

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8年4月28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	血内 佐藤	劇、処 ブーレンレップ点滴静 注用 100mg (GSK)	ベランタマブ マ ホドチン (遺伝子組換え)	1 瓶 100mg	1,284,052.0	抗悪性腫瘍剤 微小管阻害薬結 合ヒト化抗 BCMA モノクローナル 抗体	用時購入
2	血内 佐藤	劇、処 ミンジユビ点滴静注用 200mg (インサイト)	タファシタマブ (遺伝子組換え)	1 瓶 200mg	125,201.0	抗悪性腫瘍剤 抗CD19モノクロ ーナル抗体	用時購入
3	血内 佐藤	劇、処 ルンスミオ皮下注 5mg、 45mg (中外)	モスネツズマブ (遺伝子組換え)	1 瓶 0.5mL 5mg 1mL 45mg	266,843.0 2,327,787.0	抗悪性腫瘍剤 抗CD20/CD3ヒト 化二重特異性モ ノクローナル抗 体	用時購入 差し替え 採用：ルンスミ オ点滴静注 1mg、30mg
4	血内 佐藤	劇、処 ベスレミ皮下注 250μg 500μg シリンジ (ファーマエッセンシ ア)	ロペグインターフ ェロン アルファ -2b(遺伝子組換 え)	1 筒 0.5mL 250μg 1mL 500μg	272,587.0 518,246.0	抗悪性腫瘍剤 ロペグインター フェロンα-2b製 剤	用時購入 血液内科限定
5	呼内 松島	劇、処 リプロファズ配合皮下 注 (ヤンセン)	アミバンタマブ (遺伝子組換え) ボルヒアルロニダ ーゼ アルファ (遺伝子組換え)	1 瓶 10mL	480,046.0	抗悪性腫瘍剤 抗ヒト EGFR 及び 抗ヒト MET ヒト 二重特異性モノ クローナル抗体 ／ヒアルロン酸 分解酵素配合剤	用時購入 差し替え 採用：ライブリ バント点滴静 注 350mg
6	脳内 日野	劇、処 ヒフデュラ配合皮下注 シリンジ (アルジェニクス)	エフガルチギモド アルファ (遺伝子組換え) ボルヒアルロニダ ーゼ アルファ (遺伝子組換え)	1 筒 5mL	665,026.0	抗 FcRn 抗体フラ グメント ヒアルロン酸分 解酵素配合剤	用時購入 脳神経内科限 定
7	小児 野中	マルツエキス分包 (高田)	マルツエキス	1 包 9g	63.9	乳幼児便秘治療 剤	院外のみ
8	眼科 石井	処 アバレプト懸濁性点眼 液 0.3% (千寿)	モツギバトレブ	1mL 0.3 mg 1 瓶 5mL	577.5	ドライアイ治療 剤	院外のみ 令和9年3月末 日まで1回14 日制限

2. 新規本採用医薬品（令和8年4月28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	本社 共同 購入	劇、処 ウステキヌマブ BS 皮下注 45mg シリンジ 「CT」 (セルトリオン)	ウステキヌマブ (遺伝子組換え)	1 筒 0.5mL 45mg	129,689.0	ヒト型抗ヒト IL-12/23p40 モ ノクローナル 抗体製剤	差し替え 採用：ステララーラ皮下 注 45 mgシリンジ ※1
2	本社 共同 購入	劇、処 トルバプタン OD錠 7.5mg、15 mg 「TE」 (トーアエイヨー)	トルバプタン	1 錠 7.5mg 15mg	269.6 473.2	V2-受容体拮抗 剤	差し替え 採用：トルバプタン OD 錠 7.5 mg、15 mg 「オー ツカ」
3	産科 宮本	劇、処 ハイカムチン点滴静注 液 1mg/1mL (日本化薬)	ノギテカン	1 瓶 1mL 1mg	5,781.0	抗悪性腫瘍剤	差し替え 採用：ハイカムチン注 射用 1.1mg (販売中止)
4	小児 野中	マグミット錠 100mg (シオエ)	酸化マグネシウム	1 錠 100mg	12.7	制酸・緩下剤	院外のみ 規格追加 同成分：酸化マグネシ ウム錠 250mg、330mg 「ヨシダ」 重質酸化マグネシウ ム「シオエ」
5	薬剤 町田	処 フルスルチアミン注 50mg 「日新」 (日新製薬)	フルスルチアミン	1 管 20mL 50mg	63.0	フルスルチア ミン塩酸塩注 射液	差し替え 採用：アリナミン F50 注 (供給停止) ※2

※1 一部疾患（クローン病、潰瘍性大腸炎）については、適応が揃うまでは消化管内科限定とし先発医薬品で対応する。

※2 ネオクリティケア製薬株式会社の関連医薬品

3. 仮採用期間終了医薬品決定報告（令和8年4月28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） 院内外採用 院内患者限定：用時購入 院外のみ採用 口座抹消：緊急購入扱い
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）	
③	入院患者で1年以上使用していない	
④	院内外で1年以上使用していない	

※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7.3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	糖内 小澤	劇、処 アウイクリ注 フレックス タッチ 総量300単位 総量700単位 (ノボルディスクファーマ)	1キット 300単位 700単位	2,081.0 3,809.0	週1回持続型溶解 インスリンアナログ 注射液	300単位 院内：2 700単位 院内：0 院外：7 院外：2	③→② 用時購入 糖尿病内分泌内科 限定

4. 新規検査試験薬（令和8年4月28日付）

No	申請科 申請者	試験名 (会社名)	成分	規格	希望小売価格 (円)	用途	備考 (口座抹消試験)
1	検査部 天野	Alinity® HCV Ab・ア ボット (Anti-HCV NextCalibrator)	ビオチン化 HCV リコ ンビナント抗原-ス トレプトアビジン固 相化磁性粒子 ビオチン化 HCV コア 合成ペプチド-ス トレプトアビジン固 相化磁性粒子 アクリジニウム HCV リコンビナント抗 原、アクリジニウム 標識 HCV コア合成ペ プチド	100回用×2 500回用×2	253,000.0 1,265,000.0	検査 試験	Alinity® HCV Ab・アボット
	検査部 天野	Alinity Anti-HCV・キ ャリブレータ (Anti-HCV NextCalibrator)	カルシウム処理不活 化ヒト血漿、保存剤	3 mL×1	33,000.0	検査 試験	Alinity HCV Ab・ キャリブレ ータ
	検査部 天野	Alinity Anti-HCV・コ ントロール (Anti-HCV NextControls)	カルシウム処理不活 化ヒト血漿、保存剤	8 mL×2	26,400.0	検査 試験	Alinity HCV Ab・コント ロール

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 ルンスミオ点滴静注 1 mg、30 mg (中外)	モスネツズマブ (遺伝子組み換え)	1 瓶 1 mg 30 mg	81,434.0 2,327,790.0	抗悪性腫瘍剤 抗 CD20/CD3 ヒト 化二重特異性モノクローナル抗体	差し替え
2	劇、処 ライブリバント点滴静注 350mg (ヤンセン)	アミバンタマブ (遺伝子組換え)	1 瓶 7mL 350mg	160,014.0	抗悪性腫瘍剤 抗ヒト EGFR 及び 抗ヒト MET ヒト 二重特異性モノクローナル抗体	差し替え
3	劇、処 トルバプタン OD 錠 7.5 mg、15 mg 「オーツカ」 (大塚製薬)	トルバプタン	1 錠 7.5 mg 15 mg	269.6 473.2	V ₂ -受容体拮抗剤	差し替え
4	劇、処 ハイカムチン注射用 1.1 mg (日本化薬)	ノギテカン	1 瓶 1.1 mg	5,781.0	抗悪性腫瘍剤	差し替え 販売中止
5	処 アリナミン F50 注 (武田)	フルスルチアミン	1 管 20mL 50mg	104.0	フルスルチアミン 塩酸塩注射液	差し替え 供給停止※
6	処 エカード配合錠 HD (武田)	カンデサルタン シレキセチル ヒドロクロロチアジド	1 錠 8 mg 6.25 mg	28.6	持続性アンジオ テンシン II 受容 体拮抗薬/利尿薬 配合剤	院外のみ採用へ 期限切れ 使用患者少ないため
7	処 カルグート錠 10 mg (田辺ファーマ)	デノパミン	1 錠 10 mg	26.0	心機能改善剤	院外のみ採用へ 期限切れ 使用患者いないため
8	処 ジゴシン錠 0.25 mg (太陽ファルマ)	ジゴキシシン	1 錠 0.25 mg	10.5	ジギタリス配糖 体製剤	院外のみ採用へ 使用患者少ないため
9	劇、処 タスベリク錠 200 mg (エーザイ)	タゼメトスタット 臭化水素酸塩 錠	1 錠 200 mg	3,004.0	抗悪性腫瘍剤 (EZH2 阻害剤)	販売中止
10	処 バルヒディオ配合錠 EX「サンド」 (サンド)	バルサルタン ヒドロクロロチアジド	1 錠 80 mg 12.5 mg	18.9	選択的 AT1 受容 体ブロッカー/ 利尿薬配合剤	院外のみ採用へ 使用患者少ないため
11	向、処 メンドンカプセル 7.5 mg (ヴィアトリス)	クロラゼブ酸二 カリウムカプセル	1 カプセル 7.5 mg	10.8	抗不安剤	院外のみ採用へ 使用患者いないため
12	処 イスコチン注 100mg (アルフレッサファーマ)	イソニアジド	1 管 100mg	104.0	結核化学療法剤	供給停止※
13	処 スキリージ皮下注 150mg ペン (アッヴィ)	リサンキズマブ (遺伝子組み換え)	1 キット 1mL 150 mg	474,616.0	ヒト化抗ヒト IL-23p19 モノク ローナル抗体製 剤	使用患者少ないため、 現在使用中の患者 3 名 を除いて口座抹消

※ネオクリティケア製薬株式会社の関連医薬品

以上