

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5月23日 官報告示(5月24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																												
精神神経用剤	塩野義製薬	インチュニブ錠 1mg [劇] [処] [871179] 1179057G1021	グアンファシン塩酸塩	1mg 1錠	412.20	≪注意欠陥/多動性障害治療剤(選択的 α_{2A} アドレナリン受容体作動薬)≫ 小児期における注意欠陥/多動性障害(AD/HD) まで増量。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。	小児： 体重 50 kg未満では1日1mg、体重 50 kg以上では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	PTP 140T	5月26日																												
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>体重</th> <th>開始用量</th> <th>維持用量</th> <th>最高用量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>17kg以上25kg未満</td> <td>1mg</td> <td>1mg</td> <td>2mg</td> </tr> <tr> <td>25kg以上34kg未満</td> <td>1mg</td> <td>2mg</td> <td>3mg</td> </tr> <tr> <td>34kg以上38kg未満</td> <td>1mg</td> <td>2mg</td> <td>4mg</td> </tr> <tr> <td>38kg以上42kg未満</td> <td>1mg</td> <td>3mg</td> <td>4mg</td> </tr> <tr> <td>42kg以上50kg未満</td> <td>1mg</td> <td>3mg</td> <td>5mg</td> </tr> <tr> <td>50kg以上63kg未満</td> <td>2mg</td> <td>4mg</td> <td>6mg</td> </tr> <tr> <td>63kg以上75kg未満</td> <td>2mg</td> <td>5mg</td> <td>6mg</td> </tr> <tr> <td>75kg以上</td> <td>2mg</td> <td>6mg</td> <td>6mg</td> </tr> </tbody> </table>		体重						開始用量	維持用量	最高用量	17kg以上25kg未満	1mg	1mg	2mg	25kg以上34kg未満	1mg	2mg	3mg	34kg以上38kg未満	1mg	2mg	4mg	38kg以上42kg未満	1mg	3mg	4mg	42kg以上50kg未満	1mg	3mg	5mg	50kg以上63kg未満	2mg	4mg	6mg	63kg以上75kg未満
体重	開始用量	維持用量	最高用量																																		
17kg以上25kg未満	1mg	1mg	2mg																																		
25kg以上34kg未満	1mg	2mg	3mg																																		
34kg以上38kg未満	1mg	2mg	4mg																																		
38kg以上42kg未満	1mg	3mg	4mg																																		
42kg以上50kg未満	1mg	3mg	5mg																																		
50kg以上63kg未満	2mg	4mg	6mg																																		
63kg以上75kg未満	2mg	5mg	6mg																																		
75kg以上	2mg	6mg	6mg																																		
インチュニブ錠 3mg [劇] [処] [871179] 1179057G2028	3mg 1錠	544.30	≪経口末梢性 μ オピオイド受容体拮抗薬≫ オピオイド誘発性便秘症	成人： 1回0.2mgを1日1回経口投与。	PTP 50T	6月7日																															
腸下剤、浣		スインプロイク錠 0.2mg [処] [872359] 2359007F1020	ナルデメジントシル酸塩	0.2mg 1錠	272.10																																
その他の腫瘍用薬	武田薬品工業	ニンラーロカプセル 2.3mg [毒] [処] [874291] 4291049M1024	イキサゾミブクエン酸エステル	2.3mg 1カプセル	96,519.00	≪抗悪性腫瘍剤(プロテアソーム阻害剤)≫ 再発又は難治性の多発性骨髄腫	成人： レナリドミド及びデキサメタゾンとの併用において、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)。この4週間を1サイクルとし、投与を繰り返す。患者の状態により適宜減量。	患者さん用パッケージ付 PTP 1P	5月24日																												
		ニンラーロカプセル 3mg [毒] [処] [874291] 4291049M2020		3mg 1カプセル				123,355.60		患者さん用パッケージ付 PTP 1P																											
		ニンラーロカプセル 4mg [毒] [処] [874291] 4291049M3027		4mg 1カプセル				160,886.00		患者さん用パッケージ付 PTP 1P																											

*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5月23日 官報告示(5月24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
あへんアルカロイド系麻薬	第一三共プロファーマ=第一三共	ナルラピド錠1mg [劇][麻][処] [878119] 8119003F1023	ヒドロモルフォン塩酸塩	1mg 1錠	110.60	《癌疼痛治療剤》 中等度から高度の疼痛を伴う各種癌における鎮痛	成人： 1日4~24mgを4~6回に分割経口投与。症状に応じて適宜増減。	PTP 20T、100T	6月19日
		ナルラピド錠2mg [劇][麻][処] [878119] 8119003F2020		2mg 1錠	202.80				
		ナルラピド錠4mg [劇][麻][処] [878119] 8119003F3026		4mg 1錠	371.90				
		ナルサス錠2mg [劇][麻][処] [878119] 8119003G1029		《持続性癌疼痛治療剤》 中等度から高度の疼痛を伴う各種癌における鎮痛	2mg 1錠	202.80	成人： 4~24mgを1日1回経口投与。症状に応じて適宜増減。	PTP 20T、100T	
		ナルサス錠6mg [劇][麻][処] [878119] 8119003G2025			6mg 1錠	530.20			
		ナルサス錠12mg [劇][麻][処] [878119] 8119003G3021			12mg 1錠	972.20			
		ナルサス錠24mg [劇][麻][処] [878119] 8119003G4028			24mg 1錠	1,782.80			

*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 D1室

TEL 011(611)1099

平成29年5月23日 官報告示(5月24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
その他の腫瘍用薬	ムンディフ アーマ	ムンデシンカプセル100mg [劇][処] [874291] 4291050M1027	フォロデシン 塩酸塩	100mg 1カプセル	2,617.60	《抗悪性腫瘍剤/ PNP 阻害剤》 再発又は難治性の末梢性T細胞リンパ腫	成人： 1回300mgを1日2回経口投与。患者の状態により適宜減量。	PTP 84P	5月24日
	サノフィ	ザルトラップ点滴静注 100mg [生][劇][処] [87429] 4291436A1023	アフリベルセプト ベータ(遺伝子組換え)	100mg 4mL 1瓶	78,614	《抗悪性腫瘍剤/ VEGF 阻害剤》 治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌	成人： 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、2週間に1回、1回4mg/kg(体重)を60分かけて点滴静注。患者の状態により適宜減量。	1バial	5月29日
		ザルトラップ点滴静注 200mg [生][劇][処] [87429] 4291436A2020		200mg 8mL 1瓶	153,409			1バial	
謝性に分類されない代 性医薬品	ヤンセンフ アーマ	ステララ点滴静注 130mg [生][劇][処] [873999] 3999431A1022	ウステキヌマブ(遺伝子組換え)	130mg 26mL 1瓶	189,612	《ヒト型抗ヒト IL-12/23p40モノクローナル抗体製剤》 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)	成人： 導入療法の初回に、以下に示す用量を単回点滴静注。 患者体重 投与量 55kg以下 260mg 55kgを超え85kg以下 390mg 85kgを超える 520mg	1バial	5月24日
鎮痛、消炎剤、収	マルホ	コムクロシヤンプー0.05% [劇] [872646] 2646713Q2029	クロバタゾールプロピオン酸エステル	0.05%1g	28.20	《外用頭部乾癬治療剤/ 外用合成副腎皮質ホルモン剤》 頭部の尋常性乾癬	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。	125mL(ボトル)	7月11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