

【投薬期間上限解除月一覧】

(商品名五十音順)

2015年11月～2017年8月収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。

*：ニンラーロカプセルは1日1カプセルを週1回、3週間(1、8及び15日目)投与した後13日間休薬し、これを1サイクルとして投与を繰り返す製品です。詳細は製品添付文書にてご確認ください。

2017年9月作成

商品名	投薬日数	解除(予定)年月	薬価収載日
アディノベイト静注用500・1000・2000		2017/06	
アメナリーフ錠200mg	7日間	-	2017/8/30
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		2017/06	
インチュニブ錠1mg・3mg	14日	2018/06	2017/5/24
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	
エピデュオゲル	制限なし	解除済み	
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
オテズラ錠10mg・20mg・30mg	14日	2018/03	2017/2/15
オルミエント錠2mg・4mg	14日	2018/09	2017/8/30
カーバゲル分散錠200mg	14日	2017/12	2016/11/18
カナリア配合錠	制限なし	解除済み	2017/8/30
カブレルサ錠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	
コバールトリイ静注用250・500・1000・2000・3000		2017/06	
コパキソン皮下注20mgシリンジ		2016/12	
コムクロシャンプー0.05%	制限なし	解除済み	2017/5/24
サブリル散分包500mg		2017/06	
ジカディアカプセル150mg		2017/06	
シクレスト舌下錠5mg・10mg		2017/06	
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
スインプロイク錠0.2mg	14日	2018/06	2017/5/24
スピオルトレスピマツト28吸入		2016/12	
ゼビアックスローション2%		2016/12	
ゼンタコートカプセル3mg	14日	2017/12	2016/11/18
タグリツソ錠40mg・80mg		2017/06	
タフィンラーカプセル50mg・75mg		2017/06	
タルグレチンカプセル75mg		2017/05	
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

商品名	投薬日数	解除(予定)年月	薬価収載日
デュオドーパ配合経腸用液		2017/09	
トラクリア小児用分散錠32mg		2016/12	
ナルサス錠2mg・6mg・12mg・24mg	14日(麻薬)	—	2017/5/24
ナルラピド錠1mg・2mg・4mg	14日(麻薬)	—	2017/5/24
ニンラーロカプセル2.3mg・3mg・4mg	14日(*)	2018/06	2017/5/24
ピートルチュアブル錠250mg・500mg		2016/12	
ビプレッソ徐放錠50mg・150mg	14日	2018/09	2017/8/30
ビムパット錠50mg・100mg		2017/09	
ビラノア錠20mg	14日	2017/12	2016/11/18
フィコンパ錠2mg・4mg		2017/06	
プリマキン錠15mg「サノファイ」	14日	—	
ブリリンタ錠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
ヘマンジオールシロップ小児用0.375%		2017/09	
ベムリディ錠25mg	14日	2018/03	2017/2/15
ベンテイビス吸入液10μg		2017/05	
ボンビバ錠100mg		2017/05	
マーデュオックス軟膏		2017/06	
マラロン小児用配合錠	3日	—	
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	
ムンデシンカプセル100mg	14日	2018/06	2017/5/24
メキニスト錠0.5mg・2mg		2017/06	
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	
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		2017/05	
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%		2017/05	
ロコアテープ		2016/12	

《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282号第2条(平成29年8月29日)
- ・保医発1117第4号(平成28年11月17日)