

事 務 連 絡
平成23年3月18日

地方厚生（支）局医療課
都道府県民生主管部（局）
国民健康保険主管課（部）
都道府県後期高齢者医療主管部（局）
後期高齢者医療主管課（部）

御中

厚生労働省保険局医療課

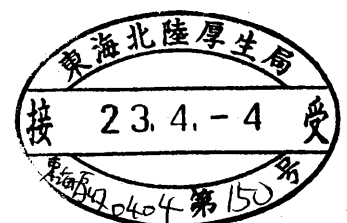
使用薬剤の薬価（薬価基準）の一部改正について

使用薬剤の薬価（薬価基準）（平成20年厚生労働省告示第60号。以下「薬価基準」という。）については、平成23年厚生労働省告示第61号をもって改正されたところですが、その概要は下記のとおりですので、貴管下の保険医療機関、審査支払機関等に対して周知徹底をお願いします。

記

- 1 薬事法（昭和35年法律第145号）の規定に基づき製造販売承認され、薬価基準への掲載希望があった医薬品（内用薬7品目、注射薬6品目及び外用薬1品目）について、薬価基準の別表に掲載したものであること。
- 2 1により薬価基準の別表に掲載されている全医薬品の品目数は、次のとおりであること。

| 区 分 | 内 用 薬 | 注 射 薬 | 外 用 薬 | 歯科用薬剤 | 計 |
|-----|--------|--------|--------|-------|---------|
| 品目数 | 9, 184 | 4, 190 | 2, 845 | 36 | 16, 255 |



(参 考)

薬価基準告示

| No | 薬価基準名 | | 規格単位 | 薬価 (円) |
|----|---------------------------|------------------------------|---------------------|----------|
| 1 | 内用薬 ウルトスOD錠0.1mg | イミダフェナシン | 0.1mg 1錠 | 96.50 |
| 2 | 内用薬 ㊦ サワシリンカプセル125 | アモキシシリン水和物 | 125mg 1カプセル | 13.70 |
| 3 | 内用薬 ステーブラOD錠0.1mg | イミダフェナシン | 0.1mg 1錠 | 96.50 |
| 4 | 内用薬 タシグナカプセル150mg | ニロチニブ塩酸塩水和物 | 150mg 1カプセル | 3,516.50 |
| 5 | 内用薬 ノービア錠100mg | リトナビル | 100mg 1錠 | 122.40 |
| 6 | 内用薬 ベシケアOD錠2.5mg | コハク酸ソリフェナシン | 2.5mg 1錠 | 113.00 |
| 7 | 内用薬 ベシケアOD錠5mg | コハク酸ソリフェナシン | 5mg 1錠 | 189.80 |
| 8 | 注射薬 キンダリー透析剤AF4P号 | 人工透析液 | 10L 1瓶 (炭酸水素ナトリウム付) | 1,270 |
| 9 | 注射薬 キンダリー透析剤4E | 人工透析液 | 2袋 1組 | 1,093 |
| 10 | 注射薬 キンダリー透析剤4D | 人工透析液 | 3袋 1組 | 1,119 |
| 11 | 注射薬 セザイム静注用400単位 | イミグルセラゼ (遺伝子組換え) | 400単位 1瓶 | 310,388 |
| 12 | 注射薬 プログラフ注射液 2mg | タクロリムス水和物 | 2mg 0.4mL 1管 | 2,903 |
| 13 | 注射薬 リン酸Na補正液0.5mmol/mL | リン酸水素ナトリウム水和物・リン酸二水素ナトリウム水和物 | 0.5モル20mL 1管 | 136 |
| 14 | 外用薬 クラビット点眼液1.5% | レボフロキサシン水和物 | 1.5% 1mL | 138.10 |