

新医薬品が薬価収載されましたのでお知らせいたします。

| 番号 | 薬効分類 | 区分 | 商品名 | 規格単位 | 薬価(円) | 包装単位 | 製造販売 | 成分名 | 効能・効果 | 用法・用量 | 規制等 | 承認年月日 | 備考 |
|----|------|-----|------------|-------|---------|---------------------------------|-----------------|-------------------------------|--|--|------|-----------|--------------------|
| 1 | 117 | 内用薬 | エビリファイ錠1mg | 1mg1錠 | 31.30円 | [PTP] 100錠 (10錠×10) | 大塚製薬 | アリピラゾール | <ul style="list-style-type: none"> ・統合失調症 ・双極性障害における躁症状の改善 ・うつ病・うつ状態（既存治療で十分な効果が認められない場合に限る） ・小児期の自閉スペクトラム症に伴う易刺激性 | <ul style="list-style-type: none"> ・統合失調症 通常、成人にはアリピラゾールとして1日6～12 mg を開始用量、1日6～24 mg を維持用量とし、1回又は2回に分けて経口投与する。なお、年齢、症状により適宜増減するが、1日量は30 mg を超えないこと。 ・双極性障害における躁症状の改善 通常、成人にはアリピラゾールとして12～24 mg を1日1回経口投与する。なお、開始用量は24 mg とし、年齢、症状により適宜増減するが、1日量は30 mg を超えないこと。 ・うつ病・うつ状態（既存治療で十分な効果が認められない場合に限る） 通常、成人にはアリピラゾールとして3 mg を1日1回経口投与する。なお、年齢、症状により適宜増減するが、増量幅は1日量として3 mg とし、1日量は15 mg を超えないこと。 ・小児期の自閉スペクトラム症に伴う易刺激性 通常、アリピラゾールとして1日1 mg を開始用量、1日1～15 mg を維持用量とし、1日1回経口投与する。なお、症状により適宜増減するが、増量幅は1日量として最大3 mg とし、1日量は15 mg を超えないこと。 | 処方、劇 | 2016.9.28 | 新効能 新用量 剤形追加 |
| 2 | 214 | 内用薬 | ミカトリオ配合錠 | 1錠 | 174.80円 | 100錠（10錠×10）PTP、140錠（14錠×10）PTP | 日本ベーリンガーインゲルハイム | テルミサルタン/アムロジピンベシル酸塩/ヒドロクロチアジド | 高血圧症 | 成人には1日1回1錠（テルミサルタン/アムロジピン/ヒドロクロチアジド）として80 mg/5 mg/12.5 mg）を経口投与する。本剤は高血圧治療の第一選択薬として用いない。 | 処方、劇 | 2016.9.28 | 新医療用配合剤 |

| 番号 | 薬効分類 | 区分 | 商品名 | 規格単位 | 薬価(円) | 包装単位 | 製造販売 | 成分名 | 効能・効果 | 用法・用量 | 規制等 | 承認年月日 | 備考 |
|----|------|-----|------------------|-----------|-------------|----------------|--------------------------|------------|--------------------|---|------|-----------|-------|
| 3 | 218 | 内用薬 | ジャクスタビッドカプセル5mg | 5mg1カプセル | 79,684.80円 | 14カプセル入り瓶 | AEGERION PHARMACEUTICALS | ロミタビドメシル酸塩 | ホモ接合体家族性高コレステロール血症 | 通常、成人には、1日1回夕食後2時間以上あけて、ロミタビドとして5 mgの経口投与から開始する。忍容性に問題がなく、効果不十分な場合には2週間以上の間隔をあけて10 mgに増量する。さらに増量が必要な場合には、4週間以上の間隔で忍容性を確認しながら段階的に20 mg、40 mgに増量することができる。 | 処方、劇 | 2016.9.28 | 新有効成分 |
| | | | ジャクスタビッドカプセル10mg | 10mg1カプセル | 91,128.00円 | 14カプセル入り瓶 | | | | | | | |
| | | | ジャクスタビッドカプセル20mg | 20mg1カプセル | 103,739.80円 | 14カプセル入り瓶 | | | | | | | |
| 4 | 219 | 内用薬 | ウブトラビ錠0.2mg | 0.2mg1錠 | 1,407.90円 | PTP100錠、バラ100錠 | 日本新薬 | セレキシバグ | 肺動脈性肺高血圧症 | 通常、成人にはセレキシバグとして1回0.2 mgを1日2回食後経口投与から開始する。忍容性を確認しながら、7日以上の間隔で1回量として0.2 mgずつ最大耐用量まで増量して維持用量を決定する。なお、最高用量は1回1.6 mgとし、いずれの用量においても、1日2回食後に経口投与する。 | 処方 | 2016.9.28 | 新有効成分 |
| | | | ウブトラビ錠0.4mg | 0.4mg1錠 | 2,815.80円 | PTP100錠、バラ100錠 | | | | | | | |
| 5 | 239 | 内用薬 | ゼンタコートカプセル3mg | 3mg1カプセル | 256.90円 | 瓶100カプセル | ゼリア新薬工業 | ブデソニド | 軽症から中等症の活動期クローン病 | 通常、成人にはブデソニドとして9 mgを1日1回朝経口投与する。 | 処方 | 2016.9.28 | 新投与経路 |
| 6 | 239 | 内用薬 | リアルダ錠1200mg | 1200mg1錠 | 212.00円 | PTP：56錠（8錠×7） | 持田製薬 | メサラジン | 潰瘍性大腸炎（重症を除く） | 通常、成人にはメサラジンとして1日1回2,400 mgを食後経口投与する。活動期は、通常、成人にはメサラジンとして1日1回4,800 mgを食後経口投与するが、患者の状態により適宜減量する。 | 処方 | 2016.9.28 | 新剤形 |

| 番号 | 薬効分類 | 区分 | 商品名 | 規格単位 | 薬価(円) | 包装単位 | 製造販売 | 成分名 | 効能・効果 | 用法・用量 | 規制等 | 承認年月日 | 備考 |
|----|------|-----|---------------|---------|------------|--|---------|------------------------|--|---|------|-----------|---------|
| 7 | 339 | 内用薬 | プリリント錠60mg | 60mg1錠 | 100.70円 | [PTP] 140錠 (14錠×10) [バラ] 250錠 | アストラゼネカ | チカグレロ ル | ① 以下のリスク因子を1つ以上有する陳旧性心筋梗塞のうち、アテローム血栓症の発現リスクが特に高い場合 65歳以上、薬物療法を必要とする糖尿病、2回以上の心筋梗塞の既往、血管造影で確認された多枝病変を有する冠動脈疾患、又は末期でない慢性的腎機能障害 ② 経皮的冠動脈形成術（PCI）が適用される急性冠症候群（不安定狭心症、非ST上昇心筋梗塞、ST上昇心筋梗塞）（ただし、アスピリンを含む抗血小板剤2剤併用療法が適切である場合で、かつ、アスピリンと併用する他の抗血小板剤の投与が困難な場合に限る） | ① 通常、成人には、チカグレロルとして1回60mgを1日2回経口投与する。 ② 通常、成人には、チカグレロルとして初回用量を180mg、2回目以降の維持用量を90mgとして、1日2回経口投与する。 | 処方 | 2016.9.28 | 新有効成分 |
| | | | プリリント錠90mg | 90mg1錠 | 141.40円 | [PTP] 140錠 (14錠×10) [バラ] 500錠 | | | | | | | |
| 8 | 396 | 内用薬 | イニシク配合錠 | 1錠 | 174.20円 | 100錠（10錠×10） | 武田薬品工業 | アログリプチン安息香酸塩/メトホルミン塩酸塩 | 2型糖尿病 ただし、アログリプチン安息香酸塩及びメトホルミン塩酸塩の併用による治療が適切と判断される場合に限る。 | 通常、成人には1日1回1錠（アログリプチン/メトホルミン塩酸塩として25 mg/500 mg）を食直前又は食後に経口投与する。 | 処方、劇 | 2016.9.28 | 新医療用配合剤 |
| 9 | 399 | 内用薬 | カーバグル分散錠200mg | 200mg1錠 | 16,295.10円 | 5錠、60錠 （乾燥剤入りポリエチレン製キャップ並びにポリプロピレン製ボトル） | ポーラファルマ | カルグルミン酸 | 下記疾患による高アンモニア血症 ・N-アセチルグルタミン酸合成酵素欠損症 ・イソ吉草酸血症 ・メチルマロン酸血症 ・プロピオン酸血症 | 通常、1日に体重kgあたり100mg～250mgより開始し、1日2～4回に分けて、用時、水に分散して経口投与する。その後は患者の状態に応じて適宜増減する。 | 処方 | 2016.9.28 | 新有効成分 |

| 番号 | 薬効分類 | 区分 | 商品名 | 規格単位 | 薬価(円) | 包装単位 | 製造販売 | 成分名 | 効能・効果 | 用法・用量 | 規制等 | 承認年月日 | 備考 |
|----|------|-----|--------------|---------|------------|--|--------|------------|--|---|------|-----------|-------|
| 10 | 429 | 内用薬 | アイクルシグ錠15mg | 15mg1錠 | 6,318.30円 | 【プラスチックポトル】14錠 | 大塚製薬 | ポナチニブ塩酸塩 | 前治療薬に抵抗性又は不耐容の慢性骨髄性白血病再発又は難治性のフィラデルフィア染色体陽性急性リンパ性白血病 | 通常、成人にはポナチニブとして45 mg を1日1回経口投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。 | 処方、劇 | 2016.9.28 | 新有効成分 |
| 11 | 449 | 内用薬 | デザレックス錠5 mg | 5mg1錠 | 69.40円 | 100錠 (PTP10錠×10) 140錠 (PTP14錠×10) 500錠 (PTP10錠×50) 700錠 (PTP14錠×50) | MSD | デスロラタジン | 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 | 通常、12歳以上の小児及び成人にはデスロラタジンとして1回5 mg を1日1回経口投与する。 | 処方 | 2016.9.28 | 新有効成分 |
| 12 | 449 | 内用薬 | ピラノア錠20mg | 20mg1錠 | 79.70円 | PTP包装：100錠（10錠×10）、420錠（14錠×10×3）、500錠（10錠×10×5） | 大鵬薬品工業 | ピラスチン | 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 | 通常、成人にはピラスチンとして1回20 mg を1日1回空腹時に経口投与する。 | 処方 | 2016.9.28 | 新有効成分 |
| 13 | 619 | 内用薬 | リファキシマ錠200mg | 200mg1錠 | 201.90円 | 100錠（10錠×10、バラ） 500錠（10錠×50） | あすか製薬 | リファキシミン | 肝性脳症における高アンモニア血症の改善 | 通常、成人にはリファキシミンとして1回400mgを1日3回食後に経口投与する。 | 処方 | 2016.9.28 | 新有効成分 |
| 14 | 625 | 内用薬 | エレルサ錠50mg | 50mg1錠 | 26,900.50円 | 28錠 (PTP 4錠×7) | MSD | エルバスビル | セログループ1（ジェノタイプ1）の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 | 通常、成人にはエルバスビルとして50mgを1日1回経口投与する。本剤はグラソプレビルと併用し、投与期間は12週間とする。 | 処方 | 2016.9.28 | 新有効成分 |
| 15 | 625 | 内用薬 | グラジナ錠50mg | 50mg1錠 | 9,607.30円 | 56錠 (PTP 8錠×7) | MSD | グラソプレビル水和物 | セログループ1（ジェノタイプ1）の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 | 通常、成人にはグラソプレビルとして100mgを1日1回経口投与する。本剤はエルバスビルと併用し、投与期間は12週間とする。 | 処方 | 2016.9.28 | 新有効成分 |

| 番号 | 薬効分類 | 区分 | 商品名 | 規格単位 | 薬価(円) | 包装単位 | 製造販売 | 成分名 | 効能・効果 | 用法・用量 | 規制等 | 承認年月日 | 備考 |
|----|------|-----|---------------------|----------------|----------|---------------------------------------|-----------------|------------------|--|---|---------|-----------|--------------------|
| 16 | 249 | 注射薬 | シグニフォーLAR筋注用キット20mg | 20mg1キット(溶解液付) | 184,876円 | 1バイアル [専用分散液2mL (シリンジ)、バイアルアダプター1個添付] | ノバルティスファーマ | パシレオチドパモ酸塩 | 下記疾患における成長ホルモン、IGF-I (ソマトメジン-C) 分泌過剰状態及び諸症状の改善 先端巨大症・下垂体性巨人症 (外科的処置で効果が不十分又は施行が困難な場合) | 通常、成人にはパシレオチドとして40 mg を4 週毎に3 カ月間、臀部筋肉内に注射する。その後は患者の病態に応じて、20 mg、40 mg 又は60 mg を4 週毎に投与する。 | 処方、劇 | 2016.9.28 | 新有効成分 |
| | | | シグニフォーLAR筋注用キット40mg | 40mg1キット(溶解液付) | 331,728円 | 1バイアル [専用分散液2mL (シリンジ)、バイアルアダプター1個添付] | | | | | | | |
| | | | シグニフォーLAR筋注用キット60mg | 60mg1キット(溶解液付) | 466,987円 | 1バイアル [専用分散液2mL (シリンジ)、バイアルアダプター1個添付] | | | | | | | |
| 17 | 339 | 注射薬 | プリズバインド静注液 2.5g | 2.5g50mL1瓶 | 199,924円 | 2バイアル | 日本ベーリンガーインゲルハイム | イダルシズマブ (遺伝子組換え) | 以下の状況におけるダビガトランの抗凝固作用の中和 ・ 生命を脅かす出血又は止血困難な出血の発現時 ・ 重大な出血が予想される緊急を要する手術又は処置の施行時 | 通常、成人にはイダルシズマブ (遺伝子組換え) として1回5 g (1バイアル2.5 g/50 mL を2バイアル) を点滴静注又は急速静注する。ただし、点滴静注の場合は1バイアルにつき5 ~10分かけて投与すること。 | 生物、処方 | 2016.9.28 | 新有効成分 |
| 18 | 399 | 注射薬 | トルツ皮下80mgシリンジ | 80mg1mL1筒 | 146,244円 | 注射剤1mL : 1シリンジ | 日本イーライリリー | イクセキズマブ (遺伝子組換え) | 既存治療で効果不十分な下記疾患 尋常性乾癬、関節症性乾癬、膿疱性乾癬、乾癬性紅皮症 | 通常、成人にはイクセキズマブ (遺伝子組換え) として初回に 160 mgを皮下投与し、2 週後から12週後までは 1回 80 mg を 2週間隔で皮下投与し、以降は 1回 80 mg を 4週間隔で皮下投与する。 | 生物、劇、処方 | 2016.7.4 | 新有効成分 |
| | | | トルツ皮下80mgオートインジェクター | 80mg1mL1キット | 146,244円 | 注射剤1mL : 1オートインジェクター | | | | | | | |
| 19 | 399 | 注射薬 | リクラスト点滴静注液5mg | 5mg100mL1瓶 | 39,485円 | 1ボトル (100mL) | 旭化成ファーマ | ゾレドロン酸水和物 | 骨粗鬆症 | 通常、成人には1 年に1 回ゾレドロン酸として5 mg を15 分以上かけて点滴静脈内投与する。 | 処方、劇 | 2016.9.28 | 新効能 新用量 剤形追加 |

| 番号 | 薬効分類 | 区分 | 商品名 | 規格単位 | 薬価(円) | 包装単位 | 製造販売 | 成分名 | 効能・効果 | 用法・用量 | 規制等 | 承認年月日 | 備考 |
|----|------|-----|-----------------------|----------------------|----------|---|-------------------------|--|----------------------------------|--|-----------|-----------|---------|
| 20 | 429 | 注射薬 | エムブリシディ点滴静注用 300mg | 300mg1瓶 | 160,696円 | 1バイアル | ブリストル・ マイヤーズ スクイブ | エロツズマ ブ（遺伝子 組換え） | 再発又は難治性の多発性 骨髄腫 | レナリドミド及びデキサメタゾンとの併用に おいて、通常、成人にはエロツズマブ（遺伝 子組換え）として1回10 mg/kgを点滴静注す る。28日間を1サイクルとし、最初の2サイク ルは1週間間隔で4回（1、8、15、22日 目）、3サイクル以降は2週間間隔で2回（1、 15日目）点滴静注する。 | 処方、劇 | 2016.9.28 | 新有効成分 |
| | | | エムブリシディ点滴静注用 400mg | 400mg1瓶 | 209,587円 | 1バイアル | | | | | | | |
| 21 | 634 | 注射薬 | イデルピオン静注用250 | 250国際単位1 瓶（溶解液付） | 87,532円 | 250国際単位× 1バイアル 〔溶解液（日局 注射用水） 2.5mL×1バイ アル付〕 | CSLベーリン グ | アルプトレ ペノナコグ アルファ （遺伝子組 換え） | 血液凝固第IX因子欠乏患 者における出血傾向の抑 制 | 本剤を添付の溶解液全量で溶解し、緩徐に静 脈内に注射する。 通常、1回体重1 kg当たり50国際単位を投与 するが、患者の状態に応じて適宜増減する。 定期的に投与する場合、通常、体重1 kg当た り35～50国際単位を7日に1回投与する。ま た、患者の状態に応じて、体重1 kg当たり75 国際単位の14日に1回投与に変更することも できる。なお、いずれの投与間隔においても 投与量は適宜調節するが、1回体重1 kg当た り75国際単位を超えないこと。 | 生物、処 方 | 2016.9.28 | 新有効成分 |
| | | | イデルピオン静注用500 | 500国際単位1 瓶（溶解液付） | 173,231円 | 500国際単位× 1バイアル 〔溶解液（日局 注射用水） 2.5mL×1バイ アル付〕 | | | | | | | |
| | | | イデルピオン静注用1000 | 1000国際単位1 瓶（溶解液付） | 342,833円 | 1000国際単位 ×1バイアル 〔溶解液（日局 注射用水） 2.5mL×1バイ アル付〕 | | | | | | | |
| | | | イデルピオン静注用2000 | 2000国際単位1 瓶（溶解液付） | 678,486円 | 2000国際単位 ×1バイアル 〔溶解液（日局 注射用水）5 mL×1バイア ル付〕 | | | | | | | |
| 22 | 131 | 外用薬 | ミケルナ配合点眼液 | 1mL | 729.20円 | 2.5mL×10本 | 大塚製薬 | カルテオ ロール塩酸 塩/ラタノブ ロスト | 緑内障、高眼圧症 | 1回1滴、1日1回点眼する。 | 処方 | 2016.9.28 | 新医療用配合剤 |

| 番号 | 薬効分類 | 区分 | 商品名 | 規格単位 | 薬価(円) | 包装単位 | 製造販売 | 成分名 | 効能・効果 | 用法・用量 | 規制等 | 承認年月日 | 備考 |
|----|------|-----------|-----------------------|----------------|------------|----------|------|-------------------------|------------------|---------------------------------|-----|-----------|-------|
| 23 | 279 | 歯科用 薬剤 | リグロス歯科用液キット 600μg | 600μg1キット | 20,670.90円 | 600μg×1 | 科研製薬 | トラフェル ミン（遺伝 子組換え） | 歯周炎による歯槽骨の欠 損 | 歯肉剥離掻爬手術時に歯槽骨欠損部を満たす 量を塗布する。 | 処方 | 2016.9.28 | 新投与経路 |
| | | | リグロス歯科用液キット 1200μg | 1200μg1キッ ト | 27,802.90円 | 1200μg×1 | | | | | | | |

- ・薬価については官報をご確認下さい。
- ・承認時段階の情報につきましては、適宜、日本薬剤師会雑誌の日薬医薬品情報に掲載しておりますのでご参照下さい。
- ・薬価に関する情報は「官報」でもご確認下さい。
- ・承認に関する情報は「医薬品医療機器情報提供ホームページ」の新薬の承認に関する情報もご参照下さい。
- ・医薬品薬価マスターに関する情報は「診療報酬情報提供サービス」をご参照下さい。
- ・医薬品コードに関する情報は「薬価基準収載医薬品コード表(MEDIS-DC提供)」をご参照下さい。