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5年12月7日告示(8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6年1月9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

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

- 〇: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。

1169 ゾニサミド

11001	<i>y</i> = <i>y</i> < 1						
	商品名	規格単位	会社名	薬価	1	2	備考
	トレリーフOD錠25mg	25mg1錠	住友ファーマ	966.10	0	0	先発•代表薬
後	ゾニサミドOD錠25mgTRE「SMPP」	25mg1錠	住友ファーマプロモ=	353.20	0	0	R5.12.8収載
			住友ファーマ				
	トレリーフOD錠50mg	50mg1錠	住友ファーマ	1,449.10	0	_	先発•代表薬
後	ゾニサミドOD錠50mgTRE「SMPP」	50mg1錠	住友ファーマプロモ=	529.80	0	_	R5.12.8収載
			住友ファーマ				

【適応】①パーキンソン病(レボドパ含有製剤に他の抗パーキンソン病薬を使用しても十分に効果が得られなかった場合)。②レビー小体型認知症に 伴うパーキンソニズム(レボドパ含有製剤を使用してもパーキンソニズムが残存する場合)。(②は25mgのみ)【用法】レボドパ含有製剤と併用。①1 日1回25mg。パーキンソン病における症状の日内変動(wearing-off現象)の改善には1日1回50mg。②1日1回25mg。

2129i ベプリジル塩酸塩水和物

		商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
		ベプリコール錠50mg	50mg1錠	オルガノン	44.50	先発•代表薬
Г	後	ベプリジル塩酸塩錠50mg「TE」	50mg1錠	トーアエイヨー	22.30	R5.12.8収載
		ベプリコール錠100mg	100mg1錠	オルガノン	84.80	先発•代表薬
	後	ベプリジル塩酸塩錠100mg「TE」	100mg1錠	トーアエイヨー	42.50	R5.12.8収載

【適応】次の状態で他の抗不整脈薬が使用できないか、又は無効の場合/①持続性心房細動、②頻脈性不整脈(心室性)。狭心症。【用法】①1日100mgから開始、効果不十分な場合200mgまで増量し、分2。②1日200mg、分2。

2190i アンブリセンタン

2130	1 / フングビンダン					
	商品名	規格単位	会社名	薬価	1	備考
	ヴォリブリス錠2. 5mg	2. 5mg1錠	GSK	3,496.50	0	先発•代表薬
後	アンブリヤンタン錠2、5mg「JG」	2 5mg1錠	日本ジェネリック	1 483 30	\wedge	R5 12 8収載

【適応】①肺動脈性肺高血圧症。【用法】①〔成人〕1日1回5mg。1日10mgを超えない範囲で適宜増量。[小児(ヴォリブリスのみ)〕8歳以上の小児,体重に応じ次の投与量を1日1回投与。20~35kg未満:2.5mg,1日5mgを超えない範囲で適宜増量。35~50kg未満:5mg,1日7.5mgを超えない範囲で適宜増量。50kg以上:5mg,1日10mgを超えない範囲で適宜増量。※△は小児用法がないことを示す。

2590i プロピベリン塩酸塩

I		商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
I		バップフォー錠20	20mg1錠	大鵬薬品	57.10	先発•代表薬
ſ	後	プロピベリン塩酸塩錠20mg「サワイ」	20mg1錠	沢井	29.10	R5.12.8収載
ſ	【適応】次の	の疾患又は状態における頻尿、尿失禁/ネ	#経因性膀胱. 神経性	基類尿. 不安定膀胱. 膀 月	胱刺激状態(慢	性膀胱炎,慢性前立腺炎)。過活動

【適応】次の疾患又は状態における頻尿,尿失禁/神経因性膀胱,神経性頻尿,不安定膀胱,膀胱刺激状態(慢性膀胱炎,慢性前立腺炎)。過活動 膀胱における尿意切迫感,頻尿及び切迫性尿失禁。【用法】1日1回20mg,食後。効果不十分時は1回20mg,1日2回まで増量可。

3929i 酢酸亜鉛水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ノベルジン錠25mg	25mg1錠	ノーベル	230.40	先発・代表薬
後	酢酸亜鉛錠25mg「ノーベル」	25mg1錠	ダイト=ノーベル	100.60	R5.12.8収載
	ノベルジン錠50mg	50mg1錠	ノーベル	361.00	先発•代表薬
後	酢酸亜鉛錠50mg「ノーベル」	50mg1錠	ダイト=ノーベル	157.60	R5.12.8収載

【適応】①ウイルソン病(肝レンズ核変性症)。②低亜鉛血症。【用法】亜鉛として①成人1回50mg,1日3回。1日最大250mg(1回50mg,1日5回投与)。6歳以上の小児1回25mg,1日3回。1~6歳未満の小児1回25mg,1日2回。以上,食前1時間以上又は食後2時間以上あけて投与。②成人・体重30kg以上の小児は開始量1回25~50mg,1日2回。体重30kg未満の小児は開始量1回0.5~0.75mg/kg,1日2回。状態により開始量1回25mg,1日1回も可。1日最大量は成人・体重30kg以上の小児150mg(1回50mg,1日3回),体重10~30kg未満の小児75mg(1回25mg,1日3回),体重10~30kg未満の小児75mg(1回25mg,1日3回),体重10kg未満の小児25mg(1回12.5mgを1日2回,又は1回25mgを1日1回)。以上,いずれも食後。

3999i レボカルニチン

39991	レルカルーナン				
	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	エルカルチンFF内用液10%	10%1mL	大塚製薬	56.70	先発•代表薬
後	レボカルニチンFF内用液10%「アメル」	10%1mL	共和薬品	30.30	R5.12.8収載
後	レボカルニチンFF内用液10%「トーワ」	10%1mL	東和薬品	30.30	R5.12.8収載
	エルカルチンFF内用液10%分包5mL	10%5mL1包	大塚製薬	293.40	先発•代表薬
後	レボカルニチンFF内用液10%分包5mL	10%5mL1包	共和薬品	137.30	R5.12.8収載
	「アメル」				
後	レボカルニチンFF内用液10%分包5mL	10%5mL1包	東和薬品	137.30	R5.12.8収載
	「トーワ」				
	エルカルチンFF内用液10%分包10mL	10%10mL1包	大塚製薬	562.60	先発•代表薬
後	レボカルニチンFF内用液10%分包10m	10%10mL1包	共和薬品	263.30	R5.12.8収載
	レ「アメル」				
後	レボカルニチンFF内用液10%分包10m	10%10mL1包	東和薬品	263.30	R5.12.8収載
	レ「トーワ」				
	エルカルチンFF錠100mg	100mg1錠	大塚製薬	73.30	先発•代表薬
後	レボカルニチンFF錠100mg「アメル」	100mg1錠	共和薬品	39.50	R5.12.8収載
	エルカルチンFF錠250mg	250mg1錠	大塚製薬	216.60	先発•代表薬
後	レボカルニチンFF錠250mg「アメル」	250mg1錠	共和薬品	100.10	R5.12.8収載
【適応】力	ルニチン欠乏症。【用法】成人1日1.5~3g	(液:15~30mL),	小児1日25~100mg(同	30. 25∼1m	L)/kg. 分3。

4291 ダサチニブ水和物

	7 7 7 - 2 70 10 10				
	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	スプリセル錠20mg	20mg1錠	BMS	3,874.40	先発•代表薬
後	ダサチニブ錠20mg「BMSH」	20mg1錠	BMS販売=BMS	1,273.40	R5.12.8収載
	スプリセル錠50mg	50mg1錠	BMS	9,012.60	先発•代表薬
後	ダサチニブ錠50mg「BMSH」	50mg1錠	BMS販売=BMS	3,034.40	R5.12.8収載

【適応】①慢性骨髄性白血病。②再発又は難治性のフィラデルフィア染色体陽性急性リンパ性白血病。【用法】ダサチニブとして①〔慢性期〕1日1回100mg。1日1回140mgまで増量可。〔移行期・急性期〕1回70mg,1日2回。1回90mg,1日2回まで増量可。②1回70mg,1日2回。1回90mg,1日2回まで増量可。

4291 レナリドミド/レナリドミド水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	1	2	3	4	備考
	レブラミドカプセル2. 5mg	2. 5mg1カプセル	BMS	6,783.90	0	0	0	0	先発·代 表薬
後	レナリドミドカプセル2. 5mg「BMSH」	2. 5mg1カプセル	BMS販売=BMS	3,385.90	0	0			R5.12.8 収載
後	レナリドミドカプセル2. 5mg「F」	2. 5mg1カプセル	富士製薬	3,385.90	0	0	1		R5.12.8 収載
後	レナリドミドカプセル2. 5mg「サワイ」	2. 5mg1カプセル	沢井	3,385.90	0	0	1		R5.12.8 収載
	レブラミドカプセル5mg	5mg1カプセル	BMS	8,085.30	0	0	0	0	先発·代 表薬
後	レナリドミドカプセル5mg「BMSH」	5mg1カプセル	BMS販売=BMS	4,035.40	0	0		1	R5.12.8 収載
後	レナリドミドカプセル5mg「F」	5mg1カプセル	富士製薬	4,035.40	0	0			R5.12.8 収載
後	レナリドミドカプセル5mg「サワイ」	5mg1カプセル	沢井	4,035.40	0	0			R5.12.8 収載

【適応】①多発性骨髄腫。②5番染色体長腕部欠失を伴う骨髄異形成症候群。③再発又は難治性の成人T細胞白血病リンパ腫。④再発又は難治性の濾胞性リンパ腫及び辺縁帯リンパ腫。(③④はレブラミドのみ)【用法】レナリドミドとして①デキサメタゾンと併用。1日1回25mg,21日間連日。その後7日間休薬。②1日1回10mg,21日間連日。その後7日間休薬。以上,各々1サイクルとし繰り返す。③1日1回25mg,連日。④リツキシマブ(遺伝子組換え)と併用。1日1回20mg,21日間連日。その後7日間休薬を1サイクルとして最大12サイクルまで繰り返す。

6250i オセルタミビルリン酸塩

п		,				
		商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
		タミフルカプセル75	75mg1カプセル	中外	230.20	先発·代表薬
	後	オセルタミビル錠75mg「トーワ」	75mg1錠	東和薬品		R5.12.8収載/先発・代表薬に同一 剤形なし
	【海内】①	A 刑 又 は D 刑 ノンコ エン・ギ 古 ノ エ フ 咸 込 点		・・コルテン・ギウノルフ蔵シ	차는 오다 『田	ナーナーカンビュレ アの出しみ

【適応】①A型又はB型インフルエンザウイルス感染症。②A型又はB型インフルエンザウイルス感染症予防。【用法】オセルタミビルとして①成人・体重37.5kg以上の小児1回75mg,1日2回,5日間。②成人1日1回75mg,7~10日間。体重37.5kg以上の小児1日1回75mg,10日間。

以 上

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5年12月7日告示(8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6年1月9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

- 〇: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
- ー: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。

1319i ジクアホソルナトリウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考				
	ジクアス点眼液3%	3%5mL1瓶	参天	529.70	先発•代表薬				
後	ジクアホソルNa点眼液3%「ニットー」		東亜薬品=日東メ ディック	187.00	R5.12.8収載				
【適応】ド	【適応】ドライアイ。【用法】1回1滴, 1日6回。								

8219i フェンタニル

82191	商品名	規格単位	会社名	薬価	(1)	(2)	備考
	デュロテップMTパッチ2. 1mg	2. 1mg1枚	ヤンセン	1,649.60			先発·代表薬
後	フェンタニル3日用テープ2. 1mg「ユート	2. 1mg1枚	祐徳	1,104.80			R5.12.8収載
	ク」						·
	デュロテップMTパッチ4. 2mg	4. 2mg1枚	ヤンセン	2,868.40		0	先発•代表薬
後	フェンタニル3日用テープ4. 2mg「ユート	4. 2mg1枚	祐徳	2,133.70	0	_	R5.12.8収載
	ク」						
	デュロテップMTパッチ8. 4mg	8. 4mg1枚	ヤンセン	5,592.90		0	先発•代表薬
後	フェンタニル3日用テープ8. 4mg「ユート	8. 4mg1枚	祐徳	3,694.10	0	_	R5.12.8収載
	ク」					_	
	デュロテップMTパッチ12. 6mg	12.6mg1枚	ヤンセン	7,790.60		0	先発・代表薬
後	フェンタニル3日用テープ12.6mg「ユー	12. 6mg1枚	祐徳	5,688.80	0	_	R5.12.8収載
	トク」					_	
44.	デュロテップMTパッチ16. 8mg	16.8mg1枚	ヤンセン	9,294.80			先発・代表薬
後	フェンタニル3日用テープ16.8mg「ユー	16.8mg1枚	祐徳	7,408.70	0	_	R5.12.8収載
	ト ク」						11 30 11
**	ワンデュロパッチ0. 84mg	0. 84mg1枚	ヤンセン	485.70		0	先発・代表薬
後	フェンタニル1日用テープ0.84mg「ユー	0. 84mg1枚	祐徳	256.70	0	_	R5.12.8収載
	ト ク」	. = . 11.	No. 1 a		_		4 3v /b + #
- //	ワンデュロパッチ1. 7mg	1. 7mg1枚	ヤンセン	926.40			先発・代表薬
後	フェンタニル1日用テープ1.7mg「ユート	1. 7mg1枚	祐徳	475.70	0	_	R5.12.8収載
	ク」	0 4 4 4	has I.s	4 754 00	_	_	4 % /\ + \
14	ワンデュロパッチ3. 4mg	3. 4mg1枚	ヤンセン	1,754.60			先発·代表薬
後	フェンタニル1日用テープ3. 4mg「ユート	3. 4mg1枚	祐徳	889.90	0	_	R5.12.8収載
	ク」	- 1+h	les les	0.000.70	^		4 % 八士士
14	ワンデュロパッチ5mg	5mg1枚	ヤンセン	2,366.70		0	先発·代表薬
後	フェンタニル1日用テープ5mg「ユートク」	5mg1枚	祐徳	1,297.90	0	_	R5.12.8収載
14	ワンデュロパッチ6. 7mg	6. 7mg1枚	ヤンセン	3,328.50			先発·代表薬
後	フェンタニル1日用テープ6.7mg「ユート	6. 7mg1枚	祐徳	1,637.10	0	_	R5.12.8収載
	ク」						

【適応】①非オピオイド鎮痛剤及び弱オピオイド鎮痛剤で治療困難な次の疾患における鎮痛(ただし,他のオピオイド鎮痛剤から切り替えて使用する場合に限る)/中等度から高度の疼痛を伴う各種癌における鎮痛,②中等度から高度の慢性疼痛における鎮痛。(②はデュロテップ,ワンデュロのみ)【用法】オピオイド鎮痛剤から切り替えて使用。胸部,腹部,上腕部,大腿部等に貼付。[ワンデュロ・フェンタニル1日用テープ]1日(約24時間)ごとに貼り替え。初回量は0.84mg, 1.7mg, 3.4mg,5mgのいずれかを選択。[デュロテップ・フェンタニル3日用テープ]3日(約72時間)ごとに貼り替え。初回量は2.1mg,4.2mg,8.4mg,12.6mgのいずれかを選択。

以 上

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5年12月7日告示(8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6年1月9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

- 〇: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。

1214 メピバカイン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	0. 5%カルボカイン注	0. 5%10mLバイ	サンドファーマ=サンド	108.00	先発・代表薬
		アル			
後	メピバカイン塩酸塩注射液0.5%シリンジ	0. 5%10mL1筒	ニプロ=丸石	186.00	R5.12.8収載/先発・代表薬に同一
	50mg/10mL[NP]				剤形なし
	1%カルボカイン注	1%10mLバイア	サンドファーマ=サンド	112.00	先発•代表薬
		ル			
後	メピバカイン塩酸塩注射液1%シリンジ10	1%10mL1筒	ニプロ=丸石	158.00	R5.12.8収載/先発・代表薬に同一
	0mg/10mL[NP]				剤形なし
	2%カルボカイン注	2%10mLバイア	サンドファーマ=サンド	183.00	先発•代表薬
		ル			
後	メピバカイン塩酸塩注射液2%シリンジ20	2%10mL1筒	ニプロ=丸石	228.00	R5.12.8収載/先発・代表薬に同一
	0mg/10mL[NP]				剤形なし

【適応】①硬膜外麻酔。②伝達麻酔。③浸潤麻酔。【用法】基準最高用量1回500mg。①0.5%:50~150mg(10~30mL)。1%:100~300mg(10~30mL)。2%:200~400mg(10~20mL)。②0.5%:指趾神経遮断には20~40mg(4~8mL),肋間神経遮断・交感神経遮断には25mg(5mL)。1%:50~200mg(5~20mL),指趾神経遮断には40~80mg(4~8mL)。2%:40~400mg(2~20mL),指趾神経遮断には80~160mg(4~8mL)。30.5%:10~200mg(2~40mL)。1%:20~400mg(2~40mL)。2%:40~400mg(2~20mL)。

2123 ランジオロール塩酸塩

	2120	プングロール塩取塩								
ſ		商品名	規格単位	会社名	薬価	1	2	3	4	備考
			50mg1瓶	小野	3,920.00	0	0	0	_	先発·代 表薬
	後	ランジオロール塩酸塩点滴静注用50mg 「F」	50mg1瓶	富士製薬	1,960.00	*	*	*		R5.12.8 収載
		オノアクト点滴静注用150mg	150mg1瓶	小野	10,522.00	0	0	0	_	先発·代 表薬
	後	ランジオロール塩酸塩点滴静注用150mg「F」	150mg1瓶	富士製薬	5,261.00	*	*	*		R5.12.8 収載

【適応】[成人]①手術時の次の頻脈性不整脈に対する緊急処置/心房細動、心房粗動、洞性頻脈。手術後の循環動態監視下における次の頻脈性不整脈に対する緊急処置/心房細動、心房粗動、洞性頻脈。②心機能低下例における次の頻脈性不整脈/心房細動、心房粗動。③生命に危険のある次の不整脈で難治性かつ緊急を要する場合/心室細動、血行動態不安定な心室頻拍。敗血症に伴う次の頻脈性不整脈/心房細動、心房粗動、小房粗動、測性頻脈。【小児】④心機能低下例における次の頻脈性不整脈/上室頻拍、心房細動、心房粗動。【用法】①〔手術時〕1分間0. 125mg/kg 分で持続静注後、0. 04mg/kg/分で持続静注。〔手術後〕1分間0. 06mg/kg/分で持続静注後、0. 02mg/kg/分で持続静注を開始。5~10分で目標とする徐拍作用が得られない場合は、1分間0. 125mg/kg/分で持続静注後、0. 04mg/kg/分で持続静注を開始。5~10分で目標とする徐拍作用が得られない場合は、1分間0. 125mg/kg/分で持続静注後、0. 04mg/kg/分で持続静注。以上,投与中は心拍数・血圧により、0. 01~0. 04mg/kg/分で適宜調節。②④1 μ g/kg/分で持続静注を開始。投与中は心拍数、血圧を測定し、1~10 μ g/kg/分で適宜調節。③〔生命に危険のある不整脈〕1 μ g/kg/分で持続静注を開始。投与中は心拍数、血圧を測定し、1~10 μ g/kg/分で適宜調節。心室細動又は血行動態不安定な心室頻拍が再発し、本剤投与が必要な場合、心拍数、血圧を測定し最大40 μ g/kg/分を超えない。※ は添付文書未確認

6119i ダプトマイシン

Ī		商品名	規格単位	会社名	薬価	1	2	3	備考
		キュビシン静注用350mg	350mg1瓶	MSD	13,011.00	0	Δ	0	先発•代表薬
ſ	後	ダプトマイシン静注用350mg「ニプロ」	350mg1瓶	ニプロ	4.993.00	Δ	Δ	Δ	R5.12.8収載

【適応】 < 適応菌種 > ダブトマイシン感性のメチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)。 < 適応症 > ①敗血症,②感染性心内膜炎,③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】【成人】①②1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。③1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)】①12~18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。312~18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。312~18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分かけて点流静注。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。※△は小児用法がないことを示す。

IV. ジェネリック(後発医薬品)以外の収載品目

令和5年12月7日告示(8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6年1月9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	アトロピン硫酸塩水和物「ホエイ」原末	1g	ヴィアトリスHC=ヴィア トリス	2,452.20	R5.12.8収載
内	アロプリノール錠50mg「NS」	50mg1錠	日新製薬=第一三共工スファ	10.10	R5.12.8収載
内	クエン酸水和物「コザカイ」原末	10g	小堺=吉田製薬	14.20	R5.12.8収載
内	セフジトレン ピボキシル錠100mg「OK」	100mg1錠	大蔵=MeijiSeika	48.30	R5.12.8収載
内	セフジトレン ピボキシル小児用細粒10% 「OK」	100mg1g	大蔵=MeijiSeika	166.30	R5.12.8収載
内	乳糖水和物「ホエイ」	10g	ヴィアトリスHC=ヴィア トリス	17.00	R5.12.8収載
内	ポリミキシンB硫酸塩錠25万単位「ファイザー」	25万単位1錠	ファイザー	80.00	R5.12.8収載
内	ポリミキシンB硫酸塩錠100万単位「ファイザー」	100万単位1錠	ファイザー	241.80	R5.12.8収載
外	クロルヘキシジングルコン酸塩消毒液5% 「東海」	5%10mL	東海製薬=大成	21.30	R5.12.8収載
外	クロルヘキシジングルコン酸塩エタノール 消毒液0.5%「東海」	0. 5%10mL	東海製薬=大成	7.00	R5.12.8収載
外	ベンザルコニウム塩化物消毒液50%「ヤクハン」	10mL	ヤクハン=日医工	14.20	R5.12.8収載
注	アービタックス注射液500mg	500mg100mL1 瓶	メルクバイオファーマ	166,678.00	R5.12.8収載
注	カナマイシン硫酸塩注射液1g「明治」	1g1管	MeijiSeika	320.00	R5.12.8収載
注	ゴナールエフ皮下注ペン150	150国際単位0. 2 5mL1筒	メルクバイオファーマ	6,558.00	R5.12.8収載
注	ストレプトマイシン硫酸塩注射用1g「明治」	1g1瓶	MeijiSeika	396.00	R5.12.8収載
注	メピバカイン塩酸塩注0.5%「日新」	0. 5%10mL1管	日新製薬=日本ジェネ リック	86.00	R5.12.8収載
注	メピバカイン塩酸塩注0.5%「日新」	0. 5%5mL1管	日新製薬=日本ジェネ リック	79.00	R5.12.8収載
注	メピバカイン塩酸塩注1%「日新」	1%10mL1管	日新製薬=日本ジェネリック	86.00	R5.12.8収載
注	メピバカイン塩酸塩注1%「日新」	1%5mL1管	日新製薬=日本ジェネ	79.00	R5.12.8収載
注	メピバカイン塩酸塩注2%「日新」	2%10mL1管	日新製薬=日本ジェネ	98.00	R5.12.8収載
注	メピバカイン塩酸塩注2%「日新」	2%5mL1管	日新製薬=日本ジェネ リック	84.00	R5.12.8収載

以 上