

各位

院長

新規医薬品の採用及び口座抹消品目について

薬事委員会等において、慎重に審議を重ね答申を得た中から、今回下記のものを採用許可、口座抹消したのでお知らせする。

1. 新規仮採用医薬品（令和7年7月15日付）

No	申請科 申請者	医薬品名 (会社名)	成分名	規格	薬価 (円)	薬効分類	備考
1	救急 田口	処 ブリービアクト静注 25mg (UCB)	ブリーバラセタム	1 瓶 2.5mL 25mg	2,450.0	抗てんかん剤	
2	腎内 雨宮	処 キドパレン輸液 (大塚)	アミノ酸 糖・電解質 ビタミン(2-9)	1 キット 1,050mL	2,269.0	慢性腎不全高カロリー輸液用アミノ酸・糖電解質・総合ビタミン液	※
3	血内 佐藤	劇、処 ティブソボ錠 250mg (日本セルヴィエ)	イボシデニブ	1 錠 250mg	30,007.6	抗悪性腫瘍剤 IDH1 阻害剤	用時購入 令和8年5月末日まで1回14日制限
4	血内 佐藤	劇、処 メグルダーゼ静注用 1000 (大原)	グルカルピダーゼ (遺伝子組換え)	1 瓶 1,000 単位	2,674,400.0	解毒剤	用時購入
5	循内 松村	劇、処 カムザイオスカプセル 1mg 2.5mg 5mg (BMS)	マバカムテン	1 カプセル 1mg 2.5mg 5mg	7,204.0 7,264.8 7,410.5	肥大型心筋症治療剤 選択的心筋ミオシン阻害剤	1mg、5mg：院外のみ 2.5mg：用時購入 医師限定 令和8年5月末日まで1回14日制限
6	脳内 日野	劇、処 エンスプリング皮下注 120mg シリンジ (中外)	サトラリズマブ (遺伝子組換え)	1 筒 1mL 120mg	1,150,216.0	pH 依存的結合性ヒト化抗IL-6 レセプターモノクローナル抗体	用時購入 脳神経内科限定

※本採用時、同効薬の使用状況を確認していく

2. 新規本採用医薬品（令和7年7月15日付）

No	申請科 申請者	医薬品名 (会社名)	成分名	規格	薬価 (円)	薬効分類	備考
1	肝胆脾 甲嶋	劇、処 オブジーボ点滴静注 20mg (小野)	ニボルマブ (遺伝子組換え)	1 瓶 2mL 20mg	27,130.0	抗悪性腫瘍剤 ヒト型抗ヒト PD-1 モノクローナル抗 体	規格追加 採用：オブジーボ点滴 静注 120mg、240mg 切除不能肝細胞癌の 適応追加
2	小児 野中	処 アルギニン点滴静注 30g 「AY」 (エイワイファーマ)	L-アルギニン	1 袋 300mL 10%	1,869.0	下垂体機能検査薬	口座再開 用時購入
3	小児 野中	処 ノルディトロピン フレックスプロ注 5mg 10mg (ノボ)	ソマトロピン (遺伝子組換え)	1 キット 5mg 10mg	33,174.0 57,431.0	ヒト成長ホルモン (遺伝子組換え) 製剤	口座再開 院外のみ
4	小児 野中	処 ドバストン散 98.5% (大原)	レボドパ	1g 98.5%	48.6	パーキンソニズム 治療剤	口座再開 用時購入
5	消内 高橋	劇、処 オンボー皮下注 200mg オ ートインジェクター (リリー)	ミリキズマブ (遺伝子組換え)	1 キット 2mL 200mg	242,888.0	ヒト化抗ヒト IL-23p19 モノクロ ーナル抗体製剤	規格追加 用時購入 消化管内科限定 採用：オンボー皮下 注 100mg オートイン ジェクター 中等症から重症の活 動性クローン病の適 応追加

3. 仮採用期間終了医薬品決定報告（令和7年7月15日付）

本採用評価基準

本採用評価基準		⇒	採用区分
①	入院患者（外来点滴含む）で年間使用患者が5人以上 ※高額医薬品1個1万円以上の医薬品に関して10人以上 （1個10万円以上の医薬品は薬剤部判断）		院内外採用（限定なし）
②	入院患者（外来点滴含む）で年間使用患者が5人未満 ※高額医薬品1個1万円以上の医薬品に関して10人未満 （1個10万円以上の医薬品は薬剤部判断）		院内外採用 院内患者限定：用時購入
③	入院患者で1年以上使用していない		院外のみ採用
④	院内外で1年以上使用していない		口座抹消：緊急購入扱い

※外来処方、原則院外である為、本採用評価基準に外来院内処方の人数は考慮しない。

緊急購入・用時購入にて外来院内処方が増加してきた場合、院外処方に誘導する。

※診療科限定・使用者限定については、医薬品の使用に資格が必要な場合や医療安全上特段の理由がある場合に限定化を行う。

※院外のみ採用の医薬品を診療科部長の希望により院内外採用にする場合は、仮採用を継続し1年後再評価する。

※希少疾病用薬においては、年間使用患者がない場合でも、診療科の使用意向があれば本採用へ切替えとする。

*薬価は旧薬価（採用当時）で記載

令和6.7新規仮採用医薬品

No	申請科 申請者	医薬品名 (会社名)	規格	薬価 (円)	薬効分類	年間使用患者数(人)	備考
1	腫内 小林	劇、処 トルカブ錠 160mg 200mg (アストラゼネカ)	1錠 160mg 200mg	9,263.5 11,244.3	抗悪性腫瘍剤 (AKT阻害剤)	160mg 院外：3 200mg 院外：10	③ 院外のみ
2	呼内 天野	処 ランプレンカプセル 50mg (サント)	1カプセル 50mg	176.2	抗ハンセン病剤	院内：7 院外：12	① 限定なし
3	血内 佐藤	劇、処 アトガム点滴静注液 250mg (ファイザー)	1管 5mL 250mg	75,467.0	免疫抑制剤	院内：2	② 用時購入
4	脳内 日野	劇、処 ウィフガート点滴静注 400mg用 (アルジェニクス)	1瓶 20mL 400mg	388,792.0	抗FcRn抗体フラグメント製剤	院内：3	② 用時購入
5	消内 高橋	劇、処 ビロイ点滴静注用 100mg (アステラス)	1瓶 100mg	54,502.0	抗悪性腫瘍剤／抗CLDN18.2モノクローナル抗体	院内：10	② 用時購入
6	小児 佐藤	処 バイフォータス筋注 50mg、100mgシリンジ (サノフィ)	1筒 50mg 100mg	459,147.0 906,302.0	抗RSウイルスヒトモノクローナル抗体製剤	*50mg 院内：35本 100mg 院内：0本	② 用時購入 ※100mgは今後使用予定
7	放射 佐々木	処 ビザミル静注 (メジフィジックス)	1瓶 185MBq	196,481.0	放射性医薬品	*院内：1V	② 直納 用時購入

*処置薬のため、人数不明

4. 新規検査試薬（令和7年7月15日付）

No	申請科 申請者	試薬名 (会社名)	成分	規格	希望小売 価格(円)	効能・効果、用途	備考
1	病理 安達	P40(SP225) (ロシュ・ダイアグノ スティックス株式会 社)	マウスモノクローナ ル抗体	50 テスト	88,000.0	肺腺癌/扁平上皮癌の鑑別	

5. 口座抹消医薬品（在庫調整後）

No	医薬品名 (会社名)	成分名	規格	薬価 (円)	薬効分類	備考
1	劇、処 ペガシス皮下注 90 μ g (中外)	ペグインターフェロン アルファ-2a (遺伝子組 換え)	1 瓶 1mL 90 μ g	8,491.0	ペグインターフェ ロン- α -2a 製剤	販売中止

以上