

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 | インチュニブ錠1mg | 1mg1錠 | 412.20円 | PTP140錠 (14錠×10) | 塩野義製薬 | グアンファシン塩酸塩 | 小児期における注意欠陥／多動性障害 (AD/HD) | 通常、体重50kg未満の小児ではグアンファシンとして1日1mg、体重50kg以上の小児ではグアンファシンとして1日2mgより投与を開始し、1週間以上の間隔をあけて1mgずつ、下表の維持用量まで増量する。 なお、症状により適宜増減するが、下表の最高用量を超えないこととし、いずれも1日1回経口投与すること。 | 劇、処方 | H29.3.30 | 新有効成分 |
| | | | インチュニブ錠3mg | 3mg1錠 | 544.30円 | PTP140錠 (14錠×10) | | | 体重 | 開始用量 | 維持用量 | | |
| 2 | 235 | 内用薬 | スインプロイク錠0.2mg | 0.2mg1錠 | 272.10円 | PTP50錠 (10錠×5) | 塩野義製薬 | ナルデメジントシル酸塩 | オピオイド誘発性便秘症 | 通常、成人にはナルデメジンとして1回0.2mgを1日1回経口投与する。 | 処方 | H29.3.30 | 新有効成分 |
| 3 | 429 | 内用薬 | ニンラーロカプセル2.3mg | 2.3mg1カプセル | 96,519.00円 | 患者さん用パッケージ付きPTP1カプセル×1 | 武田薬品工業 | イキサゾミブクエン酸エステル | 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ソンとの併用において、通常、成人にはイキサゾミブとして1日1回4mgを空腹時に週1回、3週間 (1、8及び15日目) 経口投与した後、13日間休薬 (16～28日目) する。この4週間で1サイクルとし、投与を繰り返す。なお、患者の状態により適宜減量する。 | 毒、処方 | H29.3.30 | 新有効成分 |
| | | | ニンラーロカプセル3mg | 3mg1カプセル | 123,355.60円 | 患者さん用パッケージ付きPTP1カプセル×1 | | | | | | | |
| | | | ニンラーロカプセル4mg | 4mg1カプセル | 160,886.00円 | 患者さん用パッケージ付きPTP1カプセル×1 | | | | | | | |
| 4 | 429 | 内用薬 | ムンデシカプセル100mg | 100mg1カプセル | 2,617.60円 | 84カプセル (PTP) | ムンディファーマ | フロロデシン塩酸塩 | 再発又は難治性の末梢性T細胞リンパ腫 | 通常、成人にはフロロデシンとして1回300mgを1日2回経口投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。 | 劇 | H29.3.30 | 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 |
|----|------|-----|---------------------|-----------------|-----------|-------------------|----------------|----------------------------------|---|--|-------------|----------|-------|
| 5 | 811 | 内用薬 | ナルラピド錠1mg | 1mg1錠 | 110.60円 | (PTP) 20錠 100錠 | 第一三共プロ ファーマ | ヒドロモル フォン塩酸 塩 | 中等度から高度の疼痛を 伴う各種癌における鎮痛 | 通常、成人にはヒドロモルフォンとして1日4～ 24mgを 4～6回に分割経口投与する。なお、症状に 応じて適宜増減する。 | 麻、劇、 処方 | H29.3.30 | 新有効成分 |
| | | | ナルラピド錠2mg | 2mg1錠 | 202.80円 | (PTP) 20錠 100錠 | | | | | | | |
| | | | ナルラピド錠4mg | 4mg1錠 | 371.90円 | (PTP) 20錠 100錠 | | | | | | | |
| | | | ナルサス錠2mg | 2mg1錠 | 202.80円 | (PTP) 20錠 100錠 | | | | | | | |
| | | | ナルサス錠6mg | 6mg1錠 | 530.20円 | (PTP) 20錠 100錠 | | | | | | | |
| | | | ナルサス錠12mg | 12mg1錠 | 972.20円 | (PTP) 20錠 100錠 | | | | | | | |
| | | | ナルサス錠24mg | 24mg1錠 | 1,782.80円 | (PTP) 20錠 100錠 | | | | | | | |
| 6 | 399 | 注射薬 | ステラーラ点滴静注 130mg | 130mg26mL1 瓶 | 189,612円 | 130mg×1パイ アル | ヤンセン ファーマ | ウステキヌ マブ（遺伝 子組換え） | 中等症から重症の活動期 クローン病の導入療法 （既存治療で効果不十分 な場合に限る） | 通常、成人にはウステキヌマブ（遺伝子組換え）と して、導入療法の初回に、以下に示す用量を単回点 点滴静注する。 患者体重/投与量 55kg以下/260mg 55kgを超える85kg以下/390mg 85kgを超える/520mg | 劇、生 物、処方 | H29.3.30 | 新投与経路 |
| 7 | 429 | 注射薬 | ザルトラップ点滴静注 100mg | 100mg4mL1 瓶 | 78,614円 | 4 mL× 1パイ アル | サノフィ | アフリベル セプト ベー タ（遺伝子 組換え） | 治癒切除不能な進行・再 発の結腸・直腸癌 | イリノテカン塩酸塩水和物、レボホリナート及びフル オロウラシルとの併用において、通常、成人には2 週間に1回、アフリベルセプト ベータ（遺伝子組換 え）として1回4mg/kg（体重）を60分かけて点滴静 注する。なお、患者の状態により適宜減量する。 | 劇、生 物、処方 | H29.3.30 | 新有効成分 |
| | | | ザルトラップ点滴静注 200mg | 200mg8mL1 瓶 | 153,409円 | 8 mL× 1パイ アル | | | | | | | |
| 8 | 264 | 外用薬 | コムクロシャンプー0.05% | 0.05%1g | 28.20円 | ボトル： 125mL | マルホ | クロベタ ゾールプロ ピオン酸エ ステル | 頭部の尋常性乾癬 | 通常、1日1回、乾燥した頭部に患部を中心に適量を 塗布し、約15分後に水又は湯で泡立て、洗い流す。 | 劇 | H29.3.30 | 新剤形 |

- ・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。