

新薬価基準収載品目(報告品目)

(株)ほくやく DI室

TEL 011(611)1099

平成29年5月30日官報告示(5月31日適用)

分類	メーカー	商品名	成分名	規格	薬価(円)	効能・効果	包装	発売日
利尿剤／ その他のホルモン剤を含む。	大塚製薬	サムスカ顆粒 1% [劇] [処] [872139、87249] 2139011D1022	トルバプタン	1% 1g	1,901.50	≪V ₂ -受容体拮抗剤≫ ・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 ・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 ・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	[プラスチックボトル]30g	6月1日
その他の腫瘍薬	ノバルティスファーマ	ジャカビ錠 10mg [劇] [処] [874291] 4291034F2025	ルキシロチニブリン酸塩	10mg 1錠	7,413.60	≪抗悪性腫瘍剤 ヤヌスキナーゼ (JAK) 阻害剤≫ 1. 骨髄線維症 2. 真性多血症 (既存治療が効果不十分又は不適當な場合に限る)	PTP 20T	5月31日
その他の中枢神経系用薬	ファイザー	リリカ OD 錠 25mg [処] [871190] 1190017F1029	プレガバリン	25mg 1錠	67.80	≪疼痛治療剤 (神経障害性疼痛・線維筋痛症)≫ 神経障害性疼痛、線維筋痛症に伴う疼痛	PTP 100T、500T	6月8日
		リリカ OD 錠 75mg [処] [871190] 1190017F2025		75mg 1錠	112.90		PTP 100T、500T	
		リリカ OD 錠 150mg [処] [871190] 1190017F3021		150mg 1錠	155.00		PTP 100T	
中枢神経系用	東レ=鳥居薬品	レミッチ OD 錠 2.5μg [劇] [処] [87119] 1190015F1020	ナルフラフィン塩酸塩	2.5μg 1錠	1,346.30	≪経口そう痒症改善剤≫ 次の患者におけるそう痒症の改善 (既存治療で効果不十分な場合に限る) 血液透析患者、慢性肝疾患患者	PTP 14T、140T	6月23日

*商品名欄記載事項

[規制区分]、[日本標準商品分類番号]、薬価基準収載医薬品コード(厚生省コード): 英数 12桁
[処]: 処方せん医薬品・・・医師等の処方せんにより使用すること。

参考資料: 官報、製品添付文書 他

新薬価基準収載品目(報告品目)

(株)ほくやく DI室

TEL 011(611)1099

平成29年5月30日官報告示(5月31日適用)

分類	メーカー	商品名	成分名	規格	薬価(円)	効能・効果	包装	発売日
×線造影剤	富士製薬工業	オプチレイ350注シリンジ 135mL [処] [877219] 7219416P1020	イオバルソール	74.1% 135mL 1筒	10,192	《非イオン性造影剤》 腹部のコンピューター断層撮影における造影	5本	8月1日
人工腎臓透析用剤	日機装	Dドライ透析剤2.75S [処] [87341] 3410541D1027	配合剤	2瓶 1組	1,215	《人工腎臓透析用剤》 慢性腎不全における透析型人工腎臓の灌流液として、以下の要因を持つものに用いる。 ・重炭酸濃度の高い重炭酸型透析液では、過度のアルカローシスを起こすおそれのある場合 ・無糖の透析液では、血糖値管理の困難な場合 ・他の重炭酸型透析液では、高カリウム血症、高マグネシウム血症の改善が不十分な場合、あるいは高カルシウム血症を起こすおそれのある場合	1セット(A剤・B剤) ×4 A剤(2676.2g) B剤(661.6g)	6月1日
その他の呼吸器官用薬	グラクソ・スミスクライン	アニュイティ100μgエリプタ30吸入用 [処] [87229] 2290705G1029	フルチカゾンフランカルボン酸エステル	30吸入 1キット	1,979.80	《吸入ステロイド喘息治療剤》 気管支喘息	1キット	6月15日
		アニュイティ200μgエリプタ30吸入用 [処] [87229] 2290705G2025		30吸入 1キット	2,554.80		1キット	

*商品名欄記載事項

[規制区分]、[日本標準商品分類番号]、薬価基準収載医薬品コード(厚生省コード)：英数12桁
[処]：処方せん医薬品・・・医師等の処方せんにより使用すること。

参考資料：官報、製品添付文書 他