

## 【投薬期間制限解除月一覧】

(商品名五十音順)

2017年8月～2019年7月掲載の新医薬品の解除(予定)年月一覧です。  
用法等の理由により投薬期間に制限を受ける製品は掲載しておりません。

新医薬品は厚生労働省告示に基づき、薬価収載後1年を経過する月の末日までは、投薬は1回14日分を限度とされています。  
ただし、一部の医薬品についてはこの限りではありません。

『投薬日数』：薬価収載後1年を経過する月の末日までの投薬日数。収載後、制限を受けない製品は「制限なし」としています。  
収載後1年を経過し、投薬期間が解除された製品は空欄としています。

『解除(予定)年月』：日数制限の解除予定年月または解除年月。

「-」は、解除予定年月を過ぎても投薬期間に制限を受ける場合があります。

『薬価収載日』：薬価収載後1年を経過していない製品は、薬価収載日を記載しています。空欄は収載後1年を経過しています。

2019年7月作成

商品名	投薬日数	解除(予定)年月	薬価収載日
アーリーダ錠60mg	14日	2020/06	2019/05/22
アイセントレス錠600mg	制限なし	解除済み	
アジレクト錠0.5mg・1mg		2019/06	
アセンド注100μg	14日	2020/06	2019/05/22
アトーゼット配合錠LD・HD	制限なし	解除済み	
アメナリーフ錠200mg	7日間	-	
アレサガテープ4mg・8mg		2019/05	
イブランスカプセル25mg・125mg		2018/12	
エイフスチラ静注用250・500・1000・1500・2000・2500・3000		2018/12	
エイベリス点眼液0.002%	14日	2019/12	2018/11/20
エプクルーサ配合錠	14日	2020/03	2019/02/26
オデフシ配合錠	制限なし	解除済み	2018/08/29
オルケディア錠1mg・2mg		2019/06	
オルミエント錠2mg・4mg		2018/09	
カナリア配合錠	制限なし	解除済み	
ガラフォルドカプセル123mg		2019/06	
ゲーフィス錠5mg		2019/05	
サチュロ錠100mg		2019/05	
ジェミーナ配合錠	30日	2019/09	2018/08/29
シダキュアスギ花粉舌下錠2,000JAU・5,000JAU		2019/05	
ジビイ静注用500・1000・2000・3000	14日	2019/12	2018/11/20
シベクトロ錠200mg		2019/06	
シムツーザ配合錠	制限なし	解除済み	2019/07/03
ジャルカ配合錠	制限なし	解除済み	2018/12/12
スージャヌ配合錠	制限なし	解除済み	
スピラマイシン錠150万単位「サノフィ」	14日	2019/09	2018/08/29
スマイラフ錠50mg・100mg	14日	2020/06	2019/05/22
セリンクロ錠10mg	14日	2020/03	2019/02/26
ゾスパタ錠40mg	14日	2019/12	2018/11/20
ダフクリア錠200mg	14日	2019/09	2018/08/29
タリージェ錠2.5mg・5mg・10mg・15mg	14日	2020/03	2019/02/26
デムサーカプセル250mg	14日	2020/03	2019/02/26
テリルジー100エリプタ14吸入用・30吸入用	制限なし	解除済み	2019/05/22
トラディアンス配合錠AP・BP	制限なし	解除済み	2018/11/20
ネイリンカプセル100mg		2019/06	
ネキシウム懸濁用顆粒分包10mg・20mg	制限なし	解除済み	
パルモディア錠0.1mg		2019/06	
ビクタルビ配合錠	制限なし	解除済み	2019/04/03
ビジンプロ錠15mg・45mg	14日	2020/03	2019/02/26
ビバンセカプセル20mg・30mg	14日	2020/06	2019/05/22
ビプレッソ徐放錠50mg・150mg		2018/09	
ビムパットドライシロップ10%	制限なし	解除済み	2019/02/26
ビラフトビカプセル50mg	14日	2020/03	2019/02/26
フィラジル皮下注30mgシリンジ	14日	2019/12	2018/11/20

商品名	投薬日数	解除(予定)年月	薬価収載日
プレバミス錠240mg		2019/06	
ベージニオ錠50mg・100mg・150mg	14日	2019/12	2018/11/20
ベオーバ錠50mg	14日	2019/12	2018/11/20
ヘムライブラ皮下注30mg・60mg・90mg・105mg・150mg		2019/06	
ベンリスタ皮下注200mgオートインジェクター・シリンジ		2018/12	
マヴィレット配合錠		2018/12	
ミネプロ錠1.25mg・2.5mg・5mg	14日	2020/03	2019/02/26
メクトビ錠15mg	14日	2020/03	2019/02/26
メトアナ配合錠LD・HD	制限なし	解除済み	2018/11/20
モビコール配合内用剤	14日	2019/12	2018/11/20
ラパリムスゲル0.2%		2019/06	
リムパーザ錠100mg・150mg		2019/05	
ルパフィン錠10mg		2018/12	
レキサルティ錠1mg・2mg		2019/05	
レクタブル2mg注腸フォーム14回		2018/12	
レバチオODフィルム20mg	制限なし	解除済み	
レバチオ懸濁用ドライシロップ900mg	制限なし	解除済み	
レフィキシア静注用500・1000・2000	14日	2019/09	2018/08/29
レルミナ錠40mg	14日	2020/03	2019/02/26
ローブレナ錠25mg・100mg	14日	2019/12	2018/11/20
ロスーゼット配合錠LD・HD	制限なし	解除済み	2019/05/22

《参考資料》

- ・製品インタビューフォーム 他
- ・厚生労働省告示第386号第2条(平成30年11月19日)、第57号第2条(令和元年7月2日)
- ・保医発1121第11号(平成29年11月21日)、保医発0417第3号(平成30年4月17日)