

薬効・薬価リスト令和7年版 追補情報(令和7年6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7年6月12日告示(13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7年6月30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
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。

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	201.10	先発・代表薬
後	酢酸亜鉛錠25mg「ケミファ」	25mg1錠	富士化学＝ケミファ	88.60	R7.6.13収載
	ノベルジン錠50mg	50mg1錠	ノーベル	321.60	先発・代表薬
後	酢酸亜鉛錠50mg「ケミファ」	50mg1錠	富士化学＝ケミファ	137.70	R7.6.13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。					

3969J	ビルダグリプチン・メトホルミン塩酸塩配合剤				
	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	エクメット配合錠LD	1錠	ノバルティス＝住友ファーマ	47.20	先発・代表薬
後	メホビル配合錠LD「トーワ」	1錠	東和薬品	23.60	R7.6.13収載
後	メホビル配合錠LD「日新」	1錠	日新製薬＝高田	23.60	R7.6.13収載
	エクメット配合錠HD	1錠	ノバルティス＝住友ファーマ	46.50	先発・代表薬
後	メホビル配合錠HD「トーワ」	1錠	東和薬品	23.30	R7.6.13収載
後	メホビル配合錠HD「日新」	1錠	日新製薬＝高田	23.30	R7.6.13収載
【適応】2型糖尿病(ただし, ビルダグリプチン及びメトホルミン塩酸塩の併用による治療が適切と判断される場合に限る)。【用法】1回1錠, 1日2回朝夕。					

4291	イマチニブメシル酸塩				
	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	グリベック錠100mg	100mg1錠	ノバルティス	1,413.70	先発・代表薬
後	イマチニブ錠100mg「タカタ」	100mg1錠	高田	245.20	R7.6.13収載
【適応】①慢性骨髄性白血病。②KIT(CD117)陽性消化管間質腫瘍。③フィラデルフィア染色体陽性急性リンパ性白血病。④FIP1L1-PDGFRα陽性の次の疾患／好酸球増多症候群, 慢性好酸球性白血病。【用法】イマチニブとして①〔慢性期〕1日1回400mg。1日1回600mgまで増量可。〔移行期・急性期〕1日1回600mg。1回400mg, 1日2回まで増量可。②1日1回400mg。③1日1回600mg。④1日1回100mg。1日1回400mgまで増量可。					

4291	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	6,762.40	○	○	○	○	先発・代表薬	
後	レナリドミドカプセル2. 5mg「FNK」	2. 5mg1カプセル	藤本＝日本化薬	2,996.70	○	－	－	－	R7.6.13 収載	
	レブラミドカプセル5mg	5mg1カプセル	BMS	8,070.80	○	○	○	○	先発・代表薬	
後	レナリドミドカプセル5mg「FNK」	5mg1カプセル	藤本＝日本化薬	3,648.20	○	○	－	－	R7.6.13 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。⇒(レブラミドは①～④, レナリドミドカプセル2. 5mg「FNK」は①のみ, レナリドミドカプセル5mg「FNK」は①②のみ)【用法】レナリドミドとして①〔！レブラミド！〕他の抗悪性腫瘍剤と併用。併用する抗悪性腫瘍剤の投与サイクルを考慮してA法又はB法。！A法！1日1回25mg, 21日間連日, 7日間休薬。！B法！1日1回25mg, 14日間連日, 7日間休薬。〔！その他！〕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サイクルとし最大12サイクルまで繰り返す。										

以上

★処方・調剤の際は必ず最新の添付文書をご確認ください★

薬効・薬価リスト令和7年版 追補情報(令和7年6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7年6月12日告示(13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7年6月30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
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。

1319J タフルプロスト・チモロールマレイン酸塩					
	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	タプコム配合点眼液	1mL	参天	630.50	先発・代表薬
後	タフチモ配合点眼液「日点」	1mL	ロートニッテン＝テイカ製薬＝わかもと＝フェルゼン	343.50	R7.6.13収載
【適応】緑内障, 高眼圧症。【用法】1日1回1滴。					
2612 ポビドンヨード					
	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	イソジン液10%	10%10mL	iNova＝塩野義	24.20	先発・代表薬
後	ポビドンヨード液10%消毒用カートリッジ「オーツカ」25mL	10%25mL1管	大塚工場＝大塚製薬	16.80	R7.6.13収載／先発・代表薬に同一規格なし
【適応】各種消毒。【用法】適量使用等。					
6290i エフィナコナゾール					
	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	クレナフィン爪外用液10%	10%1g	科研	1,396.80	先発・代表薬
後	エフィナコナゾール爪外用液10%「科研」	10%1g	科研ファルマ＝科研	676.30	R7.6.13収載
【適応】＜適応菌種＞皮膚糸状菌(トリコフィトン属)。＜適応症＞爪白癬。【用法】1日1回罹患爪全体に塗布。					

以 上

薬効・薬価リスト令和7年版 追補情報(令和7年6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7年6月12日告示(13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7年6月30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 $\square$ 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
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。

2171 ニトログリセリン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ミリスロール注25mg/50mL	25mg50mL1瓶	日本化薬	1,200.00	先発・代表薬
後	ニトログリセリン静注25mg/50mLRFIDシリンジ「テルモ」	25mg50mL1筒	テルモ	1,208.00	R7.6.13収載/先発・代表薬に同一規格なし

【適応】①手術時の低血圧維持。②手術時の異常高血圧の救急処置。③急性心不全(慢性心不全の急性増悪期を含む)。④不安定狭心症。【用法】0.005~0.05%(50~500 μ g/mL)溶液を点滴静注。①1~5 μ g/kg/分で開始, 以後, 点滴速度調節。②0.5~5 μ g/kg/分で開始, 以後, 点滴速度を調節。③0.05~0.1 μ g/kg/分で開始, 5~15分ごとに0.1~0.2 μ g/kg/分ずつ増量し, 最適点滴速度で維持。④0.1~0.2 μ g/kg/分で開始, 約5分ごとに0.1~0.2 μ g/kg/分ずつ増量し, 1~2 μ g/kg/分で維持。効果不十分時は, 20~40 μ g/kgの静注を1時間ごとに併用。静注は1~3分かけて緩徐に投与。

4291 ボルテゾミブ

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	③	④	備考
	ベルケイド注射用3mg	3mg1瓶	ヤンセン	72,295.00	○	○	○	○	先発・代表薬
後	ボルテゾミブ注射用3mg「タカタ」	3mg1瓶	高田	24,869.00	○	-	○	-	R7.6.13収載

【適応】①多発性骨髄腫。②マントル細胞リンパ腫。③原発性マクログロブリン血症及びリンパ形質細胞リンパ腫。④全身性ALアミロイドーシス。⇒(②④はベルケイドのみ)【用法】①1日1回1.3mg/m², A法又はB法で静注又は皮下注。[A法]他の抗悪性腫瘍剤と併用で週2回, 2週間(1, 4, 8, 11日目)投与後, 10日間休薬(12~21日目)を1サイクルとし, 2又は8サイクルまで繰り返す。3又は9サイクル以降は週1回, 2週間(1, 8日目)投与し, 13日間休薬(9~21日目)を1サイクルとし, 18サイクルまで繰り返す。週1回投与への移行時期は併用する抗悪性腫瘍剤を考慮して選択。[B法(再発又は難治性の場合に限る)]週2回, 2週間(1, 4, 8, 11日目)投与後, 10日間休薬(12~21日目)を1サイクルとし繰り返す。8サイクルを超えて継続投与する場合には前記の用法用量で継続するか, 又は維持療法として週1回, 4週間(1, 8, 15, 22日目)投与後, 13日間休薬(23~35日目)を1サイクルとし繰り返す。②他の抗悪性腫瘍剤と併用で1日1回1.3mg/m²を1, 4, 8, 11日目に静注, 10日間休薬(12~21日目)を1サイクルとし, 6サイクルまで(6サイクル目に初めて奏効が認められた場合8サイクルまで)繰り返す。静注が困難な場合皮下注も可。③1日1回1.3mg/m²を1, 4, 8, 11日目に静注又は皮下注し, 10日間休薬(12~21日目)を1サイクルとし繰り返す。以上, 最低72時間空けて投与。④他の薬剤との併用で1日1回1.3mg/m²を1, 8, 15, 22日目に皮下注。28日間を1サイクルとし, 6サイクルまで繰り返す。注射部位反応が発現した場合, 静注も可。

以 上

薬効・薬価リスト令和7年版 追補情報(令和7年6月)

IV. 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(歯科用薬剤)

令和7年6月12日告示(13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7年6月30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
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。

2710b リドカイン塩酸塩・アドレナリン					
	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	歯科用キシロカインカートリッジ	1. 8mL1管	デンツプライ	79.60	先発・代表薬
後	エピリド配合注歯科用カートリッジ1. 0mL	1mL1管	ニプロ	63.50	R7.6.13収載／先発・代表薬に同一規格なし
【適応】歯科領域における浸潤麻酔又は伝達麻酔。【用法】〔浸潤麻酔又は伝達麻酔〕0. 3～1. 8mL。〔口腔外科領域の麻酔〕3～5mL。(後発品の添付文書は本資料を作成した時点で未確認)					

以 上

薬効・薬価リスト令和7年版 追補情報(令和7年6月)

V. ジェネリック(後発医薬品)以外の収載品目

令和7年6月12日告示(13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7年6月30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	カナリア配合OD錠	1錠	田辺三菱＝第一三共	208.50	R7.6.13収載
内	セフカペン ピボキシル塩酸塩細粒小児用10%「TW」	100mg1g	東和薬品	110.60	R7.6.13収載
内	セフカペン ピボキシル塩酸塩錠75mg「SW」	75mg1錠	沢井	36.30	R7.6.13収載
内	セフカペン ピボキシル塩酸塩錠75mg「TW」	75mg1錠	東和薬品	36.30	R7.6.13収載
内	セフカペン ピボキシル塩酸塩錠100mg「SW」	100mg1錠	沢井	41.10	R7.6.13収載
内	セフカペン ピボキシル塩酸塩錠100mg「TW」	100mg1錠	東和薬品	41.10	R7.6.13収載
内	セフカペン ピボキシル塩酸塩小児用細粒10%「SW」	100mg1g	沢井	110.60	R7.6.13収載
内	セフジトレン ピボキシル錠100mg「SW」	100mg1錠	沢井	56.60	R7.6.13収載
内	セフジトレン ピボキシル小児用細粒10%「SW」	100mg1g	沢井	128.50	R7.6.13収載
注	カーボスター透析剤・P	2瓶1組	エイワイファーマ＝陽進堂	1,908.00	R7.6.13収載
注	照射洗浄血小板HLA－LRBS「日赤」	10単位約200mL1袋	日赤	103,259.00	R7.6.13収載
注	照射洗浄血小板－LRBS「日赤」	10単位約200mL1袋	日赤	86,859.00	R7.6.13収載
注	照射濃厚血小板HLA－LRBS「日赤」	10単位約200mL1袋	日赤	103,259.00	R7.6.13収載
注	照射濃厚血小板HLA－LRBS「日赤」	15単位約250mL1袋	日赤	154,547.00	R7.6.13収載
注	照射濃厚血小板HLA－LRBS「日赤」	20単位約250mL1袋	日赤	206,052.00	R7.6.13収載
注	照射濃厚血小板HLA－LRBS「日赤」	5単位約100mL1袋	日赤	51,629.00	R7.6.13収載
注	照射濃厚血小板－LRBS「日赤」	5単位約100mL1袋	日赤	43,596.00	R7.6.13収載
注	照射濃厚血小板－LRBS「日赤」	10単位約200mL1袋	日赤	86,859.00	R7.6.13収載
注	照射濃厚血小板－LRBS「日赤」	15単位約250mL1袋	日赤	130,277.00	R7.6.13収載
注	照射濃厚血小板－LRBS「日赤」	20単位約250mL1袋	日赤	173,701.00	R7.6.13収載
注	注射用GHRP科研100	100μg1瓶	科研	6,242.00	R7.6.13収載
注	プラリアHI皮下注60mgシリンジ0.5mL	60mg0.5mL1筒	第一三共	24,939.00	R7.6.13収載
注	レギュニール LCa 4.25腹膜透析液	2L1袋(排液用バッグ付)	ヴァンティブ	1,989.00	R7.6.13収載

以 上