

各位

薬剤科

採用・院外採用医薬品情報（１２月）

2025 年 11 月 27 日に開催されました薬事委員会の答申に基づき、下記医薬品の採用・院外採用が病院長より許可されましたのでお知らせ致します。薬品情報の詳細は、電子カルテの薬品情報検索または最新の添付文書をご参照ください。

< 採用 >

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
パルタン M 注 （メチルエルゴメトリンマレイン酸塩） 注：0.2mg-1mL ㊦ 82.00	持田	子宮収縮止血剤	
ラリキシ D・Sy 小児用 20% （セファレキシ） DS：200mg/g ㊦38.10/g	富士フイルム富山化学	経口用セフェム系 抗生物質製剤	セフジニル細粒 10% からの採用切替え 剤形追加

< 院外採用 >

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
アウイクリ注フレックスタッチ （インスリンイコデク（遺伝子組換え）） 注：300 単位-0.43mL ㊦2,081.00	ノボ ノルディスク	週 1 回持効型溶解インスリン アナログ注射液	
インスリンリスプロ BS 注カート （インスリンリスプロ（遺伝子組換え）） 注：300 単位-3mL ㊦408.00	サノフィ	抗糖尿病剤	剤形追加
インスリンアスパルト BS 注カート （インスリンアスパルト（遺伝子組換え）） 注：300 単位-3mL ㊦689.00	サノフィ	超速効型インスリン アナログ注射液	剤形追加
インスリングルルギン BS 注カート （インスリングルルギン（遺伝子組換え）） 注：300 単位-3mL ㊦685.00	日本 イーライリリー	持効型溶解インスリン アナログ製剤	剤形追加
マドパー配合錠 L50 （ベンセラジド塩酸塩 レボドパ） 錠：－ ㊦11.60	太陽ファルマ	パーキンソニズム治療剤	規格追加
【般】ニフェジピン徐放錠（24 時間持続） （ニフェジピン） 錠：40mg ㊦13.30	一般名登録	持続性 Ca 拮抗剤， 高血圧・狭心症治療剤	先発品： アダラート CR 錠 規格追加
セムブリックス錠 （アシミニブ塩酸塩） 錠：20mg ㊦5,564.50 40mg ㊦10,618.30	ノバルティス	抗悪性腫瘍剤， チロシンキナーゼインヒビター （ABL ミリストイルポケット 結合型阻害剤）	

以上
連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

2025 年 11 月 19 日

各位

薬剤科

採用医薬品情報（11月）

薬事委員会の答申に基づき、下記医薬品の採用が病院長より許可されましたのでお知らせ致します。薬品情報の詳細は、電子カルテの薬品情報検索または最新の添付文書をご参照ください。

< 採用 >

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
ソリターT1 号輸液 （ブドウ糖 塩化ナトリウム 乳酸ナトリウム） 注：200mL ㊦145.00/袋	陽進堂	輸液用電解質液 （開始液）	YD ソリターT1 号輸液(200mL) からの採用切替え
ソリターT3 号輸液 （ブドウ糖 塩化カリウム 塩化ナトリウム 乳酸ナトリウム） 注：200mL ㊦176.00/袋	陽進堂	輸液用電解質液 （維持液）	YD ソリターT3 号輸液(200mL) からの採用切替え

以上
連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

各位

薬剤科

採用・院外採用医薬品情報（後発医薬品）（１１月）

薬事委員会の答申に基づき、下記医薬品の採用・院外採用が病院長より許可されましたのでお知らせ致します。
薬品情報の詳細は、電子カルテの薬品情報検索または最新の添付文書をご参照ください。

＜採用＞

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
ニトラゼパム錠 （ニトラゼパム） 錠：5mg ㊦5.70	武田	睡眠誘導剤 抗痙攣剤	ネルボン錠(5mg) からの採用切替え
クロベタゾールプロピオン酸 エステル軟膏 （クロベタゾールプロピオン酸エステル） 軟：0.05%-5g ㊦58.50	岩城	副腎皮質ホルモン 外用剤	デルモベート軟膏 0.05% からの採用切替え
クロベタゾン酪酸エステル軟膏 （クロベタゾン酪酸エステル） 軟：0.05%-10g ㊦79.00	陽進堂	外用合成 副腎皮質ホルモン剤	キンダベート軟膏 0.05% からの採用切替え ※包装規格変更あり(5g から 10g へ)

＜院外採用＞

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
【般】クロベタゾールプロピオン酸 エステルクリーム （クロベタゾールプロピオン酸エステル） クリーム：0.05%-5g ㊦58.50	一般名登録	外用合成 副腎皮質ホルモン剤	デルモベートクリーム 0.05% からの採用切替え
【般】クロベタゾールプロピオン酸 エステル外用液 （クロベタゾールプロピオン酸エステル） 外液：0.05%-10g ㊦128.00	一般名登録	外用合成 副腎皮質ホルモン剤	デルモベートスカルプローション 0.05% からの採用切替え

以上
連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

各位

薬剤科

採用・試用・院外採用医薬品情報（後発医薬品）（11月）

2024 年 10 月 24 日、2025 年 6 月 26 日、9 月 25 日、10 月 23 日に開催されました薬事委員会の答申に基づき、下記医薬品の採用・試用・院外採用が病院長より許可されましたのでお知らせ致します。薬品情報の詳細は、電子カルテの薬品情報検索または最新の添付文書をご参照ください。

記

< 採用 >

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
セルトラリン OD 錠 （セルトラリン塩酸塩） 錠：25mg ￥9.50	共和	選択的セロトニン 再取り込み阻害剤	ジェイゾロフト錠(25mg) からの採用切替え
ヒルナミン錠 （レボメプロマジンマレイン酸塩） 錠：5mg ￥5.90 錠：25mg ￥5.90	共和	精神神経用剤	レボトミン錠(5mg)(25mg) からの採用切替え ※院外オーダーを一時停止して いたレボトミン錠(25mg)は 【般】レボメプロマジンマレイン 酸塩錠(25mg)にてオーダー再開
リバーロキサバン OD 錠 （リバーロキサバン） 錠：10mg ￥161.30 錠：15mg ￥226.70	第一三共	選択的直接作用型 第 Xa 因子阻害剤	イグザレルト OD 錠(10mg)(15mg) からの採用切替え

< 試用 >

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
イノソリッド配合経腸用半固形剤 （経腸成分栄養剤（半消化態）） 液：300g/袋 ￥432.00/袋	大塚	たん白アミノ酸製剤	小児科限定

< 院外採用 >

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
【般】フルバスタチン錠 （フルバスタチンナトリウム） 錠：20mg ￥17.20	一般名登録	HMG-CoA 還元酵素阻害剤	ローコール錠(20mg) からの採用切替え

以上
連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

2025 年 10 月 22 日

各位

薬剤科

採用医薬品情報（後発医薬品）（10月）

薬事委員会の答申に基づき、下記医薬品の採用が病院長より許可されましたのでお知らせ致します。薬品情報の詳細は、電子カルテの薬品情報検索または最新の添付文書をご参照ください。

< 採用 >

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
チアプリド錠 （チアプリド） 錠：25mg 円8.20	武田	チアプリド製剤	グラマリール錠(25mg) からの採用切替え

以上
連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

各位

薬剤科

試用・院外採用医薬品情報（１０月）

2025 年 9 月 25 日（木）に開催されました薬事委員会の答申に基づき、下記医薬品の試用・院外採用が病院長より許可されましたのでお知らせ致します。薬品情報の詳細は、電子カルテの薬品情報検索または最新の添付文書をご参照ください。

記

< 試用 >

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
サムチレール内用懸濁液 15% （アトバコン） 液：750mg-5mL/包 ㊦1,471.10	グラクソ・スミスクライン	ニューモシスチス肺炎治療薬	血液腫瘍内科限定
レキサルティ OD 錠 （プレクスピプラゾール） 錠：0.5mg ㊦128.70 1mg ㊦241.80	大塚	抗精神病薬	脳神経内科限定
ラスビック錠 （ラスクフロキサシン塩酸塩） 錠：75mg ㊦227.90	杏林	ニューキノロン系経口抗菌剤	呼吸器内科限定
サムタス点滴静注用 （トルバプタンリン酸エステル ナトリウム） 注：8mg ㊦1,155.00	大塚	V2-受容体拮抗剤	循環器内科限定
ブリイビアクト静注 （ブリーバラセタム） 注：25mg-2.5mL ㊦2,450.00	ユーシービー ジャパン	抗てんかん剤	脳神経内科限定

< 院外採用 >

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
グラアルファ配合点眼液 （リパシジル塩酸塩水和物・ ブリモニジン酒石酸塩） 眼：5mL ㊦2,527.00	興和	Rho キナーゼ阻害薬／ α2 作動薬配合剤、 緑内障・高眼圧症治療剤	
アレジオン眼瞼クリーム 0.5% （エピナスチン塩酸塩） クリーム：2g ㊦3,373.40	参天	持続性・経眼瞼 アレルギー性結膜炎治療剤	
ジンタス錠 （ヒスチジン亜鉛水和物） 錠：50mg ㊦232.90	ノーベル	低亜鉛血症治療剤	
商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考

エビリファイ内用液 0.1% (アリピプラゾール) 液：1mg-1mL/包 ㊦33.00	大塚	抗精神病剤	剤形追加
エビリファイ OD 錠 (アリピプラゾール) 錠：6mg ㊦65.30	大塚	抗精神病剤	規格追加
【般】ブロナンセリン錠 (ブロナンセリン) 錠：4mg ㊦18.00	一般名登録	抗精神病剤	先発品：ロナセン
【般】ゾピクロン錠 (ゾピクロン) 錠：7.5mg ㊦6.70 10mg ㊦7.50	一般名登録	睡眠障害改善剤	先発品：アモバン
【般】パロキセチン錠 (パロキセチン) 錠：10mg ㊦11.60	一般名登録	選択的セロトニン 再取り込み阻害剤	先発品：パキシル
マンジャロ皮下注アテオス (チルゼパチド) 注：12.5mg-0.5mL ㊦9,620.00 15mg-0.5mL ㊦11,544.00	田辺三菱	持続性 GIP/GLP-1 受容体 作動薬	規格追加
ブリィビアクト錠 (ブリーバラセタム) 錠：25mg ㊦373.30 50mg ㊦609.30	ユーシービー ジャパン	抗てんかん剤	

以上
連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

各位

薬剤科

採用・院外採用医薬品情報（後発医薬品）（9月）

薬事委員会の答申に基づき、下記医薬品の採用・院外採用が病院長より許可されましたのでお知らせ致します。
薬品情報の詳細は、電子カルテの薬品情報検索または最新の添付文書をご参照ください。

< 採用 >

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
リセドロン酸 Na 錠 （リセドロン酸ナトリウム水和物） 錠：17.5mg ㊦93.20	沢井	骨粗鬆症治療剤， 骨ページェット病治療剤	アクトネル錠(17.5mg) からの採用切替え
トラセミド OD 錠 （トラセミド） 錠：4mg ㊦6.10	トーアエイヨー	ループ利尿剤	ルブラック錠(4mg) からの採用切替え
ミグリトール OD 錠 （ミグリトール） 錠：50mg ㊦10.60	沢井	糖尿病食後過血糖改善剤	セイブル錠(50mg) からの採用切替え

< 院外採用 >

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
【般】ミグリトール口腔内崩壊錠 （ミグリトール） 錠：75mg ㊦10.60	一般名登録	糖尿病食後過血糖改善剤	セイブル錠(75mg) からの採用切替え

以上
連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

各位

薬剤科

採用・院外採用医薬品情報（後発医薬品）（9 月）

薬事委員会の答申に基づき、下記医薬品の採用・院外採用が病院長より許可されましたのでお知らせ致します。
薬品情報の詳細は、電子カルテの薬品情報検索または最新の添付文書をご参照ください。

< 採用 >

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
モメタゾン点鼻液 （モメタゾンフランカルボン酸 エステル水和物） 吸：50μg 56 噴霧用 ㊦418.00	杏林	定量噴霧式 アレルギー性鼻炎治療 剤	ナゾネックス点鼻液 50μg 56 噴霧用 からの採用切替え

< 院外採用 >

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
【般】シクロスポリンカプセル：NE （シクロスポリン） Cp：10mg ㊦20.80	一般名登録	免疫抑制剤	ネオーラルカプセル（10mg） からの採用切替え

以上
連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

各位

薬剤科

採用・院外採用医薬品情報（8 月）

2025 年 2 月 27 日、6 月 26 日、7 月 24 日に開催されました薬事委員会の答申に基づき、下記医薬品の採用・院外採用が病院長より許可されましたのでお知らせ致します。薬品情報の詳細は、電子カルテの薬品情報検索または最新の添付文書をご参照ください。

＜採用＞

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
TRH 注 （プロチレリン） 注：0.5mg・1mL ㊦ 3,528.00	ニプロ ES	TSH・プロラクチン分泌ホルモン剤	
ヒト CRH 静注用 （コルチコレリン（ヒト）） 注：100μg ㊦16,388.00	ニプロ ES	視床下部・下垂体・ 副腎皮質系ホルモン分泌機能検査薬	
ユリス錠 （ドチヌラド） 錠：1mg ㊦42.40	持田	選択的尿酸再吸収阻害薬 －高尿酸血症治療剤－	ユリノーム錠(50mg) からの採用切替え
アクトス OD 錠 （ピオグリタゾン塩酸塩） 錠：15mg ㊦23.80	武田	インスリン抵抗性改善剤 －2 型糖尿病治療剤－	アクトス錠(15mg) からの採用切替え
グルベス配合 OD 錠 （ボグリボース ミチグリニドカルシウム水和物） 錠：－ ㊦25.80	キッセイ	速効型インスリン分泌促進薬／ 食後過血糖改善薬配合剤	グルベス配合錠 からの採用切替え
ブレディニン OD 錠 （ミゾリビン） 錠：50mg ㊦80.50	旭化成ファーマ	免疫抑制剤	ブレディニン錠(50mg) からの採用切替え

＜院外採用＞

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
【般】アスピリン 81mg・ ダイアルミネート配合錠 （アスピリン ジヒドロキシアルミニウム アミノアセテート 炭酸マグネシウム） 錠：－ ㊦5.90	一般名登録	抗血小板剤	バファリン配合錠 A（81mg） からの採用切替え
アクトス OD 錠 （ピオグリタゾン塩酸塩） 錠：30mg ㊦45.80	武田	インスリン抵抗性改善剤 －2 型糖尿病治療剤－	アクトス錠(30mg) からの採用切替え

以上
連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

各位

薬剤科

採用・院外採用医薬品情報（8 月）

2024 年 7 月 25 日、2025 年 5 月 29 日に開催されました薬事委員会の答申に基づき、下記医薬品の採用・院外採用が病院長より許可されましたのでお知らせ致します。薬品情報の詳細は、電子カルテの薬品情報検索または最新の添付文書をご参照ください。

＜採用＞

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
ニチファーゲン配合錠 （グリチルリチン酸一アンモニウム・ グリシン・DL-メチオニン） 錠：－ ㊦5.30	日新	肝臓疾患用剤・アレルギー用薬	ネオファーゲン C 配合錠 販売中止に伴う採用切替え

＜院外採用＞

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
ファンギゾンシロップ （アムホテリシン B） Sy：100mg/mL ㊦54.60/mL	チェプラ	ポリエンマクロライド系 抗真菌性抗生物質製剤	ハリゾンシロップ 販売中止に伴う採用切替え

以上
連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

各位

薬剤科

採用医薬品情報（後発医薬品）（7 月）

2024 年 10 月 24 日に開催されました薬事委員会の答申に基づき、下記医薬品の採用が病院長より許可されましたのでお知らせ致します。薬品情報の詳細は、電子カルテの薬品情報検索または最新の添付文書をご参照ください。

＜採用＞

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
スルピリド錠 （スルピリド） 錠：50mg ㊦6.60	共和	精神情動安定剤， 視床下部作用性抗潰瘍剤	ドグマチール錠（50mg） からの採用切替え

以上
連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

2025 年 7 月 16 日

各位

薬剤科

採用医薬品情報（7 月）

2025 年 6 月 26 日に開催されました薬事委員会の答申に基づき、下記医薬品の採用が病院長より許可されたのでお知らせ致します。薬品情報の詳細は、電子カルテの薬品情報検索または最新の添付文書をご参照ください。

< 採用 >

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
フィブラストスプレー （トラフェルミン（遺伝子組換え）） 外：500μg ㊦6,907.70	科研	褥瘡・皮膚潰瘍治療剤	フィブラストスプレー（250μg） からの採用規格切替え

以上
連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

2025 年 7 月 9 日

各位

薬剤科

採用医薬品情報（7 月）

2025 年 5 月 29 日、6 月 26 日に開催されました薬事委員会の答申に基づき、下記医薬品の採用が病院長より許可されましたのでお知らせ致します。薬品情報の詳細は、電子カルテの薬品情報検索または最新の添付文書をご参照ください。

< 採用 >

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
アクテムラ点滴静注用 （トシリズマブ（遺伝子組換え）） 注：200mg ㊦ 23,881.00	中外	ヒト化抗ヒト IL-6 レセプター モノクローナル抗体	
ビオフェルミン散剤 （ビフィズス菌） 散：1g/包 ㊦ 6.50/g	大正	ビフィズス菌整腸剤	
ビオフェルミン錠剤 （ビフィズス菌） 錠：－ ㊦ 5.90	大正	ビフィズス菌整腸剤	

以上
連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

2025 年 6 月 25 日

各位

薬剤科

採用医薬品情報（6 月）

2025 年 5 月 29 日に開催されました薬事委員会の答申に基づき、下記医薬品の採用が病院長より許可されたのでお知らせ致します。薬品情報の詳細は、電子カルテの薬品情報検索または最新の添付文書をご参照ください。

< 採用 >

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
フェロミア錠 （クエン酸第一鉄ナトリウム） 錠：50mg ㊦6.10	エーザイ	可溶性の非イオン型鉄剤	クエン酸第一鉄 Na 錠 50mg からの採用切替え

以上
連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

2025 年 6 月 18 日

各位

薬剤科

採用医薬品情報（後発医薬品）（6 月）

2025 年 5 月 29 日に開催されました薬事委員会の答申に基づき、下記医薬品の採用が病院長より許可されたのでお知らせ致します。薬品情報の詳細は、電子カルテの薬品情報検索または最新の添付文書をご参照ください。

< 採用 >

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
リネゾリド点滴静注 （リネゾリド） 注：600mg-300mL ㊦6,408.00	光	オキサゾリジノン系合成抗菌剤	ザイボックス注射液 600mg-300mL からの採用切替え

以上
連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

2025 年 6 月 4 日

各位

薬剤科

採用・試用医薬品情報（6 月）

2025 年 5 月 1 日、5 月 29 日に開催されました薬事委員会の答申に基づき、下記医薬品の採用・試用が病院長より許可されましたのでお知らせ致します。薬品情報の詳細は、電子カルテの薬品情報検索または最新の添付文書をご参照ください。

< 採用 >

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
オーツカ MV 注 注：1 号・2 号/組 ㊦ 521.00	大塚	経中心静脈栄養輸液用総合ビタミン剤	マルタミン注射用 販売中止に伴う採用切替え
パルモディア XR 錠 (ペマフィブラート) 錠：0.2mg ㊦60.00	興和	高脂血症治療剤	パルモディア錠 0.1mg からの採用切替え

< 試用 >

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
ベリプラスト P コンビセット組織接着用 (アプロチニン トロンビン ヒト血液凝固第 XIII 因子 塩化カルシウム水和物 乾燥人フィブリノゲン) 外：5mL ㊦63,428.90	CSL ベーリング	血漿分画製剤 (生理的組織接着剤)	心臓血管外科限定

以上
連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

2025 年 5 月 28 日

各位

薬剤科

採用医薬品情報（5 月）

2025 年 5 月 1 日に開催されました薬事委員会の答申に基づき、下記医薬品の採用が病院長より許可されたのでお知らせ致します。薬品情報の詳細は、電子カルテの薬品情報検索または最新の添付文書をご参照ください。

< 採用 >

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
シンボニー皮下注オートインジェクター （ゴリムマブ（遺伝子組換え）） 注：50mg-0.5mL ㊦103,628.00	田辺三菱	ヒト型抗ヒト TNF α モノクローナル抗体製剤	シンボニー皮下注シリンジ 50mg-0.5mL からの採用切替え

以上
連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

各位

薬剤科

採用・院外医薬品情報（後発医薬品）（5 月）

2025 年 5 月 1 日に開催されました薬事委員会の答申に基づき、下記医薬品の採用・院外採用が病院長より許可されましたのでお知らせ致します。薬品情報の詳細は、電子カルテの薬品情報検索または最新の添付文書をご参照ください。

< 採用 >

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
レミフェンタニル静注用 （レミフェンタニル塩酸塩） 注：2mg ㊦935.00	第一三共	全身麻酔用・ 集中治療用鎮痛剤	アルチバ静注用 2mg からの採用切替え

< 院外採用 >

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
エパデール EM カプセル （イコサペント酸エチル） CP：2g/包 ㊦112.60/包	持田	EPA 製剤	
エクラープラスター20 μ g/cm ² （デプロドンプロピオン酸エステル） 貼：7.5cm×10cm ㊦37.70/枚	久光	外用副腎皮質ホルモン剤	

以上
連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

各位

薬剤科

採用医薬品情報（後発医薬品）（4 月）

2025 年 2 月 27 日に開催されました薬事委員会の答申に基づき、下記医薬品の採用が病院長より許可されましたのでお知らせ致します。薬品情報の詳細は、電子カルテの薬品情報検索または最新の添付文書をご参照ください。

< 採用 >

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
プロクトセディル軟膏 （ヒドロコルチゾン、ジブカイン塩酸塩、 フラジオマイシン硫酸塩、エスクロシド） 軟：2g ㊦19.40/g	EA ファーマ	痔疾治療剤	ネリザ軟膏販売中止に伴う 採用切替え

以上
連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

2025 年 4 月 16 日

各位

薬剤科

採用医薬品情報（後発医薬品）（4 月）

2024 年 2 月 22 日、2025 年 3 月 27 日に開催されました薬事委員会の答申に基づき、下記医薬品の採用が病院長より許可されましたのでお知らせ致します。薬品情報の詳細は、電子カルテの薬品情報検索または最新の添付文書をご参照ください。

< 採用 >

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
ヒドロクロロチアジド錠 （ヒドロクロロチアジド） 錠：12.5mg ㊦5.90	東和	降圧利尿剤	ヒドロクロロチアジド OD 錠 12.5mg からの採用切替え
メトロニダゾールゲル （メトロニダゾール） ゲル：0.75% ㊦37.50/g	丸石	がん性皮膚潰瘍臭改善薬	ロゼックスゲル 0.75%-15g からの採用切替え

以上
連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

各位

薬剤科

採用医薬品情報（4 月）

2025 年 3 月 27 日に開催されました薬事委員会の答申に基づき、下記医薬品の採用が病院長より許可されたのでお知らせ致します。薬品情報の詳細は、電子カルテの薬品情報検索または最新の添付文書をご参照ください。

< 採用 >

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
ジクトルテープ （ジクロフェナクナトリウム） 貼：75mg ㊦154.50	久光	経皮吸収型 持続性疼痛治療剤	乳腺外科試用 から採用区分変更
マイトマイシン眼科外用液用 （マイトマイシン C） 外：2mg ㊦2,345.90	協和キリン	眼科用剤	
パーサビブ静注透析用シリンジ （エテルカルセチド塩酸塩） 注：2.5mg・2mL ㊦761.00	小野	カルシウム受容体作動薬	規格追加

以上
連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

各位

薬剤科

採用医薬品情報（後発医薬品）（3 月）

2025 年 1 月 23 日に開催されました薬事委員会の答申に基づき、下記医薬品の採用が病院長より許可されたのでお知らせ致します。薬品情報の詳細は、電子カルテの薬品情報検索または最新の添付文書をご参照ください。

< 採用 >

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
エリブリンメシル酸塩静注液 （エリブリンメシル酸塩） 注：1mg-2mL ㊦26,758.00	ニプロ	抗悪性腫瘍剤	ハラヴェン静注(1mg-2mL) から採用切替え

以上
連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

各位

薬剤科

採用・院外医薬品情報（後発医薬品）（3月）

2024 年 11 月 28 日（木）、2025 年 1 月 23 日（木）、2 月 27 日（木）に開催されました薬事委員会の答申に基づき、下記医薬品の採用・院外採用が病院長より許可されましたのでお知らせ致します。薬品情報の詳細は、電子カルテの薬品情報検索または最新の添付文書をご参照ください。

記

＜採用＞

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
ソートラム錠 （トラマドール塩酸塩） 錠：25mg ㊦31.00 錠：50mg ㊦51.70	日本臓器	慢性疼痛・がん疼痛 持続性鎮痛剤	整形外科試用 から 採用区分変更
ベリキューボ錠 （ベルイシグアト） 錠：2.5mg ㊦130.50	バイエル	慢性心不全治療剤， 可溶性グアニル酸シクラーゼ（sGC）刺激剤	循環器内科試用 から 採用区分変更
エンレスト錠 （サクビトリルバルサルタン ナトリウム水和物） 錠：200mg ㊦171.10	ノバルティス	アンジオテンシン受容体 ネプリライシン阻害薬（ARNI）	規格追加
ビムパット錠 （ラコサミド） 錠：100mg ㊦355.50	第一三共	抗てんかん剤	
ジャヌビア錠 （シタグリブチンリン酸塩水和物） 錠：50mg ㊦111.50	MSD	選択的 DPP-4 阻害剤：糖尿病用剤	
タリージェ OD 錠 （ミロガバリンベシル酸塩） 錠：10mg ㊦127.90	第一三共	神経障害性疼痛治療剤	
ジャディアンス錠 （エンパグリフロジン） 錠：25mg ㊦322.60	日本ベーリンガー インゲルハイム	選択的 SGLT2 阻害剤： 2 型糖尿病・慢性心不全・慢性腎臓病治療剤	エクア錠から 後発医薬品への 採用切替え
ビルダグリブチン錠 （ビルダグリブチン） 錠：50mg ㊦18.40	ニプロ	選択的 DPP-4 阻害薬：2 型糖尿病治療薬	
ネオファーゲン C 配合錠 （DL-メチオニン・グリシン・ グリチルリチン酸一アンモニウム） 錠：－ ㊦5.70	大鵬	抗アレルギー・肝臓疾患用剤	グリチロン配合錠 からの 採用切替え
モサプリドクエン酸塩散 1% （モサプリドクエン酸塩） 散：10mg/g ㊦10.00/g	日医工	消化管運動機能改善剤	ガスモチン散 1% から 後発医薬品への 採用切替え

< 院外採用 >

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
【般】ヒドロキシクロロキン硫酸塩錠 （ヒドロキシクロロキン硫酸塩） 錠：200mg ㊦143.60	一般名登録	免疫調整剤	先発品：プラケニル錠
デキサメタゾンエリキシル 0.01% （デキサメタゾン） 液：0.1mg/mL ㊦1.90/mL	日新	副腎皮質ホルモン製剤	デカドロンエリキシル 0.01% から後発医薬品への 採用切替え

以上
連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

各位

薬剤科

採用医薬品情報（2 月）

2024 年 4 月 25 日に開催されました薬事委員会の答申に基づき、下記医薬品の採用が病院長より許可されましたのでお知らせ致します。薬品情報の詳細は、電子カルテの薬品情報検索または最新の添付文書をご参照ください。

< 採用 >

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
ホリゾン注射液 （ジアゼパム） 注：10mg・2mL ㊦83.00	丸石	マイナートランキライザー	セルシン注射液(10mg・2mL) から採用切替え

以上
連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

各位

薬剤科

採用・試用・院外採用医薬品情報（2 月）

2025 年 1 月 23 日（木）に開催されました薬事委員会の答申に基づき、下記医薬品の採用・試用・院外採用が病院長より許可されましたのでお知らせ致します。薬品情報の詳細は、電子カルテの薬品情報検索または最新の添付文書をご参照ください。

記

＜採用＞

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
デカドロン錠 （デキサメタゾン） 錠：4mg ㊦26.40	日医工	副腎皮質ホルモン製剤	規格追加
デエビゴ錠 （レンボレキサント） 錠：5mg ㊦82.70	エーザイ	不眠症治療薬	規格追加

＜試用＞

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
ベイフォータス筋注シリンジ （ニルセビマブ（遺伝子組換え）） 注：50mg-0.5mL ㊦459,147.00 100mg-1mL ㊦906,302.00	サノフィ	抗 RS ウイルス ヒトモノクローナル抗体製剤	小児科限定

＜院外採用＞

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
リフヌア錠 （ゲーファピキサントクエン酸塩） 錠：45mg ㊦187.40	杏林	選択的 P2X3 受容体拮抗薬、 咳嗽治療薬	呼吸器内科、 耳鼻咽喉科・頭頸部外科 限定
リンヴォック錠 （ウパダシチニブ水和物） 錠：45mg ㊦8,226.00	アッヴィ	ヤヌスキナーゼ（JAK）阻害剤	規格追加

以上
連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

2025 年 1 月 29 日

各位

薬剤科

採用医薬品情報（後発医薬品）（1 月）

2022 年 5 月 26 日に開催されました薬事委員会の答申に基づき、下記医薬品の採用が病院長より許可されましたのでお知らせ致します。薬品情報の詳細は、電子カルテの薬品情報検索または最新の添付文書をご参照ください。

< 採用 >

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
シクロスポリンカプセル （シクロスポリン） CP：25mg ㊦50.20 50mg ㊦77.60	東和	免疫抑制剤 （カルシニューリンインヒビター）	ネオーラルカプセルから 後発医薬品への採用切替え

以上
連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

各位

薬剤科

採用医薬品情報（後発医薬品）（1 月）

2022 年 5 月 26 日、2024 年 3 月 28 日に開催されました薬事委員会の答申に基づき、下記医薬品の採用が病院長より許可されましたのでお知らせ致します。薬品情報の詳細は、電子カルテの薬品情報検索または最新の添付文書をご参照ください。

< 採用 >

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
エンタカポン錠 （エンタカポン） 錠：100mg ㊦34.90	東和	末梢 COMT 阻害剤	コムタン錠から後発医薬品への採用切替え
ベプリジル塩酸塩錠 （ベプリジル塩酸塩水和物） 錠：50mg ㊦20.30	トーアエイヨー	頻脈性不整脈・狭心症治療剤	ベプリコール錠から後発医薬品への採用切替え

以上
連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

各位

薬剤科

採用医薬品情報（12月）

2024 年 1 月 25 日（木）に開催されました薬事委員会の答申に基づき，下記医薬品の採用が病院長より許可されましたのでお知らせ致します。薬品情報の詳細は、電子カルテの薬品情報検索または最新の添付文書をご参照ください。

＜採用＞

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
イオパミロン注 （イオパミドール） 注：370-100mL ㊦2,986.00	バイエル	非イオン性 尿路・血管造影剤	イオパミドール 370 注 100mL からの採用切替え

以上
連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

各位

薬剤科

採用医薬品情報（12月）

2024 年 7 月 25 日（木）に開催されました薬事委員会の答申に基づき，下記医薬品の採用が病院長より許可されましたのでお知らせ致します。薬品情報の詳細は、電子カルテの薬品情報検索または最新の添付文書をご参照ください。

< 採用 >

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
アミノレバン点滴静注 注：200mL ㊦467.00	大塚	肝性脳症改善アミノ酸注射液	ヒカリレバン注 200mL から先発医薬品への採用切替え

以上
連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

各位

薬剤科

院外採用医薬品情報（１２月）

2024 年 11 月 28 日（木）に開催されました薬事委員会の答申に基づき，下記医薬品の院外採用が病院長より許可されましたのでお知らせ致します。薬品情報の詳細は、電子カルテの薬品情報検索または最新の添付文書をご参照ください。

記

< 院外採用 >

商品名（一般名） 剤形・規格・薬価	メーカー	薬効	備考
レキサルティ OD 錠 （ブレクスピプラゾール） 錠：0.5mg ㊦128.70 1mg ㊦241.80	大塚	抗精神病薬	
【般】ポビドンヨードゲル （ポビドンヨード） ゲル：10% ㊦3.50	一般名登録	外用殺菌消毒剤	先発品：イソジンゲル

以上
連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）