

薬効・薬価リスト令和4年版 追補情報(令和4年12月)

I. ジェネリック(後発医薬品)とそれに対応する先発・代表薬一覧表(内用薬)

令和4年12月8日告示(9日適用)品目における診療報酬上の後発医薬品と、それに対応する先発・代表薬をまとめています(令和5年1月5日現在, 入手できた情報による)。
 薬効分類・成分名別に掲載しています。
 商品名の左に「後」とあるものが, 診療報酬上の後発医薬品です。
 背景色が, 先発・代表薬を指します(便宜的に後発医薬品等を選択している場合があります)。
 成分内において, 適応や用法に違いがあり, かつ簡便に記号で分類できる場合, 薬価欄の右に対応する番号とともに表記しました。記号は
 ○: 適応ないし用法あり
 △: 適応ないし用法を持つが, 一部に違いあり
 -: 適応・用法なし
 を使用しています。これらはあくまで簡便な分類ですので, 各成分別表記末尾の適応・用法表記とあわせてご覧ください。また一覧は対象品目を抜粋したもので, 必ずしも同成分の品目全てに当てはまりません。さらに, 作成時の情報から更新・変更されている場合がありますので, 処方・調剤にあたっては必ず最新の添付文書をご確認ください。

1179i エシタロプラムシユウ酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	レキサプロ錠10mg	10mg1錠	持田=田辺三菱	169.90	先発・代表薬
後	エシタロプラム錠10mg「JGJ」	10mg1錠	日本ジェネリック	72.20	R4.12.9収載
後	エシタロプラム錠10mg「VTRS」	10mg1錠	マイランEPD=ヴィアトリス	72.20	R4.12.9収載
後	エシタロプラム錠10mg「サワイ」	10mg1錠	沢井	72.20	R4.12.9収載
後	エシタロプラム錠10mg「タカタ」	10mg1錠	高田	72.20	R4.12.9収載
後	エシタロプラム錠10mg「トーフ」	10mg1錠	東和薬品	72.20	R4.12.9収載
後	エシタロプラム錠10mg「日医工」	10mg1錠	日医工	72.20	R4.12.9収載
後	エシタロプラム錠10mg「ニプロ」	10mg1錠	ニプロ	72.20	R4.12.9収載
後	エシタロプラム錠10mg「明治」	10mg1錠	MeijiSeika=フェルゼン	72.20	R4.12.9収載
後	エシタロプラムOD錠10mg「DSEP」	10mg1錠	第一三共エスファ	72.20	R4.12.9収載/先発・代表薬に同一剤形なし
後	エシタロプラムOD錠10mg「サワイ」	10mg1錠	沢井	72.20	R4.12.9収載/〃
後	エシタロプラムOD錠10mg「トーフ」	10mg1錠	東和薬品=共創未来ファーマ	72.20	R4.12.9収載/〃
	レキサプロ錠20mg	20mg1錠	持田=田辺三菱	253.30	先発・代表薬
後	エシタロプラム錠20mg「JGJ」	20mg1錠	日本ジェネリック		R4.12.9収載
後	エシタロプラム錠20mg「VTRS」	20mg1錠	マイランEPD=ヴィアトリス		R4.12.9収載
後	エシタロプラム錠20mg「サワイ」	20mg1錠	沢井		R4.12.9収載
後	エシタロプラム錠20mg「タカタ」	20mg1錠	高田		R4.12.9収載
後	エシタロプラム錠20mg「トーフ」	20mg1錠	東和薬品		R4.12.9収載
後	エシタロプラム錠20mg「日医工」	20mg1錠	日医工		R4.12.9収載
後	エシタロプラム錠20mg「ニプロ」	20mg1錠	ニプロ		R4.12.9収載
後	エシタロプラム錠20mg「明治」	20mg1錠	MeijiSeika=フェルゼン		R4.12.9収載
後	エシタロプラムOD錠20mg「DSEP」	20mg1錠	第一三共エスファ		R4.12.9収載/先発・代表薬に同一剤形なし
後	エシタロプラムOD錠20mg「サワイ」	20mg1錠	沢井		R4.12.9収載/〃
後	エシタロプラムOD錠20mg「トーフ」	20mg1錠	東和薬品=共創未来ファーマ		R4.12.9収載/〃

【適応】うつ病・うつ状態, 社会不安障害。【用法】エシタロプラムとして1日1回10mg, 夕食後。増量は1週間以上の間隔をあげ, 1日最高20mgまで。

1179i エチゾラム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	デパス錠1mg	1mg1錠	田辺三菱=吉富薬品	10.10	先発・代表薬
後	エチゾラム錠1mg「NIG」	1mg1錠	日医工岐阜=日医工=武田	9.80	R4.12.9収載

【適応】①神経症における不安・緊張・抑うつ・神経衰弱症状・睡眠障害。うつ病における不安・緊張・睡眠障害。②心身症(高血圧症, 胃・十二指腸潰瘍)における身体症状並びに不安・緊張・抑うつ・睡眠障害。次の疾患における不安・緊張・抑うつ及び筋緊張/頸椎症, 腰痛症, 筋収縮性頭痛。③統合失調症における睡眠障害。【用法】①1日3mg, 分3。②1日1.5mg, 分3。③1~3mg, 就寝前1回。以上, 高齢者は1日1.5mgまで。

★処方・調剤の際は必ず最新の添付文書をご確認ください★

1190 ラメルテオン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ロゼレム錠8mg	8mg1錠	武田	85.90	先発・代表薬
後	ラメルテオン錠8mg「JG」	8mg1錠	日本ジェネリック	27.90	R4.12.9収載
後	ラメルテオン錠8mg「杏林」	8mg1錠	キョーリンリメディオ＝杏林	27.90	R4.12.9収載
後	ラメルテオン錠8mg「サワイ」	8mg1錠	沢井	27.90	R4.12.9収載
後	ラメルテオン錠8mg「トーワ」	8mg1錠	東和薬品	27.90	R4.12.9収載
後	ラメルテオン錠8mg「日新」	8mg1錠	日新製薬	27.90	R4.12.9収載

【適応】不眠症における入眠困難の改善。【用法】1回8mg、就寝前。

2139i トルバプタン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	③	④	備考
	サムスカ顆粒1%	1%1g	大塚製薬	1,613.00	○	○	○	○	先発・代表薬
後	トルバプタン顆粒1%「サワイ」	1%1g	沢井	743.70	○	○	-	-	R4.12.9収載
	サムスカOD錠7.5mg	7.5mg1錠	大塚製薬	1,084.70	○	○	○	○	先発・代表薬
後	トルバプタンOD錠7.5mg「KMP」	7.5mg1錠	共創未来ファーマ	491.60	○	○	-	-	R4.12.9収載
後	トルバプタンOD錠7.5mg「サワイ」	7.5mg1錠	沢井	491.60	○	○	-	-	R4.12.9収載
後	トルバプタンOD錠7.5mg「トーワ」	7.5mg1錠	東和薬品	491.60	○	○	-	-	R4.12.9収載
	サムスカOD錠15mg	15mg1錠	大塚製薬	1,650.10	○	-	○	○	先発・代表薬
後	トルバプタンOD錠15mg「DSEP」	15mg1錠	第一三共エスファ	747.80	○	-	-	-	R4.12.9収載
後	トルバプタンOD錠15mg「KMP」	15mg1錠	共創未来ファーマ	747.80	○	-	-	-	R4.12.9収載
後	トルバプタンOD錠15mg「TE」	15mg1錠	トーアエイヨー	747.80	○	-	-	-	R4.12.9収載
後	トルバプタンOD錠15mg「オーツカ」	15mg1錠	大塚工場＝大塚製薬	747.80	○	-	-	-	R4.12.9収載
後	トルバプタンOD錠15mg「サワイ」	15mg1錠	沢井	747.80	○	-	-	-	R4.12.9収載
後	トルバプタンOD錠15mg「トーワ」	15mg1錠	東和薬品	747.80	○	-	-	-	R4.12.9収載
後	トルバプタンOD錠15mg「ニプロ」	15mg1錠	ニプロ	747.80	○	-	-	-	R4.12.9収載

【適応】①ループ利尿薬等の他の利尿薬で効果不十分な心不全における体液貯留。②ループ利尿薬等の他の利尿薬で効果不十分な肝硬変における体液貯留。③抗利尿ホルモン不適合分泌症候群(SIADH)における低ナトリウム血症の改善。④腎容積が既に増大しており、かつ、腎容積の増大速度が速い常染色体優性多発性のう胞腎の進行抑制。⇒(サムスカ顆粒・同OD錠7.5mg:①～④、トルバプタン顆粒・同OD錠7.5mg:①②、サムスカOD錠15mg:①③④、トルバプタンOD錠15mg:①)【用法】①1日1回15mg(顆粒1.5g)。②1日1回7.5mg(同0.75g)。③1日1回7.5mg。望ましい血清ナトリウム濃度に達するまで段階的に増量可。最高量1日60mg(同6g)。④1日60mg、分2(朝45mg、夕15mg)から開始。1週間以上投与し忍容性がある場合は1日90mg(同9g)(朝60mg、夕30mg)、1日120mg(同12g)(朝90mg、夕30mg)と1週間以上の間隔をあけて増量。最高量1日120mg。

2144 テモカプリル塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	エースコール錠1mg	1mg1錠	アルフレッサファーマ	25.70	先発・代表薬
後	テモカプリル塩酸塩錠1mg「フェルゼン」	1mg1錠	ダイト＝フェルゼン	13.80	R4.12.9収載

【適応】高血圧症、腎実質性高血圧症、腎血管性高血圧症。【用法】1日1回2～4mg。1日1回1mgから開始、必要に応じ4mgまで漸増。

2149T イルベサルタン・アムロジピンベシル酸塩配合剤

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アイミクス配合錠LD	1錠	住友ファーマ＝塩野義	77.90	先発・代表薬
後	イルアミクス配合錠LD「NIG」	1錠	日医工岐阜＝日医工＝武田	27.00	R4.12.9収載
	アイミクス配合錠HD	1錠	住友ファーマ＝塩野義	86.50	先発・代表薬
後	イルアミクス配合錠HD「NIG」	1錠	日医工岐阜＝日医工＝武田	31.20	R4.12.9収載

【適応】高血圧症。【用法】1日1回1錠。高血圧治療の第一選択薬としての使用不可。

2149T テルミサルタン・ヒドロクロロチアジド配合剤

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ミコンビ配合錠AP	1錠	日本ベーリンガー	83.40	先発・代表薬
後	テルチア配合錠AP「NIG」	1錠	日医工岐阜＝日医工＝武田	31.60	R4.12.9収載
	ミコンビ配合錠BP	1錠	日本ベーリンガー	117.20	先発・代表薬
後	テルチア配合錠BP「NIG」	1錠	日医工岐阜＝日医工＝武田	45.10	R4.12.9収載

【適応】高血圧症。【用法】1日1回1錠。高血圧治療の第一選択薬としての使用不可。

2149T バルサルタン・ヒドロクロロチアジド配合剤

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	コディオ配合錠MD	1錠	ノバルティス	47.00	先発・代表薬
後	バルヒディオ配合錠MD「NIG」	1錠	日医工岐阜＝日医工＝武田	28.80	R4.12.9収載
	コディオ配合錠EX	1錠	ノバルティス	48.40	先発・代表薬
後	バルヒディオ配合錠EX「NIG」	1錠	日医工岐阜＝日医工＝武田	29.40	R4.12.9収載

【適応】高血圧症。【用法】1日1回1錠。高血圧治療の第一選択薬としての使用不可。

2189i プラバスタチンナトリウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	メバロチン錠10	10mg1錠	第一三共	37.00	先発・代表薬
後	プラバスタチンNa錠10mg「NIG」	10mg1錠	日医工岐阜＝日医工＝武田	19.30	R4.12.9収載

【適応】高脂血症。家族性高コレステロール血症。【用法】1日10mg、分1～2。重症の場合1日20mgまで増量可。

2316 ビフィズス菌製剤

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ラックビー微粒N	1%1g	興和	6.30	先発・代表薬
後	ピオフェルミン散剤	1g	ピオフェルミン＝大正製薬	6.30	R4.12.9収載／先発・代表薬に同一規格なし

【適応】腸内菌叢の異常による諸症状の改善。【用法】1日(散・微粒)3～6g、分3。

2329i エソメプラゾールマグネシウム水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	③	④	備考
	ネキシウムカプセル10mg	10mg1カプセル	アストラゼネカ	57.60	○	○	○	○	先発・代表薬
後	エソメプラゾールカプセル10mg「DSEP」	10mg1カプセル	第一三共エスファ	26.80	○	○	○	○	R4.12.9収載
後	エソメプラゾールカプセル10mg「YD」	10mg1カプセル	陽進堂	26.80	○	○	○	○	R4.12.9収載
後	エソメプラゾールカプセル10mg「杏林」	10mg1カプセル	キョーリンリメディオ＝杏林	26.80	○	○	○	○	R4.12.9収載
後	エソメプラゾールカプセル10mg「ケミファ」	10mg1カプセル	ケミファ	26.80	○	○	○	○	R4.12.9収載
後	エソメプラゾールカプセル10mg「サワイ」	10mg1カプセル	沢井	26.80	○	○	○	○	R4.12.9収載
後	エソメプラゾールカプセル10mg「トーフ」	10mg1カプセル	東和薬品	26.80	○	○	○	○	R4.12.9収載
後	エソメプラゾールカプセル10mg「日新」	10mg1カプセル	日新製薬	26.80	○	○	○	○	R4.12.9収載
後	エソメプラゾールカプセル10mg「ニプロ」	10mg1カプセル	ニプロ	26.80	○	○	○	○	R4.12.9収載

(つづく)

(エソメプラゾールマグネシウム水和物のつづき)

	ネキシウムカプセル20mg	20mg1カプセル	アストラゼネカ	100.00	○	-	○	○	先発・代表薬
後	エソメプラゾールカプセル20mg「DSEP」	20mg1カプセル	第一三共エスファ	46.60	○	-	○	○	R4.12.9 記載
後	エソメプラゾールカプセル20mg「YD」	20mg1カプセル	陽進堂	46.60	○	-	○	○	R4.12.9 記載
後	エソメプラゾールカプセル20mg「杏林」	20mg1カプセル	キョーリンリメディオ＝杏林	46.60	○	-	○	○	R4.12.9 記載
後	エソメプラゾールカプセル20mg「ケミファ」	20mg1カプセル	ケミファ	46.60	○	-	○	○	R4.12.9 記載
後	エソメプラゾールカプセル20mg「サワイ」	20mg1カプセル	沢井	46.60	○	-	○	○	R4.12.9 記載
後	エソメプラゾールカプセル20mg「トーワ」	20mg1カプセル	東和薬品	46.60	○	-	○	○	R4.12.9 記載
後	エソメプラゾールカプセル20mg「日新」	20mg1カプセル	日新製薬	46.60	○	-	○	○	R4.12.9 記載
後	エソメプラゾールカプセル20mg「ニプロ」	20mg1カプセル	ニプロ	46.60	○	-	○	○	R4.12.9 記載

【適応】①胃潰瘍、十二指腸潰瘍、吻合部潰瘍、Zollinger-Ellison症候群、逆流性食道炎。②非びらん性胃食道逆流症。③非ステロイド性抗炎症薬投与時における胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再発抑制。低用量アスピリン投与時における胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再発抑制。④次におけるヘリコバクター・ピロリの除菌の補助／胃潰瘍、十二指腸潰瘍、胃MALTリンパ腫、特発性血小板減少性紫斑病、早期胃癌に対する内視鏡的治療後胃、ヘリコバクター・ピロリ感染胃炎。⇒(②は10mg製剤のみ)【用法】エソメプラゾールとして①[成人]1日1回20mg。再発・再燃を繰り返す逆流性食道炎の維持療法は1日1回10～20mg。[幼児・小児(10mg製剤は1歳以上)]体重20kg未満(10mg製剤のみ)は1日1回10mg、20kg以上は1日1回10～20mg。以上、胃潰瘍、吻合部潰瘍、逆流性食道炎は8週間まで、十二指腸潰瘍は6週間まで。②成人・1歳以上の幼児・小児1日1回10mg。投与は4週間まで。③成人1日1回20mg。④成人1回20mg、アモキシシリン水和物1回750mg、クラリスロマイシン1回200mgの3剤を同時に1日2回、7日間。クラリスロマイシンは1回400mg、1日2回まで増量可。前記の3剤による除菌治療が不成功の場合、代替治療として成人1回20mg、アモキシシリン水和物1回750mg、メロニダゾール1回250mgの3剤を同時に1日2回、7日間。

2399i メサラジン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ペンタサ錠250mg	250mg1錠	杏林	34.00	先発・代表薬
後	メサラジン徐放錠250mg「トーワ」	250mg1錠	東和薬品	18.00	R4.12.9記載
	ペンタサ錠500mg	500mg1錠	杏林	61.70	先発・代表薬
後	メサラジン徐放錠500mg「トーワ」	500mg1錠	東和薬品	32.60	R4.12.9記載

【適応】①潰瘍性大腸炎(重症を除く)。②クローン病。【用法】①[成人]1日1,500mg,分3食後(寛解期は必要に応じて1日1回投与も可)。活動期は1日4,000mg,分2も可。[小児]1日30～60mg/kg,分3食後。以上,1日2,250mgまで。②1日成人1,500～3,000mg,小児40～60mg/kg,分3食後。

3999i イグラチモド

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ケアラム錠25mg	25mg1錠	エーザイ	121.10	先発・代表薬
後	イグラチモド錠25mg「あゆみ」	25mg1錠	あゆみ製薬	56.10	R4.12.9記載
後	イグラチモド錠25mg「ケミファ」	25mg1錠	ケミファ＝日本薬工	56.10	R4.12.9記載

【適応】関節リウマチ。【用法】1日1回25mg,朝食後,4週間以上。以降1回25mg,1日2回,朝・夕食後に増量。

4490 オロバタジン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アレロックOD錠5	5mg1錠	協和キリン	32.50	先発・代表薬
後	オロバタジン塩酸塩OD錠5mg「NIG」	5mg1錠	日医工岐阜＝日医工＝武田	10.50	R4.12.9記載

【適応】[成人]アレルギー性鼻炎、蕁麻疹、皮膚疾患に伴うそう痒(湿疹・皮膚炎、痒疹、皮膚そう痒症、尋常性乾癬、多形滲出性紅斑)。[小児]アレルギー性鼻炎、蕁麻疹、皮膚疾患(湿疹・皮膚炎、皮膚そう痒症)に伴うそう痒。【用法】成人・7歳以上の小児1回5mg,1日2回朝・就寝前。

6132 セフジニル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	セフゾン細粒小児用10%	100mg1g	LTL	76.90	先発・代表薬
後	セフジニル細粒小児用10%「SW」	100mg1g	沢井	47.70	R4.12.9収載

【適応】<適応菌種>本剤感性のブドウ球菌属, レンサ球菌属, 肺炎球菌, モラクセラ(ブランハメラ)・カタラーリス, 大腸菌, クレブシエラ属, プロテウス・ミラビリス, インフルエンザ菌。<適応症>表在性皮膚感染症, 深在性皮膚感染症, リンパ管・リンパ節炎, 慢性膿皮症, 咽頭・喉頭炎, 扁桃炎, 急性気管支炎, 肺炎, 膀胱炎, 腎盂腎炎, 中耳炎, 副鼻腔炎, 猩紅熱。【用法】小児1日9~18mg/kg(細粒:0.09~0.18g/kg), 分3。

6179i ポリコナゾール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ブイフェンド錠50mg	50mg1錠	ファイザー	542.90	先発・代表薬
後	ポリコナゾール錠50mg「NIG」	50mg1錠	日医工岐阜=日医工 =武田	205.80	R4.12.9収載
	ブイフェンド錠200mg	200mg1錠	ファイザー	1,761.80	先発・代表薬
後	ポリコナゾール錠200mg「NIG」	200mg1錠	日医工岐阜=日医工 =武田	655.50	R4.12.9収載

【適応】次の重症又は難治性真菌感染症/侵襲性アスペルギルス症, 肺アスペルギローマ, 慢性壊死性肺アスペルギルス症, カンジダ血症, 食道カンジダ症, カンジダ腹膜炎, 気管支・肺カンジダ症, クリプトコックス髄膜炎, 肺クリプトコックス症, フサリウム症, スケドスポリウム症。造血幹細胞移植患者における深在性真菌症の予防。【用法】〔成人〕体重40kg以上: 初日1回300mg, 2日目以降は1回150mg又は200mg, 1日2回食間。状態により又は効果不十分時は増量できるが, 初日1回400mg, 2日目以降は1回300mg, 1日2回まで。体重40kg未満: 初日1回150mg, 2日目以降は1回100mg, 1日2回食間。状態により又は効果不十分時, 2日目以降1回150mg, 1日2回まで増量可。〔小児〕2~12歳未満・12歳以上で体重50kg未満: ポリコナゾール注射剤による投与後, 1回9mg/kg, 1日2回食間。状態により又は効果不十分時, 1mg/kgずつ増量, 忍容性が不十分の場合1mg/kgずつ減量(最大量350mgを用いた場合50mgずつ減量)。1回350mg, 1日2回まで。12歳以上で体重50kg以上: ポリコナゾール注射剤による投与後, 1回200mg, 1日2回食間。状態により又は効果不十分時, 1回300mg, 1日2回まで増量可。

以 上

薬効・薬価リスト令和4年版 追補情報(令和4年12月)

II. ジェネリック(後発医薬品)とそれに対応する先発・代表薬一覧表(外用薬)

令和4年12月8日告示(9日適用)品目における診療報酬上の後発医薬品と、それに対応する先発・代表薬をまとめています(令和5年1月5日現在, 入手できた情報による)。
 薬効分類・成分名別に掲載しています。
 商品名の左に「後」とあるものが, 診療報酬上の後発医薬品です。
 背景■色が, 先発・代表薬を指します(便宜的に後発医薬品等を選択している場合があります)。
 成分内において, 適応や用法に違いがあり, かつ簡便に記号で分類できる場合, 薬価欄の右に対応する番号とともに表記しました。記号は
 ○: 適応ないし用法あり
 △: 適応ないし用法を持つが, 一部に違いあり
 -: 適応・用法なし
 を使用しています。これらはあくまで簡便な分類ですので, 各成分別表記末尾の適応・用法表記とあわせてご覧ください。また一覧は対象品目を抜粋したもので, 必ずしも同成分の品目全てに当てはまりません。さらに, 作成時の情報から更新・変更されている場合がありますので, 処方・調剤にあたっては必ず最新の添付文書をご確認ください。

2655 ルリコナゾール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ルリコン軟膏1%	1% 1g	サンファーマ	36.10	先発・代表薬
後	ルリコナゾール軟膏1%「イワキ」	1% 1g	岩城	18.10	R4.12.9収載
	ルリコンクリーム1%	1% 1g	サンファーマ	36.10	先発・代表薬
後	ルリコナゾールクリーム1%「イワキ」	1% 1g	岩城	18.10	R4.12.9収載
【適応】次の皮膚真菌症の治療／白癬(足白癬, 体部白癬, 股部白癬), カンジダ症(指間びらん症, 間擦疹), 癬風。【用法】1日1回塗布。					

以 上

薬効・薬価リスト令和4年版 追補情報(令和4年12月)

III. ジェネリック(後発医薬品)とそれに対応する先発・代表薬一覧表(注射薬)

令和4年12月8日告示(9日適用)品目における診療報酬上の後発医薬品と、それに対応する先発・代表薬をまとめています(令和5年1月5日現在, 入手できた情報による)。
 薬効分類・成分名別に掲載しています。
 商品名の左に「後」とあるものが, 診療報酬上の後発医薬品です。
 背景 ■ 色が, 先発・代表薬を指します(便宜的に後発医薬品等を選択している場合があります)。
 成分内において, 適応や用法に違いがあり, かつ簡便に記号で分類できる場合, 薬価欄の右に対応する番号とともに表記しました。記号は
 ○: 適応ないし用法あり
 △: 適応ないし用法を持つが, 一部に違いあり
 -: 適応・用法なし
 を使用しています。これらはあくまで簡便な分類ですので, 各成分別表記末尾の適応・用法表記とあわせてご覧ください。また一覧は対象品目を抜粋したもので, 必ずしも同成分の品目全てに当てはまりません。さらに, 作成時の情報から更新・変更されている場合がありますので, 処方・調剤にあたっては必ず最新の添付文書をご確認ください。

2219i フルマゼニル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アナキセート注射液0.5mg	0.5mg5mL1管	サンドファーマ=サンド	2,185.00	先発・代表薬
後	フルマゼニル静注液0.5mg「SW」	0.5mg5mL1管	沢井	1,144.00	R4.12.9収載

【適応】ベンゾジアゼピン系薬剤による鎮静の解除及び呼吸抑制の改善。【用法】初回0.2mgを緩徐に静注。投与後4分以内に望まれる覚醒状態が得られない場合, 0.1mgを追加。以後, 必要により1分間隔で0.1mgずつを総投与量1mg(ICU領域では2mg)まで投与を繰り返す。

3999i イバンドロン酸ナトリウム水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ボンビバ静注1mgシリンジ	1mg1mL1筒	中外=大正製薬	4,227.00	先発・代表薬
後	イバンドロン酸静注1mgシリンジ「HK」	1mg1mL1筒	シオノ=光	1,947.00	R4.12.9収載
後	イバンドロン酸静注1mgシリンジ「VTRS」	1mg1mL1筒	プリオファーマ=ヴィアトリス	1,947.00	R4.12.9収載
後	イバンドロン酸静注1mgシリンジ「サワイ」	1mg1mL1筒	沢井	1,947.00	R4.12.9収載
後	イバンドロン酸静注1mgシリンジ「トール」	1mg1mL1筒	東和薬品	1,947.00	R4.12.9収載

【適応】骨粗鬆症。【用法】イバンドロン酸として1ヶ月に1回1mg, 静注。

3999i オザグレルナトリウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	カタクロット注射液20mg	20mg2.5mL1管	丸石	560.00	先発・代表薬
	キサンボンS注射液20mg	20mg2.5mL1管	キッセイ	470.00	先発・代表薬
後	オザグレルNa点滴静注20mgシリンジ「NIG」	20mg0.5mL1筒	日医工岐阜=日医工=武田	343.00	R4.12.9収載/先発・代表薬に同一剤形なし
	注射用カタクロット40mg	40mg1瓶	丸石	904.00	先発・代表薬
	キサンボン注射用40mg	40mg1瓶	キッセイ	837.00	先発・代表薬
後	オザグレルNa点滴静注40mgシリンジ「NIG」	40mg1mL1筒	日医工岐阜=日医工=武田	635.00	R4.12.9収載/先発・代表薬に同一剤形なし
後	オザグレルNa点滴静注80mgシリンジ「NIG」	80mg2mL1筒	日医工岐阜=日医工=武田	1,358.00	R4.12.9収載/〃

【適応】①クモ膜下出血術後の脳血管攣縮及びこれに伴う脳虚血症状の改善。②脳血栓症(急性期)に伴う運動障害の改善。【用法】①1日80mg, 24時間かけ持続静注。術後早期に開始し, 2週間持続投与が望ましい。②1回80mg, 2時間かけ1日朝夕2回持続静注, 約2週間実施。

4219i ベンダムスチン塩酸塩水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	③	④	備考
	トレアキシ点滴静注液100mg/4mL	100mg4mL1瓶	シンバイオ	95,515.00	○	○	○	○	先発・代表薬
後	ベンダムスチン塩酸塩点滴静注液100mg/4mL「ファイザー」	100mg4mL1瓶	ファイザー	41,356.00	○	○	-	○	R4.12.9 収載
後	ベンダムスチン塩酸塩点滴静注液25mg/1mL「ファイザー」	25mg1mL1瓶	ファイザー	12,565.00	○	○	-	○	R4.12.9 収載／先発・代表薬に同一規格なし

【適応】①低悪性度B細胞性非ホジキンリンパ腫及びマンタル細胞リンパ腫。②再発又は難治性のびまん性大細胞型B細胞リンパ腫。③慢性リンパ性白血病。④腫瘍特異的T細胞輸注療法の前処置。⇒(③はトレアキシンのみ)【用法】①[低悪性度B細胞性非ホジキンリンパ腫]抗CD20抗体併用:1日1回90mg/m², 10分又は1時間かけて点滴静注。2日間連日投与, 26日間休薬。単独投与(再発又は難治性に限る):1日1回120mg/m², 10分又は1時間かけて点滴静注。2日間連日投与, 19日間休薬。[未治療のマンタル細胞リンパ腫]リツキシマブ(遺伝子組換え)との併用で1日1回90mg/m², 10分又は1時間かけて点滴静注。2日間連日投与, 26日間休薬。[再発又は難治性のマンタル細胞リンパ腫]1日1回120mg/m², 10分又は1時間かけて点滴静注。2日間連日投与, 19日間休薬。以上, 各々1サイクルとし繰り返す。②[リツキシマブ(遺伝子組換え)併用]1日1回120mg/m², 10分又は1時間かけて点滴静注。2日間連日投与, 19日間休薬。[リツキシマブ(遺伝子組換え)及びポラツズマブベドチン(遺伝子組換え)併用]1日1回90mg/m², 10分又は1時間かけて点滴静注。2日間連日投与, 19日間休薬。以上, 各々1サイクルとして最大6サイクル繰り返す。③1日1回100mg/m², 10分又は1時間かけて点滴静注。2日間連日投与, 26日間休薬。これを1サイクルとし繰り返す。④再生医療等製品の用法及び用量又は使用方法に基づき使用。

6119i ダブトマイシン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	キュビシン静注用350mg	350mg1瓶	MSD	13,710.00	○	○	先発・代表薬
後	ダブトマイシン静注用350mg「サワイ」	350mg1瓶	沢井	4,993.00	△*	△*	R4.12.9収載

【適応】<適応菌種>ダブトマイシン感性的メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)。<適応症>①敗血症, 感染性心内膜炎。②深在性皮膚感染症, 外傷・熱傷及び手術創等の二次感染, びらん・潰瘍の二次感染。【用法】①[成人]1日1回6mg/kg, 24時間ごとに30分かけて点滴静注又は緩徐に静注。[小児(キュビシンのみ)]12~18歳未満1日1回7mg/kg, 7~12歳未満1日1回9mg/kg, 24時間ごとに30分かけて点滴静注。1~7歳未満1日1回12mg/kg, 24時間ごとに60分かけて点滴静注。②[成人]1日1回4mg/kg, 24時間ごとに30分かけて点滴静注又は緩徐に静注。[小児(キュビシンのみ)]12~18歳未満1日1回5mg/kg, 7~12歳未満1日1回7mg/kg, 24時間ごとに30分かけて点滴静注。2~7歳未満1日1回9mg/kg, 1~2歳未満1日1回10mg/kg, 24時間ごとに60分かけて点滴静注。※△*は小児用法がキュビシンのみであることを示す。

6131 ピペラシリンナトリウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ペントシリン注射用1g	1g1瓶	富士フィルム富山化学	340.00	先発・代表薬
後	ピペラシリンNa注射用1g「NIG」	1g1瓶	日医工岐阜=日医工=武田	338.00	R4.12.9収載
	ペントシリン注射用2g	2g1瓶	富士フィルム富山化学	605.00	先発・代表薬
後	ピペラシリンNa注射用2g「NIG」	2g1瓶	日医工岐阜=日医工=武田	592.00	R4.12.9収載

【適応】<適応菌種>ピペラシリン感性的のブドウ球菌属, レンサ球菌属, 肺炎球菌, 腸球菌属, 大腸菌, シトロバクター属, 肺炎桿菌, エンテロバクター属, セラチア属, プロテウス属, モルガネラ・モルガニー, プロビデンシア属, インフルエンザ菌, 緑膿菌, バクテロイデス属, プレボテラ属(プレボテラ・ピビアを除く)。<適応症>敗血症, 急性気管支炎, 肺炎, 肺膿瘍, 膿胸, 慢性呼吸器病変の二次感染, 膀胱炎, 腎盂腎炎, 胆のう炎, 胆管炎, バルトリン腺炎, 子宮内感染, 子宮付属器炎, 子宮旁結合織炎, 化膿性髄膜炎。【用法】[成人]1日2~4g, 2~4回分割静注又は筋注。難治性又は重症感染症には1回4gを1日4回まで増量し静注。[小児]1日50~125mg/kg, 2~4回分割静注。難治性又は重症感染症には1日300mg/kgまで増量し, 3回分割静注。1回量の上限4g。

以上

薬効・薬価リスト令和4年版 追補情報(令和4年12月)

IV. ジェネリック(後発医薬品)以外の収載品目

令和4年12月8日告示(9日適用)品目における、診療報酬上の後発医薬品以外の品目をまとめています(令和5年1月5日現在、入手できた情報による)。

投与	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
内	アロプリノール錠50mg「VTRS」	50mg1錠	シオノギファーマ=ヴィアトリス	10.10	R4.12.9収載
内	エディロール錠0.5μg	0.5μg1錠	中外=東和薬品	40.30	R4.12.9収載
内	エディロール錠0.75μg	0.75μg1錠	中外=東和薬品	56.90	R4.12.9収載
内	セファクロル細粒小児用10%「SW」	100mg1g	沢井	44.30	R4.12.9収載
内	ツートラム錠25mg	25mg1錠	日本臓器	33.30	R4.12.9収載
内	バンコマイシン塩酸塩散0.5g「NIG」	500mg1瓶	日医工岐阜=日医工=武田	909.60	R4.12.9収載
注	ノイトロジン注50μg	50μg1瓶	中外	2,931.00	R4.12.9収載
注	ノイトロジン注100μg	100μg1瓶	中外	5,145.00	R4.12.9収載
注	ノイトロジン注250μg	250μg1瓶	中外	12,465.00	R4.12.9収載
注	ハーセプチン注射用60	60mg1瓶	中外	15,028.00	R4.12.9収載
注	ハーセプチン注射用150	150mg1瓶	中外	34,608.00	R4.12.9収載
注	ピシバニール注射用1KE	1KE1瓶	中外	6,069.00	R4.12.9収載
注	ピシバニール注射用5KE	5KE1瓶	中外	13,207.00	R4.12.9収載
注	ペチロルファン配合注HD	1mL1管	武田	350.00	R4.12.9収載
注	ペチロルファン配合注LD	1mL1管	武田	349.00	R4.12.9収載
注	リクラスト点滴静注液5mg	5mg100mL1袋	旭化成ファーマ	36,045.00	R4.12.9収載

以 上