

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10月20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	放射 佐々木	処 アムベルビスト静注シ リンジ 5mL、7.5mL、10mL (バイエル)	ガドクアトラン水 和物	1 筒 1,289.5mg 5mL 1,934.3mg 7.5mL 2,579.0mg 10mL	4,930.0 7,098.0 9,193.0	環状型非イオン性 MRI 用造影剤	直納品 用時購入

※本採用時、ガドピストの使用量確認

2. 新規本採用医薬品（令和8年10月20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	放射 佐々木	処 テクネピロリン酸静注 (PDR ファーマ)	ピロリン酸テクネ チウム (99mTc)	10MBq	396.0	放射性医薬品 骨疾患診断薬	用時購入 直納品 規格追加 採用：テクネピロリン 酸キット※
2	本社 共同 購入	処 プラスグレル錠 3.75mg、OD 錠 20mg「ト ーワ」 (東和薬品)	プラスグレル	1 錠 3.75mg 20mg	118.2 471.2	抗血小板剤	差し替え 20mg：院内のみ採用 採用：エフィエント錠 3.75mg、OD 錠 20mg
3	本社 共同 購入	劇、処 ラコサミド錠 50mg、 100mg「トーワ」 (東和薬品)	ラコサミド	1 錠 50mg 100mg	74.2 121.1	抗てんかん剤	差し替え 採用：ビムパット錠 50mg、100mg

※供給が十分になった時点で差し替え予定

3. ジェネリック医薬品（令和8年10月20日付）

No	医薬品名 (会社名)	成分名	規格	薬価 (円)	薬効分類	備考
1	処 サルボグレラート塩酸塩錠 100mg「サワイ」 (沢井)	サルボグレラート 塩酸塩	1錠 100mg	34.2	5-HT ₂ ブロッカー	差し替え 採用：アンプラーグ錠 100mg
2	ブチルスコポラミン臭化物 錠10mg「ツルハラ」 (鶴原)	ブチルスコポラミ ン臭化物	1錠 10mg	6.6	鎮痙剤	差し替え 採用：ブスコパン錠 10mg (販売中止)
3	劇、処 ラコサミド点滴静注 100mg 「日新」 (日新)	ラコサミド	1管 10mL 100mg	1,052	抗てんかん剤	差し替え 採用：ビムパット点滴 静注 100 mg
4	劇、処 リユープロレリン酢酸塩 SR 注射用キット 11.25mg「あ すか」 (あすか)	リユープロレリン 酢酸塩	1筒 1mL 11.25mg	22,970.0	LH-RH 誘導体 マイクロカプセル型 徐放性製剤	差し替え 採用：リユープリン SR 注射用 11.25mg
5	劇、処 ロピバカイン塩酸塩 0.75% 注 75mg/10mL「テルモ」 (テルモ)	ロピバカイン塩酸 塩水和物	1管 10mL 75mg	259.0	長時間作用性局所麻 酔剤	差し替え 採用：アナペイン注 7.5mg/mL
6	ジフルプレドナートクリー ム 0.05%「イワキ」※ (岩城)	ジフルプレドナート	1g 0.5mg 1本 5g	13.0	副腎皮質ホルモン外 用剤	院外のみ 差し替え 採用：マイザークリー ム 0.05% (販売中止)
7	カルテオロール塩酸塩 LA 点眼液 2%「わかもと」 (日東メディック)	カルテオロール塩 酸塩	1mL 20mg 1本 2.5mL	124.7	緑内障・高眼圧症治 療剤	差し替え 採用：ミケラン LA 点眼 液 2%
8	処 布林ゾラミド懸濁性点眼 液 1%「ニットー」 (日東メディック)	布林ゾラミド	1mL 10mg 1本 5mL	79.5	眼圧下降剤	差し替え 採用：エイゾプト懸濁 性点眼液 1%
9	処 ラタノプロスト点眼液 0.005%「ニットー」 (日東メディック)	ラタノプロスト	1mL 50 μg 1本 2.5mL	129.7	プロスタグランジン F2α 誘導体 緑内障・高眼圧症治 療剤	差し替え 採用：キサラタン点眼 液 0.005%
10	レバミピド懸濁性点眼液 2%「参天」 (参天)	レバミピド	1瓶 5mL 20mg	401.5	ドライアイ治療剤 (ムチン産生促進 剤)	差し替え ムコスタ点眼液 UD2% ※

※切替え時より院外のみ採用へ

4. 仮採用期間終了医薬品決定報告（令和 8 年 10 月 20 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 7.7 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	血内 佐藤	劇、処 メグルダーゼ静注用 1000 （大原）	1 瓶 1,000 単位	2,674,400.0	解毒剤	院内：0 人	② 用時購入 トレーサビリティ 管理*

*メグルダーゼ静注用 1000 は、温度ロガー付き輸送容器を使用し、2 週間ごとに交換することで、減耗損の懸念なく在庫管理が可能である。本剤は投与に緊急性を要することから、迅速に使用できる体制を確保するため、1 患者分（4 瓶）を事前配置する運用とする。

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	処 エフィエント錠 3.75mg、OD 錠 20mg (第一三共)	プラスグレル塩 酸塩	1 錠 3.75 mg 20 mg	237.0 949.6	抗血小板剤	一般名処方へ切替え
2	劇、処 ビムパット錠 50mg、100mg (UCB)	ラコサミド	1 錠 50 mg 100 mg	186.0 303.0	抗てんかん剤	一般名処方へ切替え
3	アンプラーグ錠 100mg (田辺ファーマ)	サルボグレラー ト塩酸塩	1 錠 100mg	43.7	5-HT2 ブロッカー	一般名処方へ切替え
4	ブスコパン錠 10mg (サノフィ)	ブチルスコプラ ミン臭化物	1 錠 10mg	6.3	鎮痙剤	販売中止
5	劇、処 ビムパット点滴静注 100 mg (UCB)	ラコサミド	1 瓶 20mL 200 mg	2,450	抗てんかん剤	
6	劇、処 リュープリン SR 注射用キット 11.25mg (武田)	リュープロレリ ン酢酸塩	1 筒 1mL 11.25mg	40,500.0	LH-RH 誘導体マイク ロカプセル型徐放 性製剤	※球脊髄性筋萎縮症 に使用中の患者 1 名除 き口座抹消
7	劇、処 アナペイン注 7.5mg/mL (日本ベーリンガー)	ロピバカイン塩 酸塩水和物	1 管 10mL 75mg	520.0	長時間作用性局所 麻酔剤	
8	マイザークリーム 0.05% (田辺ファーマ)	ジフルプレドナ ート	1g 0.5mg 1 本 5g、10g	9.6	外用合成副腎皮質 ホルモン剤	販売中止
9	ミケラン LA 点眼液 2% (大塚)	カルテオロール 塩酸塩	1mL 20mg 1 本 2.5mL	235.8	緑内障・高眼圧症治 療剤	一般名処方へ切替え
10	処 エイゾプト懸濁性点眼液 1% (ノ バルティス)	布林ゾラミド	1mL 10mg 1 本 5mL	132.3	眼圧下降剤	一般名処方へ切替え
11	処 キサラン点眼液 0.005%g (ヴィアトリス)	ラタノプロスト	1mL 50 μ 1 本 2.5mL	232.1	プロスタグランジ ン F2 α 誘導体 緑内障・高眼圧症治 療剤	一般名処方へ切替え
12	ムコスタ点眼液UD2% (大塚)	レバミピド	1 本 0.35mL 20mg	14.0	ドライアイ治療剤 (ムチン産生促進 剤)	院外のみ採用へ

以上