

## 薬効・薬価リスト令和7年版 追補情報(令和7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7年12月4日告示(5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12月22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。

1139i ラコサミド

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ビムパットドライシロップ10%	10%1g	UCB=第一三共	391.00	先発・代表薬
後	ラコサミドドライシロップ10%「JG」	10%1g	日本ジェネリック	137.10	R7.12.5収載
後	ラコサミドドライシロップ10%「YD」	10%1g	陽進堂	137.10	R7.12.5収載
後	ラコサミドDS10%「アメル」	10%1g	共和薬品	137.10	R7.12.5収載
後	ラコサミドドライシロップ10%「ケミファ」	10%1g	ケミファ=共創未来 ファーマ	137.10	R7.12.5収載
後	ラコサミドDS10%「サワイ」	10%1g	沢井	137.10	R7.12.5収載
後	ラコサミドドライシロップ10%「サンド」	10%1g	サンド	137.10	R7.12.5収載
後	ラコサミドDS10%「タカタ」	10%1g	高田	137.10	R7.12.5収載
後	ラコサミドドライシロップ10%「ダイト」	10%1g	ダイト=フェルゼン	137.10	R7.12.5収載
後	ラコサミドドライシロップ10%「日新」	10%1g	日新製薬	137.10	R7.12.5収載
	ビムパット錠50mg	50mg1錠	UCB=第一三共	217.80	先発・代表薬
後	ラコサミド錠50mg「JG」	50mg1錠	日本ジェネリック	76.30	R7.12.5収載
後	ラコサミド錠50mg「VTRS」	50mg1錠	ヴィアトリスHC=ヴィア トリス	76.30	R7.12.5収載
後	ラコサミド錠50mg「YD」	50mg1錠	陽進堂	76.30	R7.12.5収載
後	ラコサミド錠50mg「アメル」	50mg1錠	共和薬品	76.30	R7.12.5収載
後	ラコサミド錠50mg「ケミファ」	50mg1錠	ケミファ=共創未来 ファーマ	76.30	R7.12.5収載
後	ラコサミド錠50mg「サワイ」	50mg1錠	沢井	76.30	R7.12.5収載
後	ラコサミド錠50mg「サンド」	50mg1錠	サンド	76.30	R7.12.5収載
後	ラコサミド錠50mg「タカタ」	50mg1錠	高田	76.30	R7.12.5収載
後	ラコサミド錠50mg「ダイト」	50mg1錠	ダイト=フェルゼン	76.30	R7.12.5収載
後	ラコサミド錠50mg「日新」	50mg1錠	日新製薬	76.30	R7.12.5収載
	ビムパット錠100mg	100mg1錠	UCB=第一三共	355.50	先発・代表薬
後	ラコサミド錠100mg「JG」	100mg1錠	日本ジェネリック	124.50	R7.12.5収載
後	ラコサミド錠100mg「VTRS」	100mg1錠	ヴィアトリスHC=ヴィア トリス	124.50	R7.12.5収載
後	ラコサミド錠100mg「YD」	100mg1錠	陽進堂	124.50	R7.12.5収載
後	ラコサミド錠100mg「アメル」	100mg1錠	共和薬品	124.50	R7.12.5収載
後	ラコサミド錠100mg「ケミファ」	100mg1錠	ケミファ=共創未来 ファーマ	124.50	R7.12.5収載
後	ラコサミド錠100mg「サワイ」	100mg1錠	沢井	124.50	R7.12.5収載
後	ラコサミド錠100mg「サンド」	100mg1錠	サンド	124.50	R7.12.5収載
後	ラコサミド錠100mg「タカタ」	100mg1錠	高田	124.50	R7.12.5収載
後	ラコサミド錠100mg「ダイト」	100mg1錠	ダイト=フェルゼン	124.50	R7.12.5収載
後	ラコサミド錠100mg「日新」	100mg1錠	日新製薬	124.50	R7.12.5収載

【適応】てんかん患者の部分発作(第二次性全般化発作を含む)。他の抗てんかん薬で十分な効果が認められないてんかん患者の強直間代発作に対する抗てんかん薬との併用療法。【用法】[成人]1日100mg(DS:1g)より開始、その後1週間以上の間隔をあけ增量、維持量1日200mg(同2g)、いずれも分2。1日400mg(同4g)を超えない範囲で適宜増減。増量は1週間以上の間隔をあけ1日量100mg以下ずつ。[小児]4歳以上の小児1日2mg(同0.02g)/kgより開始、その後1週間以上の間隔をあけ1日量2mg/kgずつ增量、維持量は体重30kg未満1日6mg(同0.06g)/kg、30~50kg未満1日4mg(同0.04g)/kg。いずれも分2。症状により、体重30kg未満は1日12mg(同0.12g)/kg、30~50kg未満は1日8mg(同0.08g)/kgを超えない範囲で適宜増減。増量は1週間以上の間隔をあけ1日量2mg/kg以下ずつ。体重50kg以上の小児は、成人と同じ用法・用量を用いる。

## 1179i リスペリドン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	リスペダール内用液1mg/mL	0.1%1mL	ヤンセン	31.50	○	○	先発・代表薬
後	リスペリドン内用液1mg/mL「杏林」	0.1%1mL	同仁=キヨーリンリメ ディオ=杏林	27.30	○	○	R7.12.5収載
	リスペダール細粒1%	1%1g	ヤンセン	84.20	○	○	先発・代表薬
後	リスペリドン細粒1%「ニプロ」	1%1g	全星=ニプロ	57.80	○	○	R7.12.5収載
	リスペダール錠3mg	3mg1錠	ヤンセン	26.20	○	-	先発・代表薬
後	リスペリドン錠3mg「ニプロ」	3mg1錠	全星=ニプロ	16.80	○	-	R7.12.5収載

【適応】①統合失調症。②小児期の自閉スペクトラム症に伴う易刺激性。⇒(3mg製剤は①のみ)【用法】①成人1回1mg(細粒:0.1g, 液:1mL), 1日2回より開始, 徐々に增量。維持量1日2~6mg(細粒:0.2~0.6g, 液:2~6mL), 原則として分2。1日12mg(細粒:1.2g, 液:12mL)まで。②体重15~20kg未満:1日1回0.25mg(細粒:0.025g, 液:0.25mL)より開始, 4日目より1日0.5mg(細粒:0.05g, 液:0.5mL)を分2。增量の場合は1週間以上間隔をあけて1日0.25mgずつ。1日1mgまで。体重20kg以上:1日1回0.5mgより開始, 4日目より1日1mgを分2。增量の場合は1週間以上間隔をあけて1日0.5mgずつ。体重20~45kg未満は1日2.5mg(細粒:0.25g, 液:2.5mL)まで, 45kg以上は1日3mg(細粒:0.3g, 液:3mL)まで。

## 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OD錠7.5mg	7.5mg1錠	大塚製薬	787.40	○	○	○	○	先発・代表薬
後	トルバプタンOD錠3.75mg「TE」	3.75mg1錠	トーアエイヨー	177.50	○	○	-	-	R7.12.5 収載/ 先発・代 表薬に同 一規格な し
後	トルバプタンOD錠3.75mg「ニプロ」	3.75mg1錠	ニプロ	177.50	○	○	-	-	R7.12.5 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。⇒(③④はサムスカのみ)【用法】①1日1回15mg。②1日1回7.5mg。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增量可。最高量1日60mg。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(朝60mg, 夕30mg), 1日120mg(朝90mg, 夕30mg)と1週間以上の間隔をあけて增量。最高量1日120mg。

## 2190i 炭酸ランタン水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考			
	ホスレノールOD錠250mg	250mg1錠	バイエル	67.80	先発・代表薬			
後	炭酸ランタンOD錠250mg「トーワ」	250mg1錠	東和薬品	31.90	R7.12.5収載			
	ホスレノールOD錠500mg	500mg1錠	バイエル	98.40	先発・代表薬			
後	炭酸ランタンOD錠500mg「トーワ」	500mg1錠	東和薬品	46.20	R7.12.5収載			

【適応】慢性腎臓病患者における高リン血症の改善。【用法】ランタンとして開始量1日750mg, 分3, 食直後。1日最高量2,250mg。

## 3399i プラスグレル塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	エフィエント錠2.5mg	2.5mg1錠	第一三共	178.00	○	○	先発・代表薬
後	プラスグレル錠2.5mg「DSEP」	2.5mg1錠	第一三共エスファ	87.00	○	-	R7.12.5収載
後	プラスグレル錠2.5mg「トーワ」	2.5mg1錠	東和薬品	87.00	○	-	R7.12.5収載
	エフィエント錠3.75mg	3.75mg1錠	第一三共	248.80	○	○	先発・代表薬
後	プラスグレル錠3.75mg「DSEP」	3.75mg1錠	第一三共エスファ	121.60	○	-	R7.12.5収載
後	プラスグレル錠3.75mg「トーワ」	3.75mg1錠	東和薬品	121.60	○	-	R7.12.5収載
	エフィエント錠5mg	5mg1錠	第一三共	326.00	○	-	先発・代表薬
後	プラスグレル錠5mg「DSEP」	5mg1錠	第一三共エスファ	154.20	○	-	R7.12.5収載
後	プラスグレル錠5mg「トーワ」	5mg1錠	東和薬品	154.20	○	-	R7.12.5収載
	エフィエントOD錠20mg	20mg1錠	第一三共	999.00	○	-	先発・代表薬
後	プラスグレルOD錠20mg「DSEP」	20mg1錠	第一三共エスファ	484.60	○	-	R7.12.5収載
後	プラスグレルOD錠20mg「トーワ」	20mg1錠	東和薬品	484.60	○	-	R7.12.5収載

【適応】①経皮的冠動脈形成術(PCI)が適用される次の虚血性心疾患/急性冠症候群(不安定狭心症, 非ST上昇心筋梗塞, ST上昇心筋梗塞), 安定狭心症, 陳旧性心筋梗塞。②虚血性脳血管障害(大血管アテローム硬化又は小血管の閉塞に伴う)後の再発抑制(脳梗塞発症リスクが高い場合に限る)。⇒(②はエフィエント錠2.5mg・同錠3.75mgのみ)【用法】①投与開始日にプラスグレルとして1日1回20mg, 維持量1日1回3.75mg。②1日1回3.75mg。

## 3969i ダパグリフロジンプロピレングリコール水和物およびダパグリフロジン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	③	備考
	フォシーガ錠5mg	5mg1錠	アストラゼネカ＝小野	149.30	○	○	○	先発・代表薬
後	ダパグリフロジン錠5mg「TSP」	5mg1錠	T'sファーマ＝武田	50.10	○	-	-	R7.12.5収載
後	ダパグリフロジン錠5mg「サワイ」	5mg1錠	沢井	50.10	○	-	-	R7.12.5収載
	フォシーガ錠10mg	10mg1錠	アストラゼネカ＝小野	220.30	○	○	○	先発・代表薬
後	ダパグリフロジン錠10mg「TSP」	10mg1錠	T'sファーマ＝武田	74.00	○	-	-	R7.12.5収載
後	ダパグリフロジン錠10mg「サワイ」	10mg1錠	沢井	74.00	○	-	-	R7.12.5収載

【適応】①2型糖尿病。②1型糖尿病。③慢性心不全(ただし、慢性心不全の標準的な治療を受けている患者に限る)。慢性腎臓病(ただし、末期腎不全又は透析施行中の患者を除く)。⇒(②③はフォシーガのみ)【用法】①ダパグリフロジンとして1日1回5mg。効果不十分時は1日1回10mgに增量可。②インスリン製剤と併用。1日1回5mg。効果不十分時は1日1回10mgに增量可。③1日1回10mg。

## 4223 カペシタビン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ゼローダ錠300	300mg1錠	チエプラファーム	124.30	先発・代表薬
後	カペシタビン錠300mg「タカタ」	300mg1錠	ダイトイ＝高田	54.10	R7.12.5収載

【適応】①手術不能又は再発乳癌。②結腸・直腸癌。③胃癌。【用法】①A法又はB法、ラパチニブトシリ酸塩水和物と併用する場合にはC法。②結腸・直腸癌の補助化学療法:B法、オキサリプラチント併用する場合にはC法。治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌:他の抗悪性腫瘍剤との併用でC法又はE法。直腸癌における補助化学療法(放射線照射併用):D法。③白金製剤との併用でC法。[A法]体表面積1. 31m<sup>2</sup>未満1回900mg, 1. 31~1. 64m<sup>2</sup>未満1回1, 200mg, 1. 64m<sup>2</sup>以上1回1, 500mg, 朝夕食後30分以内に1日2回, 21日間連日。その後7日間休薬。[B法]体表面積1. 33m<sup>2</sup>未満1回1, 500mg, 1. 33~1. 57m<sup>2</sup>未満1, 800mg, 1. 57~1. 81m<sup>2</sup>未満2, 100mg, 1. 81m<sup>2</sup>以上2, 400mg, 朝夕食後30分以内に1日2回, 14日間連日。その後7日間休薬。[C法]体表面積1. 36m<sup>2</sup>未満1回1, 200mg, 1. 36~1. 66m<sup>2</sup>未満1, 500mg, 1. 66~1. 96m<sup>2</sup>未満1, 800mg, 1. 96m<sup>2</sup>以上2, 100mg, 朝夕食後30分以内に1日2回, 14日間連日。その後7日間休薬。[D法]体表面積1. 31m<sup>2</sup>未満1回900mg, 1. 31~1. 64m<sup>2</sup>未満1回1, 200mg, 1. 64m<sup>2</sup>以上1回1, 500mg, 朝夕食後30分以内に1日2回, 5日間連日。その後2日間休薬。[E法]体表面積1. 31m<sup>2</sup>未満1回900mg, 1. 31~1. 69m<sup>2</sup>未満1回1, 200mg, 1. 69~2. 07m<sup>2</sup>未満1回1, 500mg, 2. 07m<sup>2</sup>以上1回1, 800mg, 朝夕食後30分以内に1日2回, 14日間連日。その後7日間休薬。以上、各々1コースとして繰り返す。

## 4291 アビラテロン酢酸エステル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ザイティガ錠250mg	250mg1錠	ヤンセン	3,759.30	先発・代表薬
後	アビラテロン酢酸エステル錠250mg「DS EP」	250mg1錠	第一三共エスファ	1,632.30	R7.12.5収載
後	アビラテロン酢酸エステル錠250mg「JG」	250mg1錠	日本ジェネリック	1,632.30	R7.12.5収載
後	アビラテロン酢酸エステル錠250mg「NK」	250mg1錠	日本化薬	1,632.30	R7.12.5収載
後	アビラテロン酢酸エステル錠250mg「サワイ」	250mg1錠	沢井	1,632.30	R7.12.5収載
後	アビラテロン酢酸エステル錠250mg「サンド」	250mg1錠	サンド	1,632.30	R7.12.5収載
後	アビラテロン酢酸エステル錠250mg「ニプロ」	250mg1錠	ニプロ	1,632.30	R7.12.5収載

【適応】去勢抵抗性前立腺癌。内分泌療法未治療のハイリスクの予後因子を有する前立腺癌。【用法】プレドニゾロンと併用。1日1回1000mg、空腹時。

## 4291 ニロチニブ塩酸塩水和物およびニ水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	備考
	タシグナカプセル150mg	150mg1カプセル	ノバルティス	2,257.00	○	先発・代表薬
後	ニロチニブカプセル150mg「サワイ」	150mg1カプセル	沢井	1,128.50	△	R7.12.5収載
	タシグナカプセル200mg	200mg1カプセル	ノバルティス	3,056.30	○	先発・代表薬
後	ニロチニブカプセル200mg「サワイ」	200mg1カプセル	沢井	1,504.70	△	R7.12.5収載

【適応】①慢性期又は移行期の慢性骨髄性白血病。【用法】①ニロチニブとして[成人]1回400mg、食事の1時間以上前又は食後2時間以降に1日2回、12時間ごと目安。初発の慢性期の慢性骨髄性白血病の場合、1回量300mg。[小児(タシグナのみ)]体表面積に合わせて次の投与量(1回約230mg/m<sup>2</sup>)、食事の1時間以上前又は食後2時間以降に1日2回、12時間ごと目安。1回量:体表面積0. 32m<sup>2</sup>以下は50mg、0. 33~0. 54m<sup>2</sup>は100mg、0. 55~0. 76m<sup>2</sup>は150mg、0. 77~0. 97m<sup>2</sup>は200mg、0. 98~1. 19m<sup>2</sup>は250mg、1. 2~1. 41m<sup>2</sup>は300mg、1. 42~1. 63m<sup>2</sup>は350mg、1. 64m<sup>2</sup>以上は400mg。※△は小児用法がないことを示す。

## 6250i オセルタミビルリン酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	タミフルドライシロップ3%	3%1g	中外	120.30	先発・代表薬
後	オセルタミビルDS3%「トーワ」	3%1g	東和薬品	79.50	R7.12.5収載

【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。(※発症後の治療を目的として使用した場合に限り保険算定可)【用法】オセルタミビルとして①成人1回75mg、幼小児1回2mg(DS: 66. 7mg)/kg、新生児・乳児1回3mg(同100mg)/kg、1日2回、5日間。②成人1日1回75mg、7~10日間。幼小児1日1回2mg/kg、10日間。以上、小児の1回最高量75mg。

以上

## 薬効・薬価リスト令和7年版 追補情報(令和7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7年12月4日告示(5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12月22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。

## 1319i エピナスチン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
後	アレジオン点眼液0.05%	0.05%1mL	参天	200.20	先発・代表薬
後	エピナスチン塩酸塩点眼液0.05%「TW」	0.05%1mL	東和薬品	80.60	R7.12.5収載
後	アレジオンLX点眼液0.1%	0.1%1mL	参天	493.00	先発・代表薬
後	エピナスチン塩酸塩LX点眼液0.1%「T-S」	0.1%1mL	ティカ製薬	252.90	R7.12.5収載
後	エピナスチン塩酸塩LX点眼液0.1%「トーウ」	0.1%1mL	東和薬品	252.90	R7.12.5収載
後	エピナスチン塩酸塩LX点眼液0.1%「日」	0.1%1mL	ロートニッテン	252.90	R7.12.5収載
後	エピナスチン塩酸塩LX点眼液0.1%「わかもと」	0.1%1mL	わかもと	252.90	R7.12.5収載

【適応】アレルギー性結膜炎。【用法】[点眼液0.05%]1回1滴、1日4回(朝・昼・夕・就寝前)。[点眼液0.1%]1回1滴、1日2回(朝・夕)。

## 1319J ラタノプロスト・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
後	ザラカム配合点眼液	1mL	ヴィアトリス	576.20	先発・代表薬
後	ラタチモ配合点眼液「VTRS」	1mL	ヴィアトリスHC=ヴィアトリス	244.10	R7.12.5収載

【適応】緑内障、高眼圧症。【用法】1日1回1滴。

## 6290i エフィナコナゾール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
後	クレナフイン爪外用液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%「サワイ」	10%1g	沢井	676.30	R7.12.5収載
後	エフィナコナゾール爪外用液10%「トーウ」	10%1g	東和薬品=フェルゼン	676.30	R7.12.5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7年12月4日告示(5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12月22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。

## 1214 ロピバカイン塩酸塩水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アナペイン注2mg/mL	0.2%10mL1管	サンドファーマ=サンド	287.00	先発・代表薬
後	ロピバカイン塩酸塩0.2%注20mg/10mL「テルモ」	0.2%10mL1管	テルモ	93.00	R7.12.5収載
	アナペイン注2mg/mL	0.2%100mL1	サンドファーマ=サンド	1,849.00	先発・代表薬
後	ロピバカイン塩酸塩0.2%注バッグ200mg/100mL「テルモ」	0.2%100mL1袋	テルモ	925.00	R7.12.5収載

【適応】術後鎮痛。【用法】ロピバカイン塩酸塩として手術終了時に、12mg(6mL)/時、硬膜外腔に持続投与。4~10mL/時の範囲で適宜増減。

## 1319i アフリベルセプト(遺伝子組換え)

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	③	④	備考
	アイリーア硝子体内注射用キット40mg/mL	2mg0.05mL1筒	バイエル=参天	110,484.00	○	○	○	○	先発・代表薬
後	アフリベルセプト硝子体内注射用キット40mg/mL「バイエル」	2mg0.05mL1筒	バイエルLS=参天	69,894.00	○	○	○	-	R7.12.5収載

【適応】①中心窓下脈絡膜新生血管を伴う加齢黄斑変性。②網膜静脈閉塞症に伴う黄斑浮腫。病的近視における脈絡膜新生血管。③糖尿病黄斑浮腫。④血管新生緑内障。⇒(④はアイリーアのみ)【用法】①2mg(0.05mL)を1ヶ月ごとに1回、連続3回(導入期)硝子体内投与。その後の維持期には2ヶ月ごとに1回、硝子体内投与。症状により投与間隔を適宜調節するが、1ヶ月以上あける。②1回2mg、硝子体内投与。投与間隔は1ヶ月以上あける。③2mgを1ヶ月ごとに1回、連続5回硝子体内投与。その後は2ヶ月ごとに1回、硝子体内投与。症状により投与間隔を適宜調節するが、1ヶ月以上あける。④1回2mg、硝子体内投与。必要な場合は再投与できるが1ヶ月以上あける。

## 2499i リュープロレリン酢酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	リュープリンSR注射用キット11.25mg	11.25mg1筒	武田	42,538.00	○	○	先発・代表薬
後	リュープロレリン酢酸塩SR注射用キット11.25mg「NP」	11.25mg1筒	ニプロ	24,997.00	○	-	R7.12.5収載
後	リュープロレリン酢酸塩SR注射用キット11.25mg「あすか」	11.25mg1筒	あすか製薬=武田	23,590.00	○	-	R7.12.5収載

【適応】①前立腺癌、閉経前乳癌。②球脊髄性筋萎縮症の進行抑制。⇒(②はリュープリンのみ)【用法】12週に1回11.25mg、皮下注。

## 4291 カルボプラチン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	③	④	備考
	パラプラチン注射液150mg	150mg15mL1瓶	チェプラファーム	3,221.00	○*	○*	○	○	先発・代表薬
後	カルボプラチン注射液150mg「NK」	150mg15mL1瓶	ヴィアトリスHC=日本化薬	3,212.00	○***	○***	○	○	R7.12.5 収載
	パラプラチン注射液450mg	450mg45mL1瓶	チェプラファーム	7,625.00	○*	○*	○	○	先発・代表薬
後	カルボプラチン注射液450mg「NK」	450mg45mL1瓶	ヴィアトリスHC=日本化薬	7,615.00	○***	○***	○	○	R7.12.5 収載

【適応】①頭頸部癌、肺小細胞癌、睾丸腫瘍、卵巣癌、子宮頸癌、悪性リンパ腫、非小細胞肺癌、②乳癌、③子宮体癌。④次の悪性腫瘍に対する他の抗悪性腫瘍剤との併用療法／小児悪性固形腫瘍(神経芽腫・網膜芽腫・肝芽腫・中枢神経系胚細胞腫瘍、再発又は難治性のユーディング肉腫ファミリー腫瘍・腎芽腫)。【用法】①1日1回300～400mg/m<sup>2</sup>。少なくとも4週間休薬。〔卵巣癌でパクリタキセルと併用の場合(カルボプラチン「NK」のみ)〕1日1回AUC6mg·min/mL相当量。少なくとも3週間休薬。②〔トラスツズマブ(遺伝子組換え)及びタキサン系抗悪性腫瘍剤と併用〕1日1回300～400mg/m<sup>2</sup>。少なくとも3週間休薬。〔PD-L1陽性のホルモン受容体陰性かつHER2陰性の手術不能又は再発乳癌(カルボプラチン「NK」のみ)〕ペムブロリズマブ(遺伝子組換え)及びゲムシタビン塩酸塩との併用で、1日1回AUC2mg·min/mL相当量。週1回投与を2週連続し、3週目は休薬。以上、それぞれ1クールとし繰り返す。30分以上かけて点滴静注。〔ホルモン受容体陰性かつHER2陰性で再発高リスクの乳癌に対する術前薬物療法(カルボプラチン「NK」のみ)〕ペムブロリズマブ(遺伝子組換え)及びパクリタキセルとの併用で、次のいずれかで投与／・1日1回AUC5mg·min/mL相当量、少なくとも3週間休薬。これを1クールとし、4クールまで。・1日1回AUC1.5mg·min/mL相当量、少なくとも6日間休薬。週1回投与を3週連続し、これを1クールとし、4クールまで。以上、30分以上かけて点滴静注。③他の抗悪性腫瘍薬との併用で1日1回AUC5～6mg·min/mL相当量。少なくとも3週間休薬。以上、それぞれ1クールとし繰り返す。30分以上かけて点滴静注。④〔網膜芽腫〕ビンクリスチン硫酸塩とエトポシドと併用。560mg/m<sup>2</sup>、1日間投与、少なくとも3～4週間休薬。36ヶ月齢以下の患児は18.6mg/kg。〔その他〕イホスファミドとエトポシドと併用。635mg/m<sup>2</sup>、1日間投与。又は400mg/m<sup>2</sup>、2日間投与。少なくとも3～4週間休薬。※○\*、○\*\*\*は用法が一部異なることを示す。

以上

## 薬効・薬価リスト令和7年版 追補情報(令和7年12月)

## IV. ジェネリック(後発医薬品)以外の収載品目

令和7年12月4日告示(5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12月22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
注	カルボプラチニン注射液50mg「NK」	50mg5mL1瓶	ヴィアトリスHC=日本化薬	1,401.00	R7.12.5収載
注	グルカゴンGノボ注射用1mg	1mg1瓶	ノボ	2,271.00	R7.12.5収載
注	グロベニン—I10%静注5g／50mL	5g50mL1瓶	武田	66,918.00	R7.12.5収載
注	グロベニン—I10%静注10g／100mL	10g100mL1瓶	武田	133,836.00	R7.12.5収載
注	グロベニン—I10%静注20g／200mL	20g200mL1瓶	武田	267,672.00	R7.12.5収載
注	ゲムシタビン点滴静注用200mg「タカタ」	200mg1瓶	高田	905.00	R7.12.5収載
注	ゲムシタビン点滴静注用1g「タカタ」	1g1瓶	高田	4,269.00	R7.12.5収載
注	ゼオマイン注用50単位	50単位1瓶	帝人ファーマ	17,130.00	R7.12.5収載
注	ゼオマイン注用100単位	100単位1瓶	帝人ファーマ	33,367.00	R7.12.5収載
注	ゼオマイン注用200単位	200単位1瓶	帝人ファーマ	64,861.00	R7.12.5収載
注	ハイカムチン点滴静注液1mg／1mL	1mg1mL1瓶	日本化薬	6,070.00	R7.12.5収載

以上