10mg1錠	プロピベリン塩酸塩錠	31.30	あすか製薬＝武田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	ミクトノーム錠20mg	20mg1錠	プロピベリン塩酸塩錠	53.80	あすか製薬＝武田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	メバリリン錠5	5mg1錠	プラバスタチンナトリウム錠	14.60	ケミックス	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	ラキソデート内用液０．７５％	０．７５％1mL	ピコスルファートナトリウム水和物液	9.10	小林化工＝堀井	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	ラミアン錠5mg	5mg1錠	シンバスタチン錠	52.60	あすか製薬＝武田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	ラミアン錠10mg	10mg1錠	シンバスタチン錠	93.20	あすか製薬＝武田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	ラミアン錠20mg	20mg1錠	シンバスタチン錠	133.50	あすか製薬＝武田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	リストリームOD錠０．１mg	０．１mg1錠	タムスロシン塩酸塩錠	31.70	あすか製薬＝武田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	リストリームOD錠０．２mg	０．２mg1錠	タムスロシン塩酸塩錠	55.60	あすか製薬＝武田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	ルテオニン錠5mg	5mg1錠	リトドリン塩酸塩錠	62.70	あすか製薬＝武田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31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	ロキサチカプセル37．５	37．5mg1カプセル	ロキサチジン酢酸エステル塩酸塩徐放カプセル	12.40	大原＝日本ジェネリック	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	ロキサチカプセル75	75mg1カプセル	ロキサチジン酢酸エステル塩酸塩徐放カプセル	20.20	大原＝日本ジェネリック	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	ロシゾピロン細粒10％	10％1g	ゾテピン細粒	22.70	長生堂＝田辺三菱＝吉富薬品	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	ロシゾピロン細粒50％	50％1g	ゾテピン細粒	92.40	長生堂＝田辺三菱＝吉富薬品	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	ロシゾピロン錠25mg	25mg1錠	ゾテピン錠	6.10	長生堂＝田辺三菱＝吉富薬品	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	ロシゾピロン錠50mg	50mg1錠	ゾテピン錠	10.70	長生堂＝田辺三菱＝吉富薬品	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	ロシゾピロン錠100mg	100mg1錠	ゾテピン錠	19.60	長生堂＝田辺三菱＝吉富薬品	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	ロブ錠60mg	60mg1錠	ロキソプロフェンナトリウム水和物錠	7.80	大原＝旭化成ファーマ	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	ワークミンカプセル0．25	0．25μg1カプセル	アルファカルシドールカプセル	12.70	あすか製薬＝武田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	ワークミンカプセル0．5	0．5μg1カプセル	アルファカルシドールカプセル	23.20	あすか製薬＝武田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	ワークミンカプセル1．0	1μg1カプセル	アルファカルシドールカプセル	38.70	あすか製薬＝武田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
内	ワークミンカプセル3．0	3μg1カプセル	アルファカルシドールカプセル	89.60	あすか製薬＝武田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
注	イセコバミン注500μg	0．5mg1管	メコバラミン注射液	56.00	コーアイセイ＝日本ジェネリック	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
注	エリーテン注10mg／2mL	0．5％2mL1管	塩酸メトクロプラミド注射液	56.00	高田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
注	タスモリン注5mg	0．5％1mL1管	乳酸ビペリデン注射液	56.00	田辺三菱＝吉富薬品	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31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	タンデトロン注射用20	20μg1瓶	アルプロスタジル　アルファデクス注射用	363.00	高田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
注	タンデトロン注射用500	500μg1瓶	アルプロスタジル　アルファデクス注射用	5,074.00	高田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
注	デルモリチン注10％	200mg1管	パンテチン注射液	56.00	コーアイセイ＝日医工	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
注	トスパリール注15	15mg1管	ペンタゾシン注射液	61.00	小林化工	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
注	トスパリール注30mg	30mg1管	ペンタゾシン注射液	98.00	小林化工	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
注	ハイミタン注30	30mg1管	ピリドキサールリン酸エステル水和物注射液	56.00	キョーリンリメディオ＝杏林	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
注	ピペユンシン注射用1g	1g1瓶	ピペラシリンナトリウム注射用	379.00	ケミックス	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
注	ピペユンシン注射用2g	2g1瓶	ピペラシリンナトリウム注射用	649.00	ケミックス	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
注	フロセミド注20mg「テバ」	20mg1管	フロセミド注射液	57.00	武田テバファーマ＝武田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
注	ブチルミン注射液20mg	2％1mL1管	ブチルスコポラミン臭化物注射液	56.00	高田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
注	モダケミン静注用0．5g	500mg1瓶	セフタジジム水和物静注用	341.00	ケミックス	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
注	モダケミン静注用1g	1g1瓶	セフタジジム水和物静注用	501.00	ケミックス	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
注	リアソフィン静注用0．5g	500mg1瓶	セフトリアキソンナトリウム水和物静注用	176.00	ケミックス	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
注	リアソフィン静注用1g	1g1瓶	セフトリアキソンナトリウム水和物静注用	274.00	ケミックス	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
注	リツキサン注10mg／mL	100mg10mL1瓶	リツキシマブ（遺伝子組換え）注射液	32,212.00	全薬＝中外	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31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	リツキサン注10mg／mL	500mg50mL1瓶	リツキシマブ（遺伝子組換え）注射液	157,855.00	全薬＝中外	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
注	ルテオニン点滴静注用50mg	1%5mL1管	リトドリン塩酸塩注射液	668.00	あすか製薬＝武田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
注	レミナロン注射用100mg	100mg1瓶	ガベキサートメシル酸塩注射用	143.00	高田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
注	レミナロン注射用500mg	500mg1瓶	ガベキサートメシル酸塩注射用	604.00	高田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
注	ワカデニン注射液10mg	10mg1管	フラビンアデニンジヌクレオチド注射液	56.00	わかもと	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
注	ワカデニン注射液20mg	20mg1管	フラビンアデニンジヌクレオチド注射液	56.00	わかもと	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
注	ワカデニン注射液30mg	30mg1管	フラビンアデニンジヌクレオチド注射液	56.00	わかもと	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
外	アースレナン坐剤10	10mg1個	ドンペリドン坐剤	30.30	高田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
外	アースレナン坐剤30	30mg1個	ドンペリドン坐剤	52.20	高田	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
外	イオダインガーグル液7%	7%1mL	ポビドンヨード含嗽剤	2.20	健栄＝日本ジェネリック	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
外	イオダインM消毒液10%	10%10mL	ポビドンヨード液	11.50	健栄	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
外	イオダインスクラブ液7．5%	7．5%10mL	ポビドンヨード液	21.20	健栄	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
外	イソピットテープ40mg	40mg1枚	硝酸イソソルビド貼付剤	46.60	東光＝ラクール	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
外	エアーナース軟膏5%	5%1g	アシクロビル軟膏	115.30	東光＝ラクール	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
外	エアーナースクリーム5%	5%1g	アシクロビルクリーム	115.30	東光＝ラクール	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31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	クモロールPF点眼液2%	100mg5mL1瓶	クロモグリク酸ナトリウム液	359.00	日本点眼薬	平成30年6月14日告示、15日適用(経過措置:平成31年3月31日まで)
外	ケトパミンクリーム2%	2%1g	ケトコナゾールクリーム	19.20	東光＝ラクール＝日医工	平成30年6月14日告示、15日適用(経過措置:平成31年3月31日まで)
外	ケトパミン外用液2%	2%1g	ケトコナゾール液	19.20	東光＝ラクール＝日医工	平成30年6月14日告示、15日適用(経過措置:平成31年3月31日まで)
外	ケトパミン外用スプレー2%	2%1g	ケトコナゾール噴霧剤	41.70	東光＝ラクール＝日医工	平成30年6月14日告示、15日適用(経過措置:平成31年3月31日まで)
外	ジクロスターPF点眼液0．1%	0．1%1mL	ジクロフェナクナトリウム液	40.00	日本点眼薬	平成30年6月14日告示、15日適用(経過措置:平成31年3月31日まで)
外	チモレートPF点眼液0．25%	0．25%1mL	チモロールマレイン酸塩液(1)	58.20	日本点眼薬	平成30年6月14日告示、15日適用(経過措置:平成31年3月31日まで)
外	チモレートPF点眼液0．5%	0．5%1mL	チモロールマレイン酸塩液(1)	85.20	日本点眼薬	平成30年6月14日告示、15日適用(経過措置:平成31年3月31日まで)
外	パテルテープ20	7cm×10cm1枚	ケトプロフェン貼付剤(2)	12.10	大石＝キョーリンリメディオ＝杏林	平成30年6月14日告示、15日適用(経過措置:平成31年3月31日まで)
外	パテルテープ40	10cm×14cm1枚	ケトプロフェン貼付剤(2)	16.80	大石＝キョーリンリメディオ＝杏林	平成30年6月14日告示、15日適用(経過措置:平成31年3月31日まで)
外	ヒーロン0．4眼粘弾剤1%	1%0．4mL1筒	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	4,484.60	AMO	平成30年6月14日告示、15日適用(経過措置:平成31年3月31日まで)
外	ヒーロン0．6眼粘弾剤1%	1%0．6mL1筒	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	4,521.10	AMO	平成30年6月14日告示、15日適用(経過措置:平成31年3月31日まで)
外	ヒーロン0．85眼粘弾剤1%	1%0．85mL1筒	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	4,717.00	AMO	平成30年6月14日告示、15日適用(経過措置:平成31年3月31日まで)
外	ヒーロンV0．6眼粘弾剤2．3%	2．3%0．6mL1筒	精製ヒアルロン酸ナトリウム液	8,964.70	AMO	平成30年6月14日告示、15日適用(経過措置:平成31年3月31日まで)
外	ファルチモ点眼液0．25	0．25%1mL	チモロールマレイン酸塩液(1)	58.20	キョーリンリメディオ＝杏林	平成30年6月14日告示、15日適用(経過措置:平成31年3月31日まで)
外	ファルチモ点眼液0．5	0．5%1mL	チモロールマレイン酸塩液(1)	85.20	キョーリンリメディオ＝杏林	平成30年6月14日告示、15日適用(経過措置:平成31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	ブロキレートPF点眼液1％	1％1mL	カルテオロール塩酸塩液（1）	108.80	日本点眼薬	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
外	ブロキレートPF点眼液2％	2％1mL	カルテオロール塩酸塩液（1）	149.50	日本点眼薬	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
外	ミタヤク点鼻液2％	190mg9．5mL1瓶	クロモグリク酸ナトリウム液	284.60	キョーリンリメディオ＝杏林＝日医工＝富士フイルムファーマ	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
外	リズモン点眼液0．25％	0．25％1mL	チモロールマレイン酸塩液（1）	58.20	わかもと	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
外	リズモン点眼液0．5％	0．5％1mL	チモロールマレイン酸塩液（1）	85.20	わかもと	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31年3月31日まで）
外	リンベタPF眼耳鼻科用液0．1％	0．1％1mL	ベタメタゾンリン酸エステルナトリウム液	21.80	日本点眼薬	平成30年6月14日告示、15日適用（経過措置：平成31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）。