

| 品目   | 規格・単位                                  | 薬価                                  | 薬価基準収載<br>医薬品コード   | 一般名                  | 会社名*1        | 効能・効果   | 用法・用量*2  | 分類   | 規制            | 発売予定        |
|--|--|-------------------------------------|--|----------------------|--------------|---|--|------|---------------|-------------|
| <内用薬><br>アジルバ錠20mg<br>アジルバ錠40mg                                | 20mg 1錠<br>40mg 1錠                     | 136.90<br>205.40                    | 2149048F1022<br>2149048F2029                                 | アジルサルタン              | 武田           | 高血圧症  | 成人にはアジルサルタンとして20mgを1日1回経口投与する。なお、年齢、症状により適宜増減するが、1日最大投与量は40mgとする。  | 2149 | 処方            | 5月28日       |
| イグザレルト錠10mg<br>イグザレルト錠15mg                                     | 10mg 1錠<br>15mg 1錠                     | 372.40<br>530.40                    | 3339003F1024<br>3339003F2020                                 | リバ-ロキサバン             | バイエル         | 非弁膜症性心房細動患者における虚血性脳卒中及び全身性塞栓症の発症抑制  | 成人にはリバ-ロキサバンとして15mgを1日1回食後に経口投与する。なお、腎障害のある患者に対しては、腎機能の程度に応じて10mg1日1回に減量する。  | 3339 | 処方            | 4月18日       |
| エビリファイOD錠3mg<br>エビリファイOD錠6mg<br>エビリファイOD錠12mg<br>エビリファイOD錠24mg | 3mg 1錠<br>6mg 1錠<br>12mg 1錠<br>24mg 1錠 | 94.40<br>179.30<br>340.70<br>647.40 | 1179045F4022<br>1179045F5029<br>1179045F6025<br>1179045F7021 | アリビ-プ-ラゾ-ール          | 大塚           | ・統合失調症<br>・双極性障害における躁症状の改善  | <統合失調症><br>成人にはアリビ-プ-ラゾ-ールとして1日6~12mgを開始用量、1日6~24mgを維持用量とし、1回又は2回に分けて経口投与する。なお、年齢、症状により適宜増減するが、1日量は30mgを超えないこと。<br><双極性障害における躁症状の改善><br>成人にはアリビ-プ-ラゾ-ールとして12~24mgを1日1回経口投与する。なお、開始用量は24mgとし、年齢、症状により適宜増減するが、1日量は30mgを超えないこと。 | 1179 | 劇<br>処方       | 未定          |
| サムチレール<br>内用懸濁液15%   | 750mg5mL 1包                            | 1,679.60                            | 6290006S1027   | アトバ-コン               | グラクソ-スミスクライン | <適応菌種><br>ニューモシス-イロベ-チ<br><適応症><br>ニューモシス肺炎、ニューモシス肺炎の発症抑制   | <ニューモシス肺炎の治療><br>成人には1回5mL(アトバ-コンとして750mg)を1日2回21日間、食後に経口投与する。<br><ニューモシス肺炎の発症抑制><br>成人には1回10mL(アトバ-コンとして1500mg)を1日1回、食後に経口投与する。   | 629  | 処方            | 4月17日       |
| ルネスタ錠1mg<br>ルネスタ錠2mg<br>ルネスタ錠3mg                               | 1mg 1錠<br>2mg 1錠<br>3mg 1錠             | 49.60<br>78.70<br>99.80             | 1129010F1028<br>1129010F2024<br>1129010F3020                 | エゾビ-クロン              | エーザ-イ        | 不眠症   | 成人にはエゾビ-クロンとして1回2mgを、高齢者には1回1mgを就寝前に経口投与する。なお、症状により適宜増減するが、成人では1回3mg、高齢者では1回2mgを超えないこととする。   | 112  | 習慣<br>処方      | 4月18日       |
| レグナイト錠300mg  | 300mg 1錠                               | 98.50                               | 1190020F1020   | ガハ-ペンチン<br>イナカヒ-ル    | アステラス        | 中等度から高度の特発性リストレシス候群(下肢静止不能症候群)  | 成人にはガハ-ペンチン イナカヒ-ルとして1日1回600mgを夕食後に経口投与する。   | 119  | 処方            | 未定          |
| <注射薬><br>オキファスト注10mg<br>オキファスト注50mg                            | 1%1mL 1管<br>1%5mL 1管                   | 352.00<br>1,609.00                  | 8119400A1025<br>8119400A2021                                 | オキシコ-ン塩酸塩<br>水和物     | 塩野義          | 中等度から高度の疼痛を伴う各種癌における鎮痛  | 成人にはオキシコ-ン塩酸塩(無水物)として1日7.5~250mgを持続静脈内又は持続皮下投与する。なお、年齢、症状により適宜増減する。  | 8119 | 劇<br>麻<br>処方  | 5月末         |
| カンサイダス<br>点滴静注用50mg<br>カンサイダス<br>点滴静注用70mg                     | 50mg 1瓶<br>70mg 1瓶                     | 16,256.00<br>21,992.00              | 6179402D1020<br>6179402D2026                                 | カスピ-ファンキ-ン<br>酢酸塩    | MSD          | ①真菌感染が疑われる発熱性好中球減少症<br>②カンジ-ダ属又はアスペ-ルギ-ルス属による下記の真菌感染症<br>・食道カンジ-ダ症<br>・侵襲性カンジ-ダ症<br>・アスペ-ルギ-ルス症(侵襲性アスペ-ルギ-ルス症、慢性壊死性肺炎アスペ-ルギ-ルス症、肺炎アスペ-ルギ-ロ-マ) | 詳細は添付文書をご覧ください。  | 6179 | 劇<br>処方       | 4月19日       |
| ボナロン点滴静注<br>バッグ900μg   | 900μg100mL 1袋                          | 4,498.00                            | 3999419G1024   | アレンド-ロン酸<br>ナトリウム水和物 | 帝人ファ-マ       | 骨粗鬆症  | 成人には4週に1回アレンド-ロン酸として900μgを30分以上かけて点滴静脈内投与する。   | 3999 | 劇<br>処方       | 5月10日       |
| ランマーク皮下注120mg  | 120mg1.7mL 1瓶                          | 45,155.00                           | 3999435A1020   | デ-ノスマブ<br>(遺伝子組換え)   | 第一三共         | 多発性骨髄腫による骨病変及び固形癌骨転移による骨病変  | 成人にはデ-ノスマブ(遺伝子組換え)として120mgを4週間に1回、皮下投与する。  | 3999 | 生物<br>劇<br>処方 | 4月17日       |
| <外用薬><br>アイファガン点眼液0.1%   | 0.1% 1mL                               | 438.20                              | 1319761Q1023   | ブ-リ-エジ-ン<br>酒石酸塩     | 千寿=武田        | 次の疾患で、他の緑内障治療薬が効果不十分又は使用できない場合:<br>緑内障、高眼圧症   | 1回1滴、1日2回点眼する。   | 1319 | 処方            | 5月11日       |
| エムラクリーム  | 1g                                     | 171.90                              | 1219800N1023   | リト-カイン<br>・ブ-ロピト-カイン | 佐藤           | 皮膚レーザー照射療法時の疼痛緩和  | 成人には、レーザー照射予定部位に10cm <sup>2</sup> あたり本剤1gを、密封法(ODT)により60分間塗布する。なお、1回あたりの塗布量は10gまでとし、塗布時間は120分を超えないこと。  | 1219 | 劇<br>処方       | 5月中旬<br>~下旬 |

薬価基準適用外品目

| 品目                | 規格・単位  | 薬価 | 薬価基準収載<br>医薬品コード | 一般名                   | 会社名*1 | 効能・効果           | 用法・用量*2                                   | 分類   | 規制            | 発売予定 |
|-------------------|--------|----|------------------|-----------------------|-------|-----------------|---|------|---------------|------|
| <内用薬><br>ロタテック内用液 | 2mL 1本 | —  | —                | 5価経口弱毒<br>生ロタウイルスワクチン | MSD   | ロタウイルスによる胃腸炎の予防 | 乳児に、4週間以上の間隔をおいて3回経口<br>接種し、接種量は毎回2mLとする。 | 6313 | 生物<br>劇<br>処方 | 未定   |

\*1 会社名中、2社以上の表記については、前社が製造販売承認取得会社、後社は販売会社であることを示します。

\*2 一部省略してありますので詳細は添付文書等をご確認下さい。