

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）の一部改正等について

平成 23 年 5 月 20 日付厚生労働省告示第 165 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、東日本大震災に係る対応として緊急的に薬事承認された医薬品等 7 品目を薬価基準の別表に第 22 部追補(18)として収載したものでありますが、その概要は下記のとおりであります。

なお、下記 3 および 4 の品目は、震災により安定供給に支障を来した経腸栄養剤（エンシュア・リキッド等）の代替として使用するに当たり、ビタミン K 含有量を他の経腸栄養剤と同程度に減量した新規の製剤であります。イーエヌ大塚製薬株式会社より、ワルファリン併用時の留意事項が添付資料 3 のとおり示されております。

つきましては、今回の改正内容について貴会会員に周知くださるようお願い申し上げます。

本件につきましては、日本医師会のホームページ（東北地方太平洋沖地震に関連する情報：医薬品関連）及び日本医師会雑誌 8 月号に掲載を予定しております。

記

○平成 23 年 5 月 20 日付け薬価基準収載品目

- | | |
|--------|---------------------------------------|
| 1. 銘柄名 | セベラマー塩酸塩錠 400mg 「G」 |
| 成分名 | 塩酸セベラマー |
| 規格単位 | 400mg 1 錠 |
| 薬 価 | 39.00 円 |
| 会社名 | 中外製薬 |
| 備 考 | 震災対応（安定供給の維持）による早期収載
（緊急輸入による規格追加） |

2. 銘柄名 セベラマー塩酸塩錠 800mg 「G」
成分名 塩酸セベラマー
規格単位 800mg 1 錠
薬価 57.30 円
会社名 中外製薬
備考 震災対応（安定供給の維持）による早期収載
（緊急輸入による規格追加）
3. 銘柄名 ツインラインNF 配合経腸用液
成分名 経腸成分栄養剤（消化態）
規格単位 10m L（混合調製後の内用液として）
薬価 9.60 円
会社名 イーエヌ大塚製薬
備考 震災対応（安定供給の維持）による早期収載
（震災により安定供給に支障を来した類似薬の代替として本剤を使用するに当たり、ビタミン K 含有量を他の経腸栄養剤と同程度にした新規の製剤）
4. 銘柄名 ラコールNF 配合経腸用液
成分名 経腸成分栄養剤（半消化態）
規格単位 10m L
薬価 9.10 円
会社名 イーエヌ大塚製薬
備考 震災対応（安定供給の維持）による早期収載
（震災により安定供給に支障を来した類似薬の代替として本剤を使用するに当たり、ビタミン K 含有量を他の経腸栄養剤と同程度にした新規の製剤）
5. 銘柄名 ハーセプチン注射用 60
成分名 トラスツズマブ（遺伝子組換え）
規格単位 60mg 1 瓶（溶解液付）
薬価 23,885 円
会社名 中外製薬
備考 震災対応（安定供給の維持）による早期収載
（希釈液を外したものの規格追加）
6. 銘柄名 ハーセプチン注射用 150
成分名 トラスツズマブ（遺伝子組換え）
規格単位 150mg 1 瓶（溶解液付）
薬価 56,003 円
会社名 中外製薬
備考 震災対応（安定供給の維持）による早期収載
（希釈液を外したものの規格追加）

7. 銘柄名 ㊦メインテート錠 0.625
成分名 フマル酸ビソプロロール
規格単位 0.625mg 1錠
薬価 26.60円
会社名 田辺三菱製薬
備考 未承認薬等検討会議の報告を踏まえた早期収載
(初回投与用の規格追加)

以上

(添付資料)

1. 官報 (平 23. 5. 20 第 5558 号抜粋)
2. 使用薬剤の薬価 (薬価基準) の一部改正について
(平 23. 5. 20 厚生労働省保険局医療課事務連絡)
3. フィトナジオン (ビタミンK) を減量した「ラコール NF 配合経腸用液」および「ツインライン NF 配合経腸用液」に関するお知らせ (ワルファリン併用時の留意事項)
(平 23. 6. 20 イーエヌ大塚製薬株式会社)



編集・印刷
 独立行政法人国立印刷局

目次

〔告示〕

○使用薬剤の薬価(薬価基準)の一部
 を改正する件(厚生労働一六五)

○厚生労働省告示第百六十五号
 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。
 平成二十三年五月二十日
 別表に第22部として次のように加える。
 厚生労働大臣 細川 律夫

品名	第22部内	追用	補	(18)	薬	価				
品名		名	規	格	単	位				
(せ)										
セベラマー塩酸塩錠400mg「G」					400mg 1錠	39.00				
セベラマー塩酸塩錠800mg「G」					800mg 1錠	57.30				
(つ)										
ツインラインNF配合経腸用液					10mL (混合調製後の内用液として)	9.60				
(め)										
㊦ メインテート錠0.625					0.625mg 1錠	26.60				
(ら)										
ラコールNF配合経腸用液					10mL	9.10				
品名		注	射	薬	規	格	単	位	薬	価
(は)										
ハーセプチン注射用60						60mg 1瓶 (溶解液付)			23,885	
ハーセプチン注射用150						150mg 1瓶 (溶解液付)			56,003	



事務連絡
平成23年5月20日

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）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。）については、平成23年厚生労働省告示第165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 薬事法（昭和35年法律第145号）の規定に基づき製造販売承認され、薬価基準への掲載希望があった医薬品（内用薬5品目及び注射薬2品目）について、薬価基準の別表に掲載したものであること。
- 2 1により薬価基準の別表に掲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, 190	4, 193	2, 845	36	16, 264

(参 考)

薬価基準告示

No	薬価基準名		規格単位	薬価(円)	
1	内用薬	セベラマー塩酸塩錠400mg「G」	塩酸セベラマー	400mg 1錠	39.00
2	内用薬	セベラマー塩酸塩錠800mg「G」	塩酸セベラマー	800mg 1錠	57.30
3	内用薬	ツインラインNF配合経腸用液	経腸成分栄養剤(消化態)	10mL(混合調製後の内用液として)	9.60
4	内用薬	㊞ メインテート錠0.625	フマル酸ビソプロロール	0.625mg 1錠	26.60
5	内用薬	ラコールNF配合経腸用液	経腸成分栄養剤(半消化態)	10mL	9.10
6	注射薬	ハーセプチン注射用60	トラスツズマブ(遺伝子組換え)	60mg 1瓶(溶解液付)	23,885
7	注射薬	ハーセプチン注射用150	トラスツズマブ(遺伝子組換え)	150mg 1瓶(溶解液付)	56,003

2011年6月20日

イーエヌ大塚製薬株式会社

フィトナジオン（ビタミンK）を減量した「ラコール NF 配合経腸用液」および
「ツインライン NF 配合経腸用液」に関するお知らせ
（ワルファリン併用時の留意事項）

このたび「ラコール配合経腸用液」および「ツインライン配合経腸用液」は、他の経腸栄養剤と比較してビタミンK含有量が高いため、ビタミンK含有量を他の経腸栄養剤と同程度（約1/10）に減量した新規の製剤を発売することになりました。

新規の製剤は、「ラコール NF 配合経腸用液」および「ツインライン NF 配合経腸用液」です。

経腸栄養剤を変更する場合、特に以下1) 2) の変更に関しては、ビタミンK含有量が異なることにより、ワルファリンとの相互作用に差異が生じる可能性がありますのでご注意ください。

- 1) ビタミンK低含量の経腸栄養剤から、従来の「ラコール配合経腸用液」および「ツインライン配合経腸用液」に切り替える場合
- 2) ビタミンK高含量の「ラコール配合経腸用液」および「ツインライン配合経腸用液」から、ビタミンK低含量の「ラコール NF 配合経腸用液」および「ツインライン NF 配合経腸用液」に切り替える場合

ワルファリン使用患者様において経腸栄養剤を切り替える場合、経腸栄養剤のビタミンK含有量をチェックすると共に、ワルファリン投与量の設定に十分ご注意ください。

なお、ビタミンKを減量した「ラコール NF 配合経腸用液」および「ツインライン NF 配合経腸用液」の〔効能・効果〕、〔用法・用量〕、ビタミンK以外の栄養成分量は、従来の「ラコール配合経腸用液」および「ツインライン配合経腸用液」と同一です。

【お問い合わせ先】

㈱大塚製薬工場輸液DIセンター：TEL 0120-719-814 または 03-5298-3200