

令和8年9月8日開催 薬事・臨床委員会結果
特定患者使用医薬品

No	販売名	一般名	薬効分類	薬価	メーカー	申請科
1	スベピゴ点滴静注450mg	スベソリマブ(遺伝子組換え)注射液	ヒト化抗ヒトIL-36レセプターモノクローナル抗体製剤	963,821.00	日本ベーリンガー	皮膚科
2	ゾレア皮下注150mgシリンジ	オマリズマブ(遺伝子組換え)キット	ヒト化抗ヒトIgEモノクローナル抗体製剤	20,822	ノバルティス	皮膚科
3	トレプロスト吸入液1.74mg	トレプロスチニル吸入剤	プロスタグランジンI2誘導体制剤	21,751	持田	内科
4	レットヴィモ錠40mg	セルペルカチニブ錠	抗悪性腫瘍剤	4,066.20	リリー	内科

院外専用医薬品

No	販売名	一般名	薬効分類	薬価	メーカー	申請科
1	ジャスケイド錠9mg ジャスケイド錠18mg	ネランドミラスト錠	PDE4B阻害剤 抗線維化・免疫調整剤	4,190.10	日本ベーリンガー	内科

中止医薬品一覧

No	販売名	理由	代替品
1	アスパラカリウム注10mEq	キット製剤の方が、安全面に優れるため	アスパラギン酸カリウム注10mEqキット「テルモ」
2	アルブロスタジルアルファデクス注射用20 μ g「タカタ」	限定出荷で納品困難のため	プロスタンディン注射用20 μ g
3	カーミパック生理食塩液L(1.3L1袋)	販売中止のため	生理食塩液バッグ「フソー」(1.5L1袋)
4	グラニセトロン静注液3mg「アイロム」	販売中止のため	グラニセトロン静注液3mg「サワイ」
5	クラフォラン注射用0.5g	販売中止のため	セフォタックス注射用0.5g
6	グルカゴンGノボ注射用1mg(添付溶解液あり)	添付溶解液なしの製品となった	グルカゴンGノボ注射用1mg(添付溶解液なし)
7	クレメジン細粒分包2g(院外専用)	販売中止のため	
8	ゲムシタビン点滴静注用「NK」1g ゲムシタビン点滴静注用「NK」200mg	販売中止のため	ゲムシタビン点滴静注用「タカタ」1g ゲムシタビン点滴静注用「タカタ」200mg
9	ザジテン点眼液0.05%(院外専用)	販売中止のため	
10	ジピリダモール錠100mg「トーワ」	低用量の持参薬に対応できるように、高用量規格から低用量規格に変更する。	ジピリダモール錠25mg「トーワ」
11	シングレアOD錠10mg(院外専用)	2027/03/31で経過措置期間満了のため	モンテルカストOD錠10mg「タカタ」(院外専用)
12	セボフルラン吸入麻酔液「VTRS」	出荷停止のため。「ニッコー」はAGであり、シェアも高い。	セボフルラン吸入麻酔液「ニッコー」
13	テルミサルタンOD錠40mg「サワイ」	販売中止のため	テルミサルタン錠40mg「FFP」
14	パタノール点眼液0.1%(中止薬)	2026/7の当委員会、パタノール点眼液0.1%が販売中止のため中止薬と提示したが、代替薬の提示はなしとしていた。しかし、抗アレルギー点眼薬が院内に1種類となってしまうため、後発品を採用することとした。	オロパタジン点眼液0.1%「センジュ」(本採用)
15	ホスコE-75	販売中止のため	ハードファットH-15「マルイシ」
16	ホスコH-15	販売中止のため	ハードファットE-75「マルイシ」
17	ポリコナゾール錠50mg「DSEP」(院外専用)	出荷停止のため	ポリコナゾール錠50mg「タカタ」(院外専用)
	以下は、すべて院外専用		
18	アモバン錠10	2027/3/31で経過措置期間満了のため	ゾピクロン錠10mg「サワイ」
19	アモバン錠7.5	2027/3/31で経過措置期間満了のため	ゾピクロン錠7.5mg「サワイ」
20	イドメシコーワクリーム1%	2027/3/31で経過措置期間満了のため	インテバンクリーム1%
21	カリメートドライシロップ92.59%	2027/3/31で経過措置期間満了のため	カリメート経口液20%
22	シングレアOD錠10mg	2027/3/31で経過措置期間満了のため	モンテルカストOD錠10mg「タカタ」

23	ニザチジン錠150mg「YD」	2027/3/31で経過措置期間満了のため	アシノン錠150mg
24	パナルジン錠100mg	2027/3/31で経過措置期間満了のため	チクロピジン塩酸塩錠100mg「サワイ」
25	ヘパリン類似物質外用泡状スプレー0.3%「PP」	2027/3/31で経過措置期間満了のため	ヘパリン類似物質外用泡状スプレー0.3%「ニットー」
26	マイザークリーム0.05%	2027/3/31で経過措置期間満了のため	ジフルプレドナートクリーム0.05%「イワキ」
27	ラジレス錠150mg	2027/3/31で経過措置期間満了のため	
28	リーバクト配合経口ゼリー	2027/3/31で経過措置期間満了のため	リーバクト配合顆粒
29	リポバス錠5	2027/3/31で経過措置期間満了のため	シンバスタチン錠10mg「SW」
30	ルブラック錠4mg	2027/3/31で経過措置期間満了のため	トラセミドOD錠4mg「TE」
31	ルブラック錠8mg	2027/3/31で経過措置期間満了のため	トラセミドOD錠8mg「TE」
32	レニベース錠2.5	2027/3/31で経過措置期間満了のため	エナラプリルマレイン酸塩錠2.5mg「トーフ」
33	レニベース錠5	2027/3/31で経過措置期間満了のため	エナラプリルマレイン酸塩錠5mg「トーフ」
34	ローコール錠30mg	2027/3/31で経過措置期間満了のため	フルバスタチン錠30mg「サワイ」

採用区分 変更医薬品一覧

No	販売名	変更前		変更後
1	アウィクリ注	期間限定採用	→	院外薬品