薬価基準新収載品目 厚生労働省告示第487号 平成24年8月28日

中北薬品株式会社 薬事管理部

品目	規格·単位	薬価	薬価基準収載 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> インライタ錠1mg インライタ錠5mg	1mg 1錠 5mg 1錠		4291027F1029 4291027F2025	7 \$ > \$ =7*	ファイサ [*] -	根治切除不能又は転移性の腎細胞 癌 -	成人にはアキシチニブとして1回5mgを1日2回経口投与する。なお、患者の状態により適宜増減するが、1回10mg1日2回まで増量できる。		劇 処方	8月30日
ケアラム錠25mg コルベット錠25mg	25mg 1錠 25mg 1錠	L	3999031F1035 3999031F1027	イク゛ ラチモト゛	I-ザイ 富山化学	関節リウマチ	成人にはイグラチモドとして、1回25mgを1日1回朝食後に4週間以上経口投与し、それ以降、1回25mgを1日2	3999		9月12日 9月12日
テネリア錠20mg	20mg 1錠	207. 70	3969015F1029	テネリグリプチン 臭化水素酸塩 水和物			回(朝食後、夕食後)に増量する。 成人にはテネリグリプチンとして20mgを1日1回経口投与する。なお、効果不十分な場合には、経過を十分に観察しながら40mg1日1回に増量することができる。 ルウレア系薬剤を使用 リジン系薬剤を使用	3969	処方	9月10日
レキップCR錠2mg レキップCR錠8mg	2mg 1錠 8mg 1錠		1169013G1022 1169013G2029	□ピニロール塩酸塩	り* ラクソ ・スミスクライン	パ−キンソン病	成人にはロピニロールとして1日1回2mgから始め、2週目に4mg/日とする。以後経過観察しながら、必要に応じ、2mg/日ずつ1週間以上の間隔で増量する。いずれの投与量の場合も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、ロピニロールとして1日量16mgを超えないこととする。		劇 処方	8月28日
<注射薬> ゴナックス皮下注用80mg ゴナックス皮下注用120mg	80mg 1瓶 120mg 1瓶		2499412D1024 2499412D2020	デガレリクス酢酸塩	アステラス	前立腺癌	詳細は添付文書をご覧下さい。	2499	劇 処方	未定
<外用薬> オーキシス9μg タービュヘイラー28吸入	252 μ g 1‡ット (9 μ g)	1, 660. 00	2259711G1024	ホルモテロールフマル酸塩 水和物		慢性閉塞性肺疾患(慢性気管支炎、 肺気腫)の気道閉塞性障害に基づく 諸症状の緩解	成人には1回1吸入(ホルモテロールフマル酸塩水和物として 9μg)を1日2回吸入投与する。	2259	処方	9月3日

薬価基準適用外品目

品目	規格·単位		薬価基準収載 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
<注射薬> クアトロバック 皮下注シリンジ	0.5mL 1本	_		沈降精製百日せ きジフテリア破傷風 不活化ポリオ<セー ビン株〉混合ワクチン	=アステラス	灰白髄炎の予防	初回免疫:小児に通常、1回0.5mLずつを3回、いずれも3週間以上の間隔で皮下に注射する。 追加免疫:小児に通常、初回免疫後6か月以上の間隔をおいて、0.5mLを1回皮下に注射する。	6361	生物 劇 処方	未定 (~10月)
テトラビック 皮下注シリンジ	0.5mL 1本	_		沈降精製百日せ きジフテリア破傷風 不活化ポリオ<セー ビン株〉混合ワクチン	=田辺三菱	灰白髄炎の予防	初回免疫:小児に通常、1回0.5mLずつを3回、いずれも3週間以上の間隔で皮下に注射する。 追加免疫:小児に通常、初回免疫後6か月以上の間隔をおいて、0.5mLを1回皮下に注射する。	6361	生物 劇 処方	未定 (~10月)

^{*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。