

薬効・薬価リスト令和6年版 追補情報(令和6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6年12月5日告示(6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12月26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。これらはい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。

1141 アセトアミノフェン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
後	カロナール錠300	300mg1錠	あゆみ製薬	7.00	先発・代表薬/本品目も後発指定あり
後	アセトアミノフェン錠300mg「ケンエー」	300mg1錠	健栄	6.00	R6.12.6収載
後	カロナール錠500	500mg1錠	あゆみ製薬	11.20	先発・代表薬/本品目も後発指定あり
後	アセトアミノフェン錠500mg「ケンエー」	500mg1錠	健栄	11.20	R6.12.6収載

【適応】①各種疾患及び症状における鎮痛。②次の疾患の解熱・鎮痛/急性上気道炎(急性気管支炎を伴う急性上気道炎を含む)。③小児科領域における解熱・鎮痛。【用法】①1回300~1000mg。投与間隔4~6時間以上, 1日総量4000mg。②1回300~500mg, 頓用。原則として1日2回まで, 1日最大1, 500mg。③幼児・小児1回10~15mg/kg。投与間隔4~6時間以上, 1日総量60mg/kg。ただし成人量を超えない。

2160i スマトリプタンコハク酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	イミグラン錠50	50mg1錠	GSK	341.60	先発・代表薬
後	スマトリプタン錠50mg「TW」	50mg1錠	東和薬品	142.10	R6.12.6収載

【適応】片頭痛。【用法】スマトリプタンとして1回50mg, 頭痛発現時。効果不十分時は2時間以上あけた後追加投与可。50mgで効果不十分な場合, 次回発現時から100mg投与可。1日総量200mg以内。

2189J エゼチミブ・ロスバスタチンカルシウム配合

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ロスゼット配合錠LD	1錠	オルガノン=バイエル	75.30	先発・代表薬
後	エゼロス配合錠LD「JG」	1錠	日本ジェネリック	37.70	R6.12.6収載
後	エゼロス配合錠LD「サワイ」	1錠	沢井	37.70	R6.12.6収載
	ロスゼット配合錠HD	1錠	オルガノン=バイエル	75.30	先発・代表薬
後	エゼロス配合錠HD「JG」	1錠	日本ジェネリック	37.70	R6.12.6収載
後	エゼロス配合錠HD「サワイ」	1錠	沢井	37.70	R6.12.6収載

【適応】高コレステロール血症, 家族性高コレステロール血症。【用法】1日1回1錠, 食後。

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	79.60	先発・代表薬
後	炭酸ランタンOD錠250mg「FCI」	250mg1錠	富士化学=日本ジェネリック	34.60	R6.12.6収載
	ホスレノールOD錠500mg	500mg1錠	バイエル	115.80	先発・代表薬
後	炭酸ランタンOD錠500mg「FCI」	500mg1錠	富士化学=日本ジェネリック	51.00	R6.12.6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。

3339i リバーロキサバン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	③	④	備考
	イグザレルト錠10mg	10mg1錠	バイエル	342.90	○	○	○	○	先発・代表薬
後	リバーロキサバン錠10mg「サワイ」	10mg1錠	沢井	161.30	○	-	-	-	R6.12.6 収載
後	リバーロキサバン錠10mg「バイエル」	10mg1錠	バイエルLS=第一三 共エスファ	161.30	○	○	-	-	R6.12.6 収載
	イグザレルトOD錠10mg	10mg1錠	バイエル	342.90	○	○	○	○	先発・代表薬
後	リバーロキサバンOD錠10mg「JG」	10mg1錠	日本ジェネリック	161.30	○	-	-	-	R6.12.6 収載
後	リバーロキサバンOD錠10mg「TCK」	10mg1錠	辰巳=ケミファ=フェル ゼン	161.30	○	-	-	-	R6.12.6 収載
後	リバーロキサバンOD錠10mg「サワイ」	10mg1錠	沢井	161.30	○	-	-	-	R6.12.6 収載
後	リバーロキサバンOD錠10mg「トーワ」	10mg1錠	東和薬品	161.30	○	-	-	-	R6.12.6 収載
後	リバーロキサバンOD錠10mg「日医工」	10mg1錠	日医工	161.30	○	-	-	-	R6.12.6 収載
後	リバーロキサバンOD錠10mg「ニプロ」	10mg1錠	ニプロ	161.30	○	-	-	-	R6.12.6 収載
後	リバーロキサバンOD錠10mg「バイエル」	10mg1錠	バイエルLS=第一三 共エスファ	161.30	○	○	-	-	R6.12.6 収載
	イグザレルト錠15mg	15mg1錠	バイエル	476.40	○	○	○	○	先発・代表薬
後	リバーロキサバン錠15mg「サワイ」	15mg1錠	沢井	226.70	○	-	-	-	R6.12.6 収載
後	リバーロキサバン錠15mg「バイエル」	15mg1錠	バイエルLS=第一三 共エスファ	226.70	○	○	-	-	R6.12.6 収載
	イグザレルトOD錠15mg	15mg1錠	バイエル	481.90	○	○	○	○	先発・代表薬
後	リバーロキサバンOD錠15mg「JG」	15mg1錠	日本ジェネリック	226.70	○	-	-	-	R6.12.6 収載
後	リバーロキサバンOD錠15mg「TCK」	15mg1錠	辰巳=ケミファ=フェル ゼン	226.70	○	-	-	-	R6.12.6 収載
後	リバーロキサバンOD錠15mg「サワイ」	15mg1錠	沢井	226.70	○	-	-	-	R6.12.6 収載
後	リバーロキサバンOD錠15mg「トーワ」	15mg1錠	東和薬品	226.70	○	-	-	-	R6.12.6 収載
後	リバーロキサバンOD錠15mg「日医工」	15mg1錠	日医工	226.70	○	-	-	-	R6.12.6 収載
後	リバーロキサバンOD錠15mg「ニプロ」	15mg1錠	ニプロ	226.70	○	-	-	-	R6.12.6 収載
後	リバーロキサバンOD錠15mg「バイエル」	15mg1錠	バイエルLS=第一三 共エスファ	226.70	○	○	-	-	R6.12.6 収載

【適応】〔成人〕①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。②静脈血栓塞栓症(深部静脈血栓症及び肺血栓塞栓症)の治療及び再発抑制。〔小児〕③静脈血栓塞栓症の治療及び再発抑制。④Fontan手術施行後における血栓・塞栓形成の抑制。⇒(イグザレルトは①～④, リバーロキサバン錠「バイエル」・同OD錠「バイエル」は①②, その他は①のみ)【用法】①成人1日1回15mg, 食後。腎障害のある患者は程度に応じ1日1回10mgに減量。②成人, 発症後の初期3週間は1回15mg, 1日2回食後。その後1日1回15mg, 食後。③体重30kg以上の小児1日1回15mg, 食後。④体重50kg以上の小児1日1回10mg。

3969i サキサグリブチン水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	オングリザ錠2.5mg	2.5mg1錠	協和キリン	53.70	先発・代表薬
後	サキサグリブチン錠2.5mg「サワイ」	2.5mg1錠	沢井	26.90	R6.12.6収載
	オングリザ錠5mg	5mg1錠	協和キリン	80.50	先発・代表薬
後	サキサグリブチン錠5mg「サワイ」	5mg1錠	沢井	40.30	R6.12.6収載

【適応】2型糖尿病。【用法】サキサグリブチンとして1日1回5mg。状態に応じ1日1回2.5mgも可。

★処方・調剤の際は必ず最新の添付文書をご確認ください★

3969i ビルダグリプチン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	エクア錠50mg	50mg1錠	ノバルティス=住友ファーマ	60.60	先発・代表薬
後	ビルダグリプチン錠50mg「JG」	50mg1錠	日本ジェネリック	18.40	R6.12.6収載
後	ビルダグリプチン錠50mg「TCK」	50mg1錠	辰巳	18.40	R6.12.6収載
後	ビルダグリプチン錠50mg「ZE」	50mg1錠	全星	18.40	R6.12.6収載
後	ビルダグリプチン錠50mg「杏林」	50mg1錠	キョーリンリメディオ=杏林	18.40	R6.12.6収載
後	ビルダグリプチン錠50mg「サワイ」	50mg1錠	沢井	18.40	R6.12.6収載
後	ビルダグリプチン錠50mg「トーワ」	50mg1錠	東和薬品=共創未来	18.40	R6.12.6収載
後	ビルダグリプチン錠50mg「日新」	50mg1錠	日新製薬=高田	18.40	R6.12.6収載
後	ビルダグリプチン錠50mg「ニプロ」	50mg1錠	ニプロ	18.40	R6.12.6収載
後	ビルダグリプチン錠50mg「フェルゼン」	50mg1錠	ダイト=フェルゼン	18.40	R6.12.6収載

【適応】2型糖尿病。【用法】1回50mg, 1日2回朝夕。1日1回50mg, 朝投与可。

3999i ヒドロキシクロロキン硫酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	プラケニル錠200mg	200mg1錠	サノフィ=旭化成ファーマ	402.40	先発・代表薬
後	ヒドロキシクロロキン硫酸塩錠200mg「DSEP」	200mg1錠	第一三共エスファ	143.60	R6.12.6収載
後	ヒドロキシクロロキン硫酸塩錠200mg「サワイ」	200mg1錠	沢井	143.60	R6.12.6収載

【適応】皮膚エリテマトーデス, 全身性エリテマトーデス。【用法】1日1回200mg又は400mg, 食後。女性患者の理想体重(kg)=(身長(cm)-100)×0.85, 男性患者の理想体重(kg)=(身長(cm)-100)×0.9に基づき, 理想体重31~46kg未満は1日1回200mg, 46~62kg未満は1日1回200mgと1日1回400mgを1日おき, 62kg以上は1日1回400mg。

4291 スニチニブリンゴ酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	スーテントカプセル12.5mg	12.5mg1カプセル	ファイザー	4,259.20	○	○	先発・代表薬
後	スニチニブ錠12.5mg「NK」	12.5mg1錠	日本化薬	2,129.60	○	-	R6.12.6収載/先発・代表薬に同一剤形なし

【適応】①イマチニブ抵抗性の消化管間質腫瘍。根治切除不能又は転移性の腎細胞癌。②腓神経内分泌腫瘍。⇒(②はスーテントのみ)【用法】スニチニブとして①1日1回50mg, 4週間連日。その後2週間休薬を1コース。②1日1回37.5mg。1日1回50mg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「トーワ」	2.5mg1カプセル	東和薬品	3,250.30	○	○	-	-	R6.12.6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「トーワ」	5mg1カプセル	東和薬品	3,873.80	○	○	-	-	R6.12.6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サイクルとし最大12サイクルまで繰り返す。

6179i ポリコナゾール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ブイフェンド錠200mg	200mg1錠	ファイザー	1,238.60	先発・代表薬
後	ポリコナゾール顆粒20%「タカタ」	20%1g	高田	2,745.40	R6.12.6収載/先発・代表薬に同一剤形なし

【適応】次の重症又は難治性真菌感染症/侵襲性アスペルギルス症, 肺アスペルギローマ, 慢性壊死性肺アスペルギルス症, カンジダ血症, 食道カンジダ症, カンジダ腹膜炎, 気管支・肺カンジダ症, クリプトコックス髄膜炎, 肺クリプトコックス症, フサリウム症, スケドスポリウム症。造血幹細胞移植患者における深在性真菌症の予防。【用法】[成人]体重40kg以上: 初日1回300mg(顆粒: 1.5g), 2日目以降は1回150mg(同0.75g)又は200mg(同1g), 1日2回食間。状態により又は効果不十分時は増量できるが, 初日1回400mg(同2g), 2日目以降は1回300mg, 1日2回まで。体重40kg未満: 初日1回150mg, 2日目以降は1回100mg(同0.5g), 1日2回食間。状態により又は効果不十分時, 2日目以降1回150mg, 1日2回まで増量可。[小児]2~12歳未満・12歳以上で体重50kg未満: ポリコナゾール注射剤による投与後, 1回9mg/kg(同0.045g), 1日2回食間。状態により又は効果不十分時, 1mg/kgずつ増量, 忍容性が不十分の場合1mg(同0.005g)/kgずつ減量(最大量350mg(同1.75g))を用いた場合50mg(同0.25g)ずつ減量。1回350mg, 1日2回まで。12歳以上で体重50kg以上: ポリコナゾール注射剤による投与後, 1回200mg, 1日2回食間。状態により又は効果不十分時, 1回300mg, 1日2回まで増量可。

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6年版 追補情報(令和6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6年12月5日告示(6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12月26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。これらはい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
	アレジオン点眼液0.05%	0.05%1mL	参天	226.20	先発・代表薬
後	エピナスチン塩酸塩点眼液0.05%「SE C」	0.05%1mL	参天アイケア=参天	92.20	R6.12.6収載
	アレジオンLX点眼液0.1%	0.1%1mL	参天	505.70	先発・代表薬
後	エピナスチン塩酸塩LX点眼液0.1%「SE C」	0.1%1mL	参天アイケア=参天	252.90	R6.12.6収載
後	エピナスチン塩酸塩LX点眼液0.1%「ニットー」	0.1%1mL	東亜薬品=日東メ ディック	252.90	R6.12.6収載

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

1319i タフルプロスト

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	タプロスト点眼液0.0015%	0.0015%1mL	参天	599.00	先発・代表薬
後	タフルプロスト点眼液0.0015%「TS」	0.0015%1mL	テイカ製薬	308.00	R6.12.6収載
後	タフルプロスト点眼液0.0015%「センジュ」	0.0015%1mL	千寿=武田	308.00	R6.12.6収載
後	タフルプロスト点眼液0.0015%「日点」	0.0015%1mL	ロートニッテン=フェル ゼン	308.00	R6.12.6収載
後	タフルプロスト点眼液0.0015%「わかもと」	0.0015%1mL	わかもと	308.00	R6.12.6収載

【適応】緑内障, 高眼圧症。【用法】1日1回1滴。

2649i ロキソプロフェンナトリウム水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ロキソニンテープ100mg	10cm×14cm1枚	リードケミカル=第一三 共	18.40	先発・代表薬
後	ロキソプロフェンNaテープ100mg「DSE P」	10cm×14cm1枚	第一三共エスファ	17.10	R6.12.6収載
後	ロキソプロフェンNaテープ100mg「TW」	10cm×14cm1枚	東和薬品	17.10	R6.12.6収載

【適応】次の疾患並びに症状の消炎・鎮痛/変形性関節症, 筋肉痛, 外傷後の腫脹・疼痛。【用法】1日1回, 貼付。

2699i メトロニダゾール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	ロゼックスゲル0.75%	0.75%1g	マルホ	97.50	○	○	先発・代表薬
後	メトロニダゾールゲル0.75%「マルイシ」	0.75%1g	丸石	37.50	○	-	R6.12.6収載

【適応】①がん性皮膚潰瘍部位の殺菌・臭気の軽減。②酒さ。(⇒②はロゼックスのみ)【用法】①潰瘍面を清拭後, 1日1~2回貼付, または塗布し保護。②1日2回, 患部を洗浄後, 塗布。

以上

薬効・薬価リスト令和6年版 追補情報(令和6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6年12月5日告示(6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12月26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。これらはい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。

2119i ドブタミン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	ドブトックス注射液100mg	100mg1管	共和薬品	406.00	○	○	先発・代表薬
	ドブトックスキット点滴静注用200mg	0.1%200mL1袋	共和薬品	1,689.00	○	-	先発・代表薬
後	ドブタミン持続静注50mgシリンジ「テルモ」	0.1%50mL1筒	テルモ	305.00	○	-	R6.12.6収載/先発・代表薬に同一規格なし
	ドブトックスキット点滴静注用600mg	0.3%200mL1袋	共和薬品	1,783.00	○	○	先発・代表薬
後	ドブタミン持続静注150mgシリンジ「テルモ」	0.3%50mL1筒	テルモ	470.00	○	-	R6.12.6収載/先発・代表薬に同一規格なし
後	ドブタミン持続静注300mgシリンジ「テルモ」	0.6%50mL1筒	テルモ	897.00	○	-	R6.12.6収載/〃

【適応】①急性循環不全における心収縮力増強。②心エコー図検査における負荷。(⇒②はドブトックスのみ)【用法】ドブタミンとして①1~5μg/kg/分で点滴静注。20μg/kg/分まで増量可。②5μg/kg/分から点滴静注を開始, 病態が評価できるまで10・20・30・40μg/kg/分と3分ごとに増量。

3929i スガマデクスナトリウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ブリディオ静注200mg	200mg2mL1瓶	MSD	9,000.00	先発・代表薬
後	スガマデクス静注液200mg「トーワ」	200mg2mL1瓶	東和薬品	2,897.00	R6.12.6収載
	ブリディオ静注500mg	500mg5mL1瓶	MSD	21,480.00	先発・代表薬
後	スガマデクス静注液500mg「トーワ」	500mg5mL1瓶	東和薬品	6,914.00	R6.12.6収載

【適応】ロクロニウム臭化物又はベクロニウム臭化物による筋弛緩状態からの回復。【用法】浅い筋弛緩状態ではスガマデクスとして1回2mg/kg, 深い筋弛緩状態では1回4mg/kg, 静注。ロクロニウム臭化物の挿管用量投与直後に緊急に筋弛緩状態からの回復を必要とする場合, ロクロニウム臭化物投与3分後を目安に1回16mg/kg, 静注。

4229i ペムトレキセドナトリウム水和物・同ヘミペンタ水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アリムタ注射用500mg	500mg1瓶	リリー	97,951.00	先発・代表薬
後	ペムトレキセド点滴静注液800mg「トーワ」	800mg32mL1瓶	富士フィルム富山化学 =東和薬品	60,310.00	R6.12.6収載/先発・代表薬に同一規格なし

【適応】①悪性胸膜中皮腫, 切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌。②扁平上皮癌を除く非小細胞肺癌における術前補助療法。【用法】①悪性胸膜中皮腫にはシスプラチンを併用。ペムトレキセドとして1日1回500mg/m², 10分間かけて点滴静注。少なくとも20日間休薬。これを1コースとし繰り返す。②[アリムタ]他の抗悪性腫瘍剤と併用で1日1回500mg/m², 10分間かけて点滴静注。少なくとも20日間休薬。これを1コースとし, 最大4コース繰り返す。[ペムトレキセド点滴静注液「トーワ」]ニボルマブ(遺伝子組換え)及び白金系抗悪性腫瘍剤との併用で1日1回500mg/m², 10分間かけて点滴静注。少なくとも20日間休薬。これを1コースとし3コースまで繰り返す。

4291 エリブリンメシル酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	ハラヴェン静注1mg	1mg2mL1瓶	エーザイ	66,857.00	○	○	先発・代表薬
後	エリブリンメシル酸塩静注液1mg「日医工」	1mg2mL1瓶	日医工	26,758.00	○	-	R6.12.6収載
後	エリブリンメシル酸塩静注液1mg「ニプロ」	1mg2mL1瓶	ニプロ	26,758.00	○	-	R6.12.6収載

【適応】①手術不能又は再発乳癌。②悪性軟部腫瘍。⇒(②はハラヴェンのみ)【用法】1日1回1.4mg/m², 2~5分かけて静注。週1回投与を2週連続し, 3週目は休薬。これを1サイクルとし繰り返す。

★処方・調剤の際は必ず最新の添付文書をご確認ください★

6132 セファゾリンナトリウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	セファメジンα注射用0.25g	250mg1瓶	LTL	483.00	先発・代表薬
後	セファゾリンNa注射用0.25g「CHM」	250mg1瓶	ケミックス	322.00	R6.12.6収載

【適応】＜適応菌種＞セファゾリン感性のブドウ球菌属, レンサ球菌属, 肺炎球菌, 大腸菌, 肺炎桿菌, プロテウス・ミラビリス, プロピデンシア属。＜適応症＞敗血症, 感染性心内膜炎, 表在性皮膚感染症, 深在性皮膚感染症, リンパ管・リンパ節炎, 慢性膿皮症, 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, 乳腺炎, 骨髄炎, 関節炎, 咽頭・喉頭炎, 扁桃炎, 急性気管支炎, 肺炎, 肺膿瘍, 膿胸, 慢性呼吸器病変の二次感染, 膀胱炎, 腎盂腎炎, 腹膜炎, 胆のう炎, 胆管炎, バルトリン腺炎, 子宮内感染, 子宮付属器炎, 子宮旁結合織炎, 眼内炎(全眼球炎を含む), 中耳炎, 副鼻腔炎, 化膿性唾液腺炎。【用法】セファゾリンとして1日成人1g, 小児20~40mg/kg, 2回分割, 緩徐に静注又は筋注。効果不十分時は, 1日成人1.5~3g, 小児50mg/kg, 3回分割投与。特に重篤な場合, 1日成人5g, 小児100mg/kgまで分割投与可。輸液に加えて点滴静注可。

以 上

薬効・薬価リスト令和6年版 追補情報(令和6年12月)

IV. ジェネリック(後発医薬品)以外の収載品目

令和6年12月5日告示(6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12月26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	献血アルブミン25%静注25g/100mL「KMB」	25%100mL1瓶	KMバイオロジクス=M eiiiSeika	8,872.00	R6.12.6収載
注	セファゾリンNa注射用0.5g「CHM」	500mg1瓶	ケミックス	474.00	R6.12.6収載
注	セファゾリンNa注射用1g「CHM」	1g1瓶	ケミックス	346.00	R6.12.6収載
注	セファゾリンNa注射用2g「CHM」	2g1瓶	ケミックス	531.00	R6.12.6収載
注	テクネピロリン酸静注	10MBq	PDRファーマ	396.00	R6.12.6収載
注	バイクロット配合静注用2.5mL	(第VIIa因子1.5mg第X因子15mg)1瓶(溶解液付)	KMバイオロジクス=日 本血液製剤機構	268,272.00	R6.12.6収載
注	バイクロット配合静注用5mL	(第VIIa因子3.0mg第X因子30mg)1瓶(溶解液付)	KMバイオロジクス=日 本血液製剤機構	536,544.00	R6.12.6収載
注	バイクロット配合静注用10mL	(第VIIa因子6.0mg第X因子60mg)1瓶(溶解液付)	KMバイオロジクス=日 本血液製剤機構	1,073,088.00	R6.12.6収載

以上