



# 薬剂委员会结果报告



2026年7月1日 開催

➤ 薬剂マスタ登録: 7月9日予定

# 採用申請医薬品

商品名	マドパー配合錠L50		
成分名 メーカー	レボドパ・ベンセラジド塩酸塩 太陽ファルマ株式会社	薬価	11.4円/錠
効能・効果	パーキンソン病・パーキンソン症候群		
用法・用量	<p>・レボドパ未投与例の場合：初回1日量2～6錠を1～3回に分けて食後に経口投与し、2～3日毎に1日量2～4錠ずつ漸増し、維持量として1日6～12錠を経口投与する</p> <p>・レボドパ投与例の場合：初回1日量は投与中のレボドパ量の約1/5に相当するレボドパ量（本剤2錠中レボドパ100mg含有）に切り換え、1～3回に分けて食後に経口投与し、漸増もしくは漸減し、維持量として1日量6～12錠を経口投与する。なお年齢、症状により適宜増減する</p>		
分類	普通薬	保管条件	室温保存
製剤写真			
	本体写真		
粉砕	不可 不可の場合理由：吸湿性があるため	分包	可
使用成績調査 等対象品目	なし	流通 備考	代替削除品：リスミー錠1mg
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 肝機能障害時の注意事項：なし</li> <li>✓ 腎機能障害時の注意事項：なし</li> <li>✓ 調剤・調製に関する注意事項：アルカリ性薬剤との調剤（一包化）により着色変化を起こすことがある</li> <li>✓ レセプト上の注意事項：なし</li> <li>✓ その他：なし</li> </ul>		


# 採用申請医薬品

商品名	ブリビアクト静注25mg		
成分名 メーカー	ブリーバラセタム ユーシービージャパン株式会社	薬価	2,450円/バイアル
効能・効果	一時的に経口投与不可のてんかん患者の部分発作(二次性全般化発作を含む)の経口製剤の代替療法		
用法・用量	経口切替: 経口と同じ1日用量及び投与回数にて、1回量を2分から15分かけて静脈内投与 静注開始: 1日50mgを1日2回に分け、1回量を2分から15分かけて静脈内投与、いずれも1日200mgまで増減可		
分類	普通薬	保管条件	室温保存
製剤写真			
	本体写真	包装写真	
使用成績調査 等対象品目	製造販売後データベース調査(非施設契約)		
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 肝機能障害時の注意事項: Child-Pugh分類A、B及びCでは本剤の血中濃度が上昇することがある</li> <li>✓ 腎機能障害時の注意事項: なし</li> <li>✓ 調剤・調製に関する注意事項: なし</li> <li>✓ レセプト上の注意事項: なし</li> <li>✓ その他: なし</li> </ul>		

# 採用申請医薬品



商品名	ナゾラ 皮下注30mg オートインジェクター		
成分名 メーカー	オゾラリズマブ 大正製薬株式会社	薬価	112,791円／本
効能・効果	既存治療で効果不十分な関節リウマチ		
用法・用量	通常成人にはオゾラリズマブ(遺伝子組換え)として1回30mgを4週間の間隔で皮下投与する。		
分類	<b>劇薬</b>	保管条件	2～8℃で保存
製剤写真			
	本体写真		包装写真
使用成績調査 等対象品目	特定使用成績調査実施中		流通 備考 代替削除品: シムジア皮下注200mgオートクリックス
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 肝機能障害時の注意事項: なし</li> <li>✓ 腎機能障害時の注意事項: なし</li> <li>✓ 調剤・調製に関する注意事項: なし</li> <li>✓ レセプト上の注意事項: なし</li> <li>✓ その他: なし</li> </ul>		

# 採用申請医薬品



商品名	メトジェクト皮下注 7.5mgペン 0.15mL		
成分名 メーカー	メトトレキサート エーザイ株式会社/日本メダック株式会社	薬価	1,938円/本
効能・効果	関節リウマチ		
用法・用量	通常成人にはメトトレキサートとして7.5mgを週に1回皮下注射する。なお患者の状態、忍容性等に応じて適宜増量できるが、15mgを超えないこと。		
分類	劇薬	保管条件	凍結を避け25℃以下
製剤写真			
	本体写真・包装写真		
使用成績調査 等対象品目	なし		
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 肝機能障害時の注意事項:慢性肝疾患のある患者は禁忌。副作用が強くあらわれるおそれがある。</li> <li>✓ 腎機能障害時の注意事項:腎障害のある患者は禁忌。副作用が強くあらわれるおそれがある。</li> <li>✓ 調剤・調製に関する注意事項:なし</li> <li>✓ レセプト上の注意事項:なし</li> <li>✓ その他:メトトレキサート経口製剤から本剤へ切り替える場合、右表を参考に初回用量を決定すること</li> </ul>		

1週間あたりのメトトレキサート 経口製剤の投与量	本剤の初回用量
6 mg	7.5mg
8 又は10mg	7.5又は10mg
12~16mg	10又は12.5mg



# 採用申請医薬品

商品名	エムラクリーム・パッチ		
成分名	リドカイン・プロピトカイン	薬価	929円/本
メーカー	製造販売元: 佐藤製薬株式会社 提携: アストラゼネカ社		474.8円/枚
効能・効果	皮膚レーザー照射療法時の疼痛緩和、注射針・静脈留置針穿刺時の疼痛緩和		
用法・用量	レーザー照射予定部位又は注射針・静脈留置針穿刺予定部位に、クリームの場合10cm <sup>2</sup> あたり本剤1gを60分間塗布し、パッチの場合60分間貼付する。		
分類	劇薬	保管条件	凍結を避け、室温保存
製剤写真			
	本体写真		包装写真
使用成績調査等対象品目	なし		
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 肝機能障害時の注意事項: 重篤な肝障害のある患者では中毒症状が発現しやすくなる</li> <li>✓ 腎機能障害時の注意事項: 重篤な腎障害のある患者では中毒症状が発現しやすくなる</li> <li>✓ 調剤・調製に関する注意事項: なし</li> <li>✓ レセプト上の注意事項: 【注射針・静脈留置針穿刺時の疼痛緩和】で使用 → 薬剤料は麻酔の部で算定 【皮膚レーザー照射療法時の疼痛緩和】で使用 → 薬剤料は処置の部で算定</li> <li>✓ その他: なし</li> </ul>		

# 採用申請医薬品

商品名	ビロイ点滴静注用100mg,300mg		
成分名	ゾルベツキシマブ(遺伝子組換え)	薬価	100mg: 63,956円/バイアル
メーカー	アステラス製薬株式会社		300mg: 188,143円/バイアル
効能・効果	CLDN18.2陽性の治癒切除不能な進行・再発の胃癌		
用法・用量	他の抗悪性腫瘍剤との併用において、通常、成人にはゾルベツキシマブ(遺伝子組換え)として、初回は800mg/m <sup>2</sup> (体表面積)を、2回目以降は600mg/m <sup>2</sup> (体表面積)を3週間間隔又は400mg/m <sup>2</sup> (体表面積)を2週間間隔で2時間以上かけて点滴静注する。		
分類	抗悪性腫瘍剤	保管条件	2~8℃で保存
製剤写真			
	本体写真		PTP・包装写真
使用成績調査等対象品目	市販直後調査・一般使用成績調査	流通備考	<ul style="list-style-type: none"> <li>・用事購入</li> <li>・SDコラボ(スズケングループ)の1社流通</li> </ul>
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 肝機能障害時の注意事項: なし</li> <li>✓ 腎機能障害時の注意事項: なし</li> <li>✓ 調剤・調製に関する注意事項: 調整・希釈時の濃度、保存について記載あり(添付文書参照)</li> <li>✓ レセプト上の注意事項: なし</li> <li>✓ その他: なし</li> </ul>		




# 採用申請医薬品

商品名	ニフレック配合内用剤		
成分名	マクロゴール4000	薬価	718円/袋
メーカー	EAファーマ株式会社		
効能・効果	大腸内視鏡検査、バリウム注腸X線造影検査及び大腸手術時の前処置における腸管内容物の排除		
用法・用量	<p>本品1袋を水に溶解して約2Lとし、溶解液とする。成人には1回溶解液2～4Lを1時間あたり約1Lの速度で経口投与する。ただし排泄液が透明になった時点で投与を終了し、4Lを超えての投与は行わない。</p> <p>&lt;大腸内視鏡検査前処置&gt; ○検査当日に投与する場合: 当日の朝食は絶食(水分摂取のみ可)とし、検査開始予定時間の約4時間前から投与を開始 ○検査前日に投与する場合: 前日の夕食後は絶食(水分摂取のみ可)とし、夕食後約1時間以上経過した後、投与を開始</p> <p>&lt;バリウム注腸X線造影検査前処置&gt; 検査当日の朝は絶食(水分摂取のみ可)とし、検査開始予定時間の約6時間前から投与を開始する。成人には溶解液の投与開始前にモサプリドクエン酸塩として20mgを溶解液(約180ml)で経口投与する。また溶解液投与終了後、モサプリドクエン酸塩として20mgを少量の水で経口投与する。</p> <p>&lt;大腸手術前処置&gt; 手術前日の昼食後は絶食(水分摂取のみ可)とし、昼食後約3時間以上経過した後、投与を開始する。</p>		
分類	普通薬	保管条件	室温保存
製剤写真			
	本体写真		包装写真

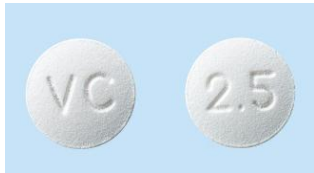

# 採用申請医薬品

使用成績調査 等対象品目	なし	流通 備考	代替削除品：マグコロール散68%分包50g
特記事項	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ 肝機能障害時の注意事項：なし</li><li>✓ 腎機能障害時の注意事項：まれに嘔吐があらわれることがある</li><li>✓ 調剤・調製に関する注意事項：なし</li><li>✓ レセプト上の注意事項：なし</li><li>✓ その他：本剤投与により腸管内圧上昇による腸管穿孔をおこすことがあるので、排便、腹痛等の状況を確認しながら慎重に投与すること。</li></ul>		



# 採用申請医薬品

商品名	ミネブロ OD錠2.5mg		
成分名 メーカー	エサキセレノン口腔内崩壊錠 第一三共株式会社	薬価	91.6円/錠
効能・効果	高血圧症		
用法・用量	通常、成人にはエサキセレノンとして2.5mgを1日1回経口投与する。なお、効果不十分な場合は、5mgまで増量することができる。		
分類	普通薬	保管条件	室温保存
製剤写真			
	本体写真	PTP・包装写真	
粉碎	不可 不可である理由: OD錠であるため	分包	可
使用成績調査 等対象品目	なし	流通 備考	代替削除品: エプレレノン錠25mg「杏林」
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 肝機能障害時の注意事項: 重度の肝機能障害 (Child-Pugh分類C) のある患者では血中濃度が上昇するおそれがある。重度の肝機能障害のある患者を対象とした臨床試験は実施していない。</li> <li>✓ 腎機能障害時の注意事項: 重度腎機能障害患者には、高カリウム血症を誘発させるおそれがあるため投与しないこと。中等度腎機能障害患者には、高カリウム血症の発現リスクが高まるおそれがあるためより頻回に血清カリウム値を測定すること。</li> <li>✓ 調剤・調製に関する注意事項: なし</li> <li>✓ レセプト上の注意事項: なし</li> <li>✓ その他: なし</li> </ul>		

# 採用申請医薬品

商品名	ベリキューボ錠2.5mg		
成分名 メーカー	ベルイシグアト バイエル薬品	薬価	124円／錠
効能・効果	慢性心不全。ただし慢性心不全の標準的な治療を受けている患者に限る		
用法・用量	通常成人にはベルイシグアトとして、1回2.5mgを1日1回食後経口投与から開始し、2週間間隔で1回投与量を5mg及び10mgに段階的に増量する。なお、血圧等患者の状態に応じて適宜減量する。		
分類	普通薬	保管条件	室温保存
製剤写真			
	本体写真		PTP・包装写真
粉砕	可	分包	可
使用成績調査 等対象品目	なし	流通 備考	・1社流通（メディセオ） ・代替削除品：フルカリック輸液(1号、2号、3号)
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 肝機能障害時の注意事項：重度の肝機能障害患者（Child-Pugh分類C）は投与可だが、慎重投与</li> <li>✓ 腎機能障害時の注意事項：eGFR15未満又は透析中の患者は投与可能だが、慎重投与</li> <li>✓ 調剤・調製に関する注意事項：なし</li> <li>✓ レセプト上の注意事項：慢性心不全の標準的な治療を受けており、LVEF45%未満の患者に投与</li> <li>✓ その他：なし</li> </ul>		



# 採用申請医薬品

商品名	モノヴァー静注 500mg		
成分名 メーカー	デルイソマルトース第二鉄 日本新薬株式会社	薬価	6,176円／瓶
効能・効果	鉄欠乏性貧血		
用法・用量	<p>体重50kg以上の成人には、鉄として1回あたり1000mgを上限として週1回点滴静注、又は鉄として1回あたり500mgを上限として最大週2回緩徐に静注する。</p> <p>体重50kg未満の成人には、鉄として1回あたり20mg/kgを上限として週1回点滴静注、又は鉄として1回あたり500mgを上限として最大週2回緩徐に静注する。</p> <p>なお治療終了時までの総投与鉄量は、患者のヘモグロビン濃度及び体重に応じるが、鉄として2000mg(体重50kg未満の成人は1000mg)を上限とする。</p>		
分類	普通薬	保管条件	室温保存
製剤写真			
	本体写真		
使用成績調査 等対象品目	なし	流通 備考	代替削除品: フェインジェクト静注500mg

## 特記事項

- ✓ 肝機能障害時の注意事項:なし
- ✓ 腎機能障害時の注意事項:なし
- ✓ 調剤・調製に関する注意事項:本剤を希釈する場合、生理食塩液で用時希釈すること。点滴静注の場合は総液量が最大500mLまで、静脈内投与の場合は総液量が最大20mLまでとし、鉄として1mg/mL未満に希釈してはならない。
- ✓ レセプト上の注意事項:本製剤の効能又は効果に関連する注意において、「本剤は経口鉄剤の投与が困難又は不適當な場合に限り使用すること。」とされているので、使用に当たっては十分留意すること。本製剤は、原則として血中Hb値が8.0g/dL未満の患者に投与することとし、血中Hb値が8.0g/dL以上の場合には、手術前、分娩に伴う大量出血等早期に高用量の鉄補充が必要であって、含糖酸化鉄による治療で対応できない患者にのみ投与すること。なお、本製剤投与前の血中Hb値及び血中Hb値が8.0g/dL以上の場合には本製剤の投与が必要と判断した理由を診療報酬明細書に記載すること。
- ✓ その他:凍結を避けること。

# 採用申請医薬品

商品名	フロリネフ錠 0.1mg		
成分名 メーカー	フルドロコルチゾン酢酸エステル 製造販売:サンドファーマ株式会社 販売:サンド株式会社	薬価	188.7円/錠
効能・効果	塩喪失型先天性副腎皮質過形成症、塩喪失型慢性副腎皮質機能不全(アジソン病)		
用法・用量	通常1日0.02~0.1mgを2~3回に分けて経口投与する。なお新生児、乳児に対しては0.025~0.05mgより 投与を開始することとし、年齢、症状により適宜増減する		
分類	<b>劇薬</b>	保管条件	遮光・室温保存
製剤写真			
	本体写真	包装写真	
粉碎	可(※ 遮光条件下)	分包	可
使用成績調査 等対象品目	なし		
特記事項	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ 肝機能障害時の注意事項: 肝硬変の患者では脂質代謝に影響し、肝硬変が増悪するおそれがある。また慢性肝疾患患者では血中半減期の延長がみられ、副作用が起こりやすい</li><li>✓ 腎機能障害時の注意事項: 腎不全の患者は症状が増悪するおそれがある</li><li>✓ 調剤・調製に関する注意事項: なし</li><li>✓ レセプト上の注意事項: なし</li><li>✓ その他: なし</li></ul>		

# 採用申請医薬品

商品名	リベルサス錠3mg		
成分名 メーカー	セマグルチド ノボ ノルディスク ファーマ株式会社/MSD株式会社	薬価	143.1円/錠
効能・効果	2型糖尿病		
用法・用量	1日1回7mg維持用量として経口投与。1日1回3mgから開始し4週間以上投与した後、7mgへ増量する。なお患者の状態に応じて適宜増減するが、7mgを4週間以上投与しても効果不十分な場合には、1日1回14mgに増量することができる		
分類	劇薬	保管条件	室温保存
製剤写真			
	本体写真		
粉砕	不可 不可の場合理由: 吸湿性があるため	分包	不可 不可の場合理由: 吸湿性が強く光に不安定なため
使用成績調査等 対象品目	なし	流通 備考	代替削除品: エパルレストアット錠50mg「NIG」

# 採用申請医薬品

## 特記事項

- ✓ 肝機能障害時の注意事項:なし
- ✓ 腎機能障害時の注意事項:なし
- ✓ 調剤・調製に関する注意事項:本剤は吸湿性が強く、PTPシートで防湿しているため、原則としてミシン目以外の場所で切り離さないこと。やむを得ず切り離す場合には、PTPシートのポケット部分を破損しないようにすること
- ✓ レセプト上の注意事項:他の経口血糖降下薬を投与していない患者に投与する場合は、必要とした理由を診療報酬明細書に記載すること。
- ✓ その他:なし

# 採用申請医薬品



商品名	リベルサス錠7mg		
成分名	セマグルチド	薬価	333.8円/錠
メーカー	ノボノルディスク ファーマ株式会社		
効能・効果	2型糖尿病		
用法・用量	1日1回7mg維持用量として経口投与。1日1回3mgから開始し4週間以上投与した後、7mgへ増量する。なお患者の状態に応じて適宜増減するが、7mgを4週間以上投与しても効果不十分な場合には、1日1回14mgに増量することができる。		
分類	劇薬	保管条件	室温保存
製剤写真			
	本体写真		PTP・包装写真
粉碎	不可 不可の場合理由: 吸湿性があるため	分包	不可 不可の場合理由: 吸湿性が強く光に不安定な為
使用成績調査等対象品目	なし	流通備考	

# 採用申請医薬品



## 特記事項

- ✓ 肝機能障害時の注意事項:なし
- ✓ 腎機能障害時の注意事項:なし
- ✓ 調剤・調製に関する注意事項:吸湿性が強いいため、服用直前にPTPシートから取り出す。原則としてミシン目以外の場所で切り離さない、やむを得ず切り離す場合はPTPシートポケット部分を破損させない。
- ✓ レセプト上の注意事項:他の経口血糖降下薬を投与していない患者に投与する場合は、必要とした理由を診療報酬明細書に記載すること。
- ✓ その他:なし



# 院外採用申請医薬品

商品名	レイボー錠100mg		
成分名	ラスミジタンコハク酸塩	薬価	570.9円／錠
メーカー	第一三共株式会社		
効能・効果	片頭痛		
用法・用量	1回100mgを片頭痛発作時に経口投与(24時間あたりの総投与量は200mgまで)		
分類	劇薬 5-HT <sub>1F</sub> 受容体作動薬	保管条件	室温保存
製剤写真			
	本体写真		PTP・包装写真
粉碎	不可 該当資料なし	分包	不可 該当資料なし
使用成績調査 等対象品目	なし		
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 肝機能障害時の注意事項:投与可否を慎重に検討(重度の肝機能障害患者を対象とした臨床試験実施なし)</li> <li>✓ 腎機能障害時の注意事項:なし</li> <li>✓ 調剤・調製に関する注意事項:なし</li> <li>✓ レセプト上の注意事項:なし</li> <li>✓ その他:眠気、めまい等があらわれることがあるので、本剤投与中の患者には自動車の運転等危険を伴う機械の操作に従事させないように十分注意すること</li> </ul>		

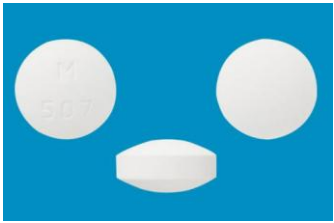

# 院外採用申請医薬品

商品名	ヒフデュラ配合皮下注シリンジ		
成分名 メーカー	エフガルチギモド アルファ・ボルヒアルロニダーゼ アルファ アルジェニクスジャパン株式会社	薬価	665,026円／筒
効能・効果	<ul style="list-style-type: none"> <li>全身型重症筋無力症（ステロイド剤又はステロイド剤以外の免疫抑制剤が十分に奏効しない場合に限る）</li> <li>慢性炎症性脱髄性多発根神経炎</li> </ul>		
用法・用量	<ul style="list-style-type: none"> <li>全身型重症筋無力症：1回5.0mLを1週間間隔で4回皮下投与する。これを1サイクルとして、投与を繰り返す。</li> <li>慢性炎症性脱髄性多発根神経炎：通常、成人には本剤1回5.0mLを週1回皮下投与する。</li> </ul>		
分類	劇薬 抗FcRn抗体フラグメント・ヒアルロン酸分解酵素配合製剤	保管条件	冷所保存
製剤写真			
	本体写真	PTP・包装写真	
使用成績調査 等対象品目	なし	流通 備考	共創未来グループの特約店 一社流通
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>肝機能障害時の注意事項</b>：肝機能障害患者に対する投与に関する記載は無い。肝機能障害患者はヒフデュラ配合皮下注（バイアル製剤）開発時の臨床試験への組み入れは許容されていたが、実際には組み入れられていない。なので臨床データは得られておらず、安全性は不明である。</li> <li>✓ <b>腎機能障害時の注意事項</b>：腎機能障害患者ではエフガルチギモド アルファの血中濃度が上昇する恐れはあるが、用量調整の規定は無い。軽度腎機能障害患者に、ヒフデュラ配合皮下注（バイアル製剤）を投与した場合の薬物動態/薬力学に対する影響は小さく、臨床的な意義はないと考えられた。中等度及び重度腎機能障害患者の臨床試験データは十分ではない。</li> <li>✓ <b>調剤・調製に関する注意事項</b>：なし</li> <li>✓ <b>レセプト上の注意事項</b>：なし</li> <li>✓ <b>その他</b>：インジェクションセットとして、投与に必要となります、注射針：25G 5/8インチ・アルコール綿・絆創膏を無償提供あり</li> </ul>		

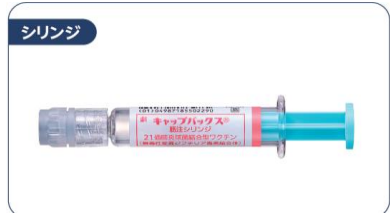

# 仮採用申請医薬品

商品名	セファレキシン錠250mg「日医工」		
成分名	セファレキシン	薬価	31.50円/錠
メーカー	日医工株式会社		
効能・効果	表在性皮膚感染症、深在性皮膚感染症、膀胱炎、腎盂腎炎、前立腺炎など		
用法・用量	成人および体重20kg以上の小児：1回250mg(力価)を6時間ごとに経口投与 重症例や分離菌の感受性が低い症例：1回500mg(力価)を6時間ごとに経口投与		
分類	普通薬	保管条件	室温保存
製剤写真			
	本体写真		PTP・包装写真
粉碎	不可 不可の場合理由：該当資料なし	分包	可
使用成績調査等対象品目	なし		
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 肝機能障害時の注意事項：該当記載事項なし</li> <li>✓ 腎機能障害時の注意事項：投与量を減らすか、投与間隔をあけて使用すること。血中濃度が持続する。</li> <li>✓ 調剤・調製に関する注意事項：該当記載事項なし</li> <li>✓ レセプト上の注意事項：該当記載事項なし</li> <li>✓ その他：該当記載事項なし</li> </ul>		

# 仮採用申請医薬品

商品名	カルタンOD錠500mg		
成分名	沈降炭酸カルシウム	薬価	6.8円／錠
メーカー	ヴィアリス製薬合同会社		
効能・効果	高リン血症の改善 保存期及び透析中の慢性腎不全患者		
用法・用量	1日3.0gを3回に分割して、食直後に経口投与する。年齢、症状により適宜増減する		
分類	普通薬	保管条件	室温保存
製剤写真			
	本体写真	PTP・包装写真	
粉碎	不可 不可の場合理由: OD錠	分包	可
使用成績調査等対象品目	なし		
特記事項	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ 肝機能障害時の注意事項:なし</li><li>✓ 腎機能障害時の注意事項:なし</li><li>✓ 調剤・調製に関する注意事項:なし</li><li>✓ レセプト上の注意事項:なし</li><li>✓ その他:なし</li></ul>		

# 仮採用申請医薬品

商品名	キャップボックス筋注シリンジ		
成分名	肺炎球菌莢膜ポリサッカライド-CRM197結合体	薬価	薬価基準未収載
メーカー	MSD株式会社		
効能・効果	高齢者又は肺炎球菌による疾患に罹患するリスクが高いと考えられる成人における肺炎球菌による感染症の予防		
用法・用量	1回0.5mLを筋肉内に注射する。		
分類	劇薬 21価肺炎球菌結合型ワクチン	保管条件	冷所保存
製剤写真			
	本体写真		PTP・包装写真
使用成績調査等対象品目	なし		
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 肝機能障害時の注意事項: 接種要注意者である</li> <li>✓ 腎機能障害時の注意事項: 接種要注意者である 上記注意事項について健康状態及び体質を勘案し、診察及び接種適否の判定を慎重に行い、予防接種の必要性、副反応、有用性について十分な説明を行い、同意を確実に得た上で、注意して接種すること。</li> <li>✓ 調剤・調製に関する注意事項: ①本剤を他のワクチンと混合して接種しないこと。②冷蔵庫から取り出し常温になってから速やかに使用すること。 ③使用前には必ず、粒子状物質又は変色がないかを確認すること。粒子状物質や変色が認められた場合には、使用しないこと。 ④針を時計回りにシリンジにねじ込み、しっかり固定すること。⑤注射針の先端が血管内に入っていないことを確かめること。</li> <li>✓ レセプト上の注意事項: 本剤は保険給付の対象とならない(薬価基準未収載)</li> <li>✓ その他: なし</li> </ul>		

# 仮採用薬品取り下げについて

	仮採用医薬品	仮採用時期
①	イジユド点滴静注300mg	2024年3月
②	フェスゴ配合皮下注IN	2025年1月
③	フェスゴ配合皮下注MA	2025年1月
④	トロデルビ点滴静注用200mg	2025年3月
⑤	ジオン注無痛化剤付	2025年4月
⑥	ダトロウェイ点滴静注用 100mg	2025年5月
⑦	カルケンス錠100mg	2025年7月
⑧	ビルダグリプチン錠50mg「日新」	2025年9月
⑨	カナグルOD錠100mg	2025年9月
⑩	ベスレミ皮下注 250 $\mu$ gシリンジ	2025年9月

# 製造中止・回収・出荷調整等情報

医薬品名	【内容】理由	今後の対応
(院外) タガメット錠 200mg	【販売中止】 採算が見込めないため 在庫消尽時期:2027年1月	・my webへ掲載済(代替薬は資料に掲載)
(院外) ザジテン点眼液 0.05%	【販売中止】 採算が見込めないため 在庫消尽時期:2026年11月	・my webへ掲載済(代替薬は資料に掲載)
(院外) パタノール点眼液 0.1%	【販売中止】 採算が見込めないため 在庫消尽時期:2026年12月	・my webへ掲載済(代替薬は資料に掲載)
(院外) アドエア 50エアゾール	【通常出荷再開】 通常出荷再開時期:2026年5月	

# 検討事項およびその他の報告

## ① 院内採用品の切替と採用削除について

採用中止医薬品	切替医薬品	理由
テルミサルタンOD錠 20mg「サワイ」	テルミサルタン錠 20mg「トーワ」	出荷停止のため供給可能なメーカーへ変更
炭酸水素ナトリウム「VTRS」原末	炭酸水素ナトリウム「コザカイ・M」	出荷停止のため供給可能なメーカーへ変更
ゾラデックス 1.8mgデポ	販売中止のため採用削除	代替えとしてリュープロレリン製剤が採用にあり
ワゴスチグミン注 0.5mg	販売中止のため採用削除	手術室: 代替えとしてスガマデクス静注があり

# 検討事項およびその他の報告

## 後発品切替について

関係診療科へ切替候補薬について調査を実施した結果、以下の品目を切替候補とする。

	一般名	先発品	薬価	後発品	薬価	AG	適応相違
	トシリズマブ	アクテムラ点滴静注用200mg	23,080	トシリズマブBS点滴静注200mg「MA」	16,717	×	あり
		アクテムラ点滴静注用80mg	9,973	トシリズマブBS点滴静注80mg「MA」	6,687	×	あり

### 適応相違について

- 成人発症スチル病:アクテムラ点滴静注200mg、80mgを患者限定で対応

## 8. 検討事項およびその他の報告

### ②後発品切替について

	一般名	先発品	薬価	後発品	薬価	AG	適応相違
①	デスロラタジン	デザレックス錠5mg	33.4	デスロラタジンOD錠5mg「トーフ」	16.7	×	なし
②	ラコサミド	ビムパッド点滴静注100mg	2,450	ラコサミド点滴静注100mg「日新」	1,052	×	なし