

【投薬期間上限解除月一覧】

(商品名五十音順)

2015年2月～2017年2月掲載の新医薬品の解除(予定)年月一覧です。
用法等の理由により投薬期間に制限を受ける製品は掲載しておりません。

新医薬品は厚生労働省告示に基づき、薬価収載後1年を経過する月の末日までは、投薬は1回14日分を限度とされています。
ただし、一部の医薬品についてはこの限りではありません。

『投薬日数』：薬価収載後1年を経過する月の末日までの投薬日数。収載後、制限を受けない製品は「制限なし」としています。
収載後1年を経過し、投薬期間が解除された製品は空欄としています。

『解除(予定)年月』：日数制限の解除予定年月または解除年月。

「-」は、解除予定年月を過ぎても投薬期間に制限を受ける場合があります。

『薬価収載日』：薬価収載後1年を経過していない製品は、薬価収載日を記載しています。空欄は収載後1年を経過しています。

2017年2月作成

商品名	投薬日数	解除(予定)年月	薬価収載日
アシテアダニ舌下錠100単位(IR)・300単位(IR)		2016/06	
アディノベイト静注用500・1000・2000	14日	2017/06	2016/5/25
イデルビオン静注用250・500・1000・2000	14日	2017/12	2016/11/18
イニシンク配合錠	14日	2017/12	2016/11/18
イフェクサーSRカプセル37.5mg・75mg		2016/12	
イムブルビカカプセル140mg	14日	2017/06	2016/5/25
イロクテイト静注用250・500・750・1000・1500・2000・3000		2016/03	
ヴィキラックス配合錠		2016/12	
ウプトラビ錠0.2mg・0.4mg	14日	2017/12	2016/11/18
エクメット配合錠LD・HD	制限なし	解除済み	
エクリラ400μgジェヌエア30吸入用		2016/06	
エピデュオゲル	制限なし	解除済み	2016/8/31
エビリファイ錠1mg	制限なし	解除済み	2016/11/18
エレルサ錠50mg	14日	2017/12	2016/11/18
オーファディンカプセル2mg・5mg・10mg		2016/03	
オテズラ錠10mg・20mg・30mg	14日	2018/03	2017/2/15
オフエブカプセル100mg・150mg		2016/09	
オプスミット錠10mg		2016/06	
カーバグル分散錠200mg	14日	2017/12	2016/11/18
カブレラサ錠100mg		2016/12	
グラジナ錠50mg	14日	2017/12	2016/11/18
ゲンボイヤ配合錠	制限なし	解除済み	2016/6/29
コバルトトリイ静注用250・500・1000・2000・3000	14日	2017/06	2016/5/25
コパキソン皮下注20mgシリンジ		2016/12	
サデルガカプセル100mg		2016/06	
ザファテック錠50mg・100mg		2016/06	
サブリル散分包500mg	14日	2017/06	2016/5/25
ジカディアカプセル150mg	14日	2017/06	2016/5/25
シクレスト舌下錠5mg・10mg	14日	2017/06	2016/5/25
ジメンシー配合錠	14日	2018/03	2017/2/15
ジャクスタピッドカプセル5mg・10mg・20mg	14日	2017/12	2016/11/18
ジャディアンス錠10mg・25mg		2016/03	
ストレンジック皮下注12mg/0.3mL・18mg/0.45mL・28mg/0.7mL・40mg/1mL・80mg/0.8mL		2016/09	
スピオルトレスピマット28吸入		2016/12	
ゼビアックスローション2%		2016/12	
ゼルボラフ錠240mg		2016/03	
ゼンタコートカプセル3mg	14日	2017/12	2016/11/18
ソバルディ錠400mg		2016/06	
タグリッソ錠40mg・80mg	14日	2017/06	2016/5/25

商品名	投薬日数	解除(予定)年月	薬価収載日
タケキャブ錠10mg・20mg		2016/03	
タフィンラーカプセル50mg・75mg	14日	2017/06	2016/5/25
タルグレチンカプセル75mg	14日	2017/05	2016/4/20
テクフィデラカプセル120mg・240mg	14日	2018/03	2017/2/15
デザレックス錠5mg	14日	2017/12	2016/11/18
デシコビ配合錠LT・HT	制限なし	解除済み	2016/12/21
デュアック配合ゲル		2016/06	
デュオドーパ配合経腸用液	14日	2017/09	2016/8/31
トラクリア小児用分散錠32mg		2016/12	
トリーメク配合錠	制限なし	解除済み	
トルリシティ皮下注0.75mgアテオス		2016/09	
ノピコールカプセル2.5μg	制限なし	解除済み	
ハーボニー配合錠		2016/09	
パリエット錠5mg	制限なし	解除済み	
ピートルチュアブル錠250mg・500mg		2016/12	
ビムパット錠50mg・100mg	14日	2017/09	2016/8/31
ビラノア錠20mg	14日	2017/12	2016/11/18
ファリーダックカプセル10mg・15mg		2016/09	
フィコンバ錠2mg・4mg	14日	2017/06	2016/5/25
プラケニル錠200mg		2016/09	
プリマキン錠15mg「サノフィ」	14日	—	2016/5/25
ブリリント錠60mg・90mg	14日	2017/12	2016/11/18
プレジコビックス配合錠	制限なし	解除済み	2016/12/7
ベピオゲル2.5%		2016/03	
ヘマンジオールシロップ小児用0.375%	14日	2017/09	2016/8/31
ベムリディ錠25mg	14日	2018/03	2017/2/15
ベンティビス吸入液10μg	14日	2017/05	2016/4/20
ポマリスタカプセル1mg・2mg・3mg・4mg		2016/06	
ボンビバ錠100mg	1ヶ月(1錠)	2017/05	2016/4/20
マーデュオックス軟膏	14日	2017/06	2016/5/25
マラロン小児用配合錠	3日	—	2016/5/25
マリゼブ錠12.5mg・25mg		2016/12	
ミカトリオ配合錠	制限なし	解除済み	2016/11/18
ミケルナ配合点眼液	制限なし	解除済み	2016/11/18
ミティキュアダニ舌下錠3,300JAU・10,000JAU		2016/12	
ムルプレタ錠3mg		2016/12	
メキニスト錠0.5mg・2mg	14日	2017/06	2016/5/25
ヤーズフレックス配合錠	制限なし	解除済み	2017/2/15
ライゾデグ配合注ペンフィル・フレックスタッチ		2016/12	
ランタスXR注ソロスター		2016/09	
リアメット配合錠	3日	—	2017/2/15
リアルダ錠1200mg	14日	2017/12	2016/11/18
リクスビス静注用500・1000・2000・3000	14日	2017/05	2016/4/20
リフキシマ錠200mg	14日	2017/12	2016/11/18
リンゼス錠0.25mg	14日	2018/03	2017/2/15
ルコナック爪外用液5%	14日	2017/05	2016/4/20
レンビマカプセル4mg・10mg		2016/06	
ロコアテープ		2016/12	
ロゼックスゲル0.75%		2016/03	
ワントラム錠100mg		2016/06	

《参考資料》

- ・製品インタビューフォーム 他
- ・厚生労働省告示第51号(平成28年3月4日)、第268号(平成28年6月28日)、第324号(平成28年8月30日)、第393号(平成28年11月17日)、第408号(平成28年12月6日)、第426号(平成28年12月20日)、第34号(平成29年2月14日)
- ・保医発0419第1号(平成28年4月19日)、保医発1117第4号(平成28年11月17日)