

新薬価基準収載品目

(株)ほくやく DI室

Tel 011(611)1099

平成29年11月21日 官報告示(11月22日適用)

分類	メーカー	商品名	成分名	規格	薬価(円)	効能・効果	用法・用量	包装	発売日
医薬品 (体外診断用 を除く)	SBIファーマ =中外製薬	アラグリオ顆粒剤分包 1.5g [処] [87729] 7290007D1027	アミノレプリ ン酸塩酸塩	1.5g 1包	74,873.70	《光線力学診断用剤》 経尿道的膀胱腫瘍切除術時 における筋層非浸潤性膀胱 癌の可視化	成人： 20 mg/kgを、膀胱鏡挿入 3 時間前(範囲:2~4時間前) に、水に溶解して経口投 与。	1包	12月19日
		その他の 腫瘍用薬							
		イブランスカプセル 125 mg [劇] [処] [87429] 4291051M2028	125 mg 1カプセル	22,560.30	PTP 21P				
その他の 循環器官用薬		レバチオODフィルム 20 mg [処] [87219] 2190028F2028	シルデナフィ ルクエン酸塩	20 mg 1錠	1,213.50	《ホスホジエステラーゼ5阻 害薬》 肺動脈性肺高血圧症	成人および1歳以上の小児 (体重20 kg超の場合)： 1回20 mgを1日3回経口投 与。	30枚	2018年 1月29日
		レバチオ懸濁用ドライシ ロップ 900 mg [処] [87219] 2190028R1028		10 mg 1mL (懸濁後の内用 液として)	671.30			成人： 1回20 mgを1日3回経口投 与。 1歳以上の小児： 体重8 kg以上20 kg以下：1 回10 mgを1日3回経口投 与。 体重20 kg超：1回20 mgを 1日3回経口投与。	

* 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]：処方箋医薬品・・・医師等の処方箋により使用すること。 発売日：前後する場合もあり。

参考資料：薬事・食品衛生審議会 薬事分科会資料
製品添付文書 他

新薬価基準収載品目

(株)ほくやく DI室

Tel 011(611)1099

平成29年11月21日 官報告示(11月22日適用)

分類	メーカー	商品名	成分名	規格	薬価(円)	効能・効果	用法・用量	包装	発売日
抗ウイルス剤	アッヴィ	マヴィレット配合錠 [処] [87625] 6250113F1021	グレカプレビル水和物/ピブレンタスビル	1錠	24,210.40	《抗ウイルス化学療法剤》 C型慢性肝炎又はC型代償性肝硬変におけるウイルス血症の改善	成人： ○セログループ1(ジェノタイプ1)又はセログループ2(ジェノタイプ2)のC型慢性肝炎の場合 1回3錠を1日1回、食後に経口投与。投与期間は8週間。C型慢性肝炎に対する前治療歴に応じて投与期間は12週間とすることができる。 ○セログループ1(ジェノタイプ1)又はセログループ2(ジェノタイプ2)のC型代償性肝硬変の場合 ○セログループ1(ジェノタイプ1)又はセログループ2(ジェノタイプ2)のいずれにも該当しないC型慢性肝炎又はC型代償性肝硬変の場合 1回3錠を1日1回、食後に経口投与。投与期間は12週間。	PTP 42T	11月27日
その他のアレルギー用薬	帝國製薬＝田辺三菱製薬	ルパフィン錠10mg [処] [87449] 4490034F1022	ルパタジンフマル酸塩	10mg 1錠	69.40	《アレルギー性疾患治療剤》 アレルギー性鼻炎 蕁麻疹 皮膚疾患(湿疹・皮膚炎、皮膚そう痒症)に伴うそう痒	12歳以上の小児及び成人： 1回10mgを1日1回経口投与。症状に応じて、1回20mgに増量できる。	PTP 100T、280T、500T	11月27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]：処方箋医薬品・・・医師等の処方箋により使用すること。

発売日：前後する場合もあり。

参考資料：薬事・食品衛生審議会 薬事分科会資料
製品添付文書 他

新薬価基準収載品目

(株)ほくやく D I 室

TEL 011(611)1099

平成29年11月21日 官報告示(11月22日適用)

分類	メーカー	商品名	成分名	規格	薬価(円)	効能・効果	用法・用量	包装	発売日
薬品 他に分類されない代謝性医薬品	サノフィ	ケブザラ皮下注150mgシリンジ [生][劇][処] [873999] 3999444G1022	サリルマブ(遺伝子組換え)	150mg 1.14mL 1筒	45,467	《ヒト型抗ヒトIL-6受容体モノクローナル抗体》 既存治療で効果不十分な関節リウマチ	成人： 1回200mgを2週間隔で皮下投与。患者の状態により1回150mgに減量。	1シリンジ	2018年 2月5日
		ケブザラ皮下注200mgシリンジ [生][劇][処] [873999] 3999444G2029		200mg 1.14mL 1筒	60,329			1シリンジ	
学的製剤 その他の生物	MSD	ジーンプラバ点滴静注625mg [生][処] [87639] 6399426A1022	ベズロトクスマブ(遺伝子組換え)	625mg 25mL 1瓶	330,500	《抗Clostridium difficileトキシンBヒトモノクローナル抗体》 クロストリジウム・ディフィシル感染症の再発抑制	成人： 10mg/kgを60分かけて単回点滴静注。	1バール	12月8日
その他の腫瘍用薬	メルクセロ ーノ	バベンチオ点滴静注200mg [生][劇][処] [874291] 4291438A1022	アベルマブ(遺伝子組換え)	200mg 10mL 1瓶	218,955	《抗悪性腫瘍剤 ヒト型抗ヒトPD-L1モノクローナル抗体》 根治切除不能なメルケル細胞癌	成人： 1回10mg/kg(体重)を2週間間隔で1時間以上かけて点滴静注。	1バール	11月22日
	ヤンセンフ アーマ	ダラザレックス点滴静注100mg [生][劇][処] [874291] 4291437A1028	ダラツムマブ(遺伝子組換え)	100mg 5mL 1瓶	51,312	《ヒト型抗CD38モノクローナル抗体》 再発又は難治性の多発性骨髄腫	成人： 1回16mg/kgを以下の投与間隔で点滴静注。 ○レナリドミド及びデキサメタゾン併用の場合 1週間間隔(1~8週目)、2週間間隔(9~24週目)及び4週間間隔(25週目以降) ○ボルテゾミブ及びデキサメタゾン併用の場合 1週間間隔(1~9週目)、3週間間隔(10~24週目)及び4週間間隔(25週目以降)	1バール	11月22日
		ダラザレックス点滴静注400mg [生][劇][処] [874291] 4291437A2024		400mg 20mL 1瓶	184,552			1バール	

*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]：処方箋医薬品・・・医師等の処方箋により使用すること。 発売日：前後する場合もあり。

参考資料：薬事・食品衛生審議会 薬事分科会資料
製品添付文書 他

新薬価基準収載品目

(株)ほくやく D I 室

Tel 011(611)1099

平成29年11月21日 官報告示(11月22日適用)

分類	メーカー	商品名	成分名	規格	薬価(円)	効能・効果	用法・用量	包装	発売日
血液製剤類	CSL ベーリング	エイフスチラ静注用 250 [生][処] [876349] 6343450D1027	ロノクトコグ アルファ(遺伝子組換え)	250 国際単位 1 瓶(溶解液付)	22,308	《遺伝子組換え単鎖血液凝固第Ⅷ因子製剤》 血液凝固第Ⅷ因子欠乏患者における出血傾向の抑制	添付の溶解液全量で溶解し、緩徐に静脈内に注射。1回体重1kg当たり10～30国際単位を投与するが、患者の状態に応じて適宜増減。定期的に投与する場合、体重1kg当たり20～50国際単位を週2回又は週3回投与。	1ﾊﾞｲﾙ [溶解液(日局注射用水)2.5mL×1ﾊﾞｲﾙ付]	12月1日
		エイフスチラ静注用 500 [生][処] [876349] 6343450D2023		500 国際単位 1 瓶(溶解液付)	41,370			1ﾊﾞｲﾙ [溶解液(日局注射用水)2.5mL×1ﾊﾞｲﾙ付]	
		エイフスチラ静注用 1000 [生][処] [876349] 6343450D3020		1,000 国際単位 1 瓶(溶解液付)	76,719			1ﾊﾞｲﾙ [溶解液(日局注射用水)2.5mL×1ﾊﾞｲﾙ付]	
		エイフスチラ静注用 1500 [生][処] [876349] 6343450D4026		1,500 国際単位 1 瓶(溶解液付)	110,104			1ﾊﾞｲﾙ [溶解液(日局注射用水)5mL×1ﾊﾞｲﾙ付]	
		エイフスチラ静注用 2000 [生][処] [876349] 6343450D5022		2,000 国際単位 1 瓶(溶解液付)	142,273			1ﾊﾞｲﾙ [溶解液(日局注射用水)5mL×1ﾊﾞｲﾙ付]	
		エイフスチラ静注用 2500 [生][処] [876349] 6343450D6029		2,500 国際単位 1 瓶(溶解液付)	173,568			1ﾊﾞｲﾙ [溶解液(日局注射用水)5mL×1ﾊﾞｲﾙ付]	
		エイフスチラ静注用 3000 [生][処] [876349] 6343450D7025		3,000 国際単位 1 瓶(溶解液付)	204,184			1ﾊﾞｲﾙ [溶解液(日局注射用水)5mL×1ﾊﾞｲﾙ付]	

* 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]：処方箋医薬品・・・医師等の処方箋により使用すること。

発売日：前後する場合もあり。

参考資料：薬事・食品衛生審議会 薬事分科会資料
製品添付文書 他

新薬価基準収載品目

(株)ほくやく DI室

TEL 011(611)1099

平成29年11月21日 官報告示(11月22日適用)

分類	メーカー	商品名	成分名	規格	薬価(円)	効能・効果	用法・用量	包装	発売日
他に分類されない代謝性医薬品	グラクソ・スミスクライン	ベンリスタ点滴静注用 120mg [生][劇][処] [87399] 3999445D1020	ベリムマブ(遺伝子組換え)	120mg 1瓶	15,404	《完全ヒト型抗 BlyS モノクローナル抗体製剤》 既存治療で効果不十分な全身性エリテマトーデス	成人： 1回 10mg/kgを初回、2週後、4週後に点滴静注し、以後4週間の間隔で投与。	1バial	12月13日
		ベンリスタ点滴静注用 400mg [生][劇][処] [87399] 3999445D2027		400mg 1瓶	50,245			1バial	
		ベンリスタ皮下注 200mgオートインジェクター [生][劇][処] [87399] 3999445G2023		200mg 1mL 1キット	24,547			1オートインジェクター	
		ベンリスタ皮下注 200mgシリンジ [生][劇][処] [87399] 3999445G1027		200mg 1mL 1筒	24,540			1シリンジ	
その他の消化器官用薬	EAファーマ=キッセイ薬品工業	レクタブル2mg注腸フォーム 14回 [処] [872399] 2399716K1020	ブデソニド	48mg 30.8g 1瓶	6,940.60	《潰瘍性大腸炎治療剤》 潰瘍性大腸炎(重症を除く)	成人： 1回あたり1プッシュ、1日2回直腸内に噴射。	30.8g/缶×4本	12月7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]：処方箋医薬品・・・医師等の処方箋により使用すること。

発売日：前後する場合もあり。

参考資料：薬事・食品衛生審議会 薬事分科会資料

製品添付文書 他