

日医発第30号（保33）
平成23年4月14日

都道府県医師会長 殿

日本医師会長
原中勝征

使用薬剤の薬価（薬価基準）等の一部改正について

平成23年4月1日付厚生労働省告示第125号をもって薬価基準の一部が改正され、告示の日から適用されました。

今回の改正は、製薬企業の医薬品製造販売承認の承継に伴う薬事法上の販売名称等の変更により、新名称の医薬品「プラナルカストドライシロップ 10%「JG」」等、計2品目が薬価基準の別表に掲載されたものであります。

また、平成23年4月1日付厚生労働省告示第126号で、旧名称の医薬品「プラナルカストドライシロップ 10%「NT」」等、計2品目が掲示事項等告示の別表に掲載され、経過措置品目（使用期限：平成24年3月31日限り）となりました。

つきましては、以上の改正内容に関して、貴会会員に周知くださるようお願い申し上げます。

なお、本件につきましては、日本医師会雑誌6月号に掲載を予定しております。

（添付資料）

1. 官報（平23.4.1 号外特第24号抜粋）
2. 使用薬剤の薬価（薬価基準）等の一部改正について
（平23.4.1 厚生労働省保険局医療課事務連絡）

官報

(号外)
独立行政法人国立印刷局

目次

[甲 示]

○使用薬剤の薬価(薬価基準)の一部を改正する件(厚生労働一三五)
○療担規則及び薬担規則並びに療担基準に基づき厚生労働大臣が定める揭示事項等の一部を改正する件(同一二六)

○厚生労働省告示第百二十五号
診療報酬の算定方法(平成二十年厚生労働省告示第五十九号)の規定に基づき、使用薬剤の薬価(薬価基準)(平成二十年厚生労働省告示第六十号)の一部を次のように改正する。
平成二十三年四月一日
厚生労働大臣 細川 律夫
別表に第21部として次のように加える。

第21部		追加		薬価	
品名	注	規格	単位	薬価	単位
(ホ)		ナソルカストロイドシロップ10%「J」	10% 1g	45.50	円

(チ)

○厚生労働省告示第百二十六号
医療機関及び保険医療費担当規則(昭和三十二年厚生省令第十五号)第十九条第一項本文及び保険薬局及び保険薬剤師療養担当規則(昭和三十二年厚生省令第十六号)第九条本文並びに高齢者の医療の確保に関する法律の規定による療養の給付等の取扱い及び担当に関する基準(昭和五十八年厚生省告示第十四号)第十九条第一項本文及び第三十一条本文の規定に基づき、療担規則及び薬担規則並びに療担基準に基づき厚生労働大臣が定める揭示事項等(平成十八年厚生労働省告示第百七号)の一部を次のように改正する。
平成二十三年四月一日
厚生労働大臣 細川 律夫
別表第8に第6部として次のように加える。

第6部		追加		薬価	
品名	注	規格	単位	薬価	単位
(ホ)		ナソルカストロイドシロップ10%「NT」	10% 1g		
(チ)		佐藤薬機風トキソノド「S北研」シロップ	0.5mL 1筒		

地方厚生（支）局医療課
都道府県民生主管部（局）
国民健康保険主管課（部）
都道府県後期高齢者医療主管部（局）
後期高齢者医療主管課（部）

御中

厚生労働省保険局医療課

使用薬剤の薬価（薬価基準）等の一部改正について

使用薬剤の薬価（薬価基準）（平成20年厚生労働省告示第60号。以下「薬価基準」という。）及び「療担規則及び薬担規則並びに療担基準に基づき厚生労働大臣が定める揭示事項等」（平成18年厚生労働省告示第107号。以下「揭示事項等告示」という。）については、平成23年厚生労働省告示第125号及び第126号をもって改正されたところですが、その概要は下記のとおりですので、貴管下の保険医療機関、審査支払機関等に対して周知徹底をお願いします。

記

1 薬価基準の一部改正について

- (1) 製薬企業による医薬品の製造販売承認の承継に伴い、販売名の変更があった医薬品（内用薬1品目及び注射薬1品目）について、薬価基準の別表に記載したものであること。
- (2) (1)により薬価基準の別表に記載されている全医薬品の品目数は、次のとおりであること。

区分	内用薬	注射薬	外用薬	歯科用薬剤	計
品目数	9,185	4,191	2,845	36	16,257

2 揭示事項等告示の一部改正について

- (1) 新たに薬価基準に記載された医薬品に代替されるため、製薬企業から削除依頼があった医薬品（内用薬1品目及び注射薬1品目）について、揭示事項等告示の別表第8に記載することにより、平成24年4月1日以降保険診療における使用医薬品から除外するものであること。
- (2) (1)により揭示事項等告示の別表第8に記載されている全医薬品の品目数は、のとおりであること。

区分	内用薬	注射薬	外用薬	歯科用薬剤	計
品目数	99	48	58	1	206

(参 考 1)

薬価基準告示

No	薬価基準名	成分名	規格単位	薬価 (円)	
1	内用薬	プラシカストドライシロップ10%「JG」	プラシカスト水和物	10% 1 g	45.50
2	注射薬	沈降破傷風トキソイド「北里第一三共」シリンジ	沈降破傷風トキソイド	0.5mL 1 筒	495

(参考2)

揭示事項等告示

別表8 (平成24年3月31日まで)

No	薬価基準名	成分名	規格単位	薬価(円)
1	内用薬 プランルカストドライシロップ10%「NT」	プランルカスト水和物	10% 1 g	45.50
2	注射薬 沈降破傷風トキソイド「S北研」シリンジ	沈降破傷風トキソイド	0.5mL 1 筒	495