医薬品・資材委員会報告（2026年10月20日）

1） 臨時採用医薬品

≪院内のみ≫

商品名	薬効分類	一般名	薬価
タグリッソ錠 80mg	抗悪性腫瘍剤／チロシンキナーゼ阻害剤	オシメルチニブメシル酸塩	18540.2/錠

商品名	薬効分類	一般名	薬価
ビタジェクト注キット	高カロリー輸液用総合ビタミン剤	—	589/kit

商品名	薬効分類	一般名	薬価
メトクロプラミド注 10mg「NIG」	消化器機能異常治療剤	塩酸メトクロプラミド	63/管

≪院内、院外≫

商品名	薬効分類	一般名	薬価
ハルロピテープ 32mg	経皮吸収型ドパミン作動性パーキンソン病治療剤	ロピニロール塩酸塩	624.7/枚

2）院外採用医薬品

商品名	薬効分類	一般名	薬価	備考・先発品名
【般】カルテオロール塩酸塩点眼液 2%（持続性）	緑内障・高眼圧症治療剤	カルテオロール塩酸塩	—	ミケラン LA 点眼液 2%

3）メーカー等の変更　※在庫なくなり次第変更

変更前	⇨ 変更後	薬効分類	一般名	備考
エパルレスタット錠 50mg「VTRS」（薬価：10.9/錠）	**エパルレスタット錠 50mg「NIG」（薬価：18.6/錠）**	アルドース還元酵素阻害剤	エパルレスタット	
バラシクロビル錠 500mg「SPKK」（薬価：64.4/錠）	**バルトレックス錠 500（薬価：112.1/錠）**	抗ウイルス化学療法剤	バラシクロビル塩酸塩	先発品へ
ケトコナゾールクリーム 2%「JG」（薬価：12.5/g）	**ケトコナゾールクリーム 2%「イワキ」（薬価：12.5/g）**	外用抗真菌剤	ケトコナゾール	
タクロリムス軟膏 0.1%「タカタ」（薬価：22.4/g）	**プロトピック軟膏 0.1%（薬価：47/g）**	アトピー性皮膚炎治療剤	タクロリムス水和物	先発品へ
ポビドンヨードガーグル液 7%「明治」（薬価：3.2/mL）	**ポビドンヨードガーグル液 7%「ケンエー」（薬価：3.2/mL）**	含嗽剤	ポビドンヨード	50 入り⇒10 入り
イリノテカン塩酸塩点滴静注液 40mg「SUN」（薬価：922/瓶）	**イリノテカン塩酸塩点滴静注液 40mg「NK」（薬価：1086/瓶）**	抗悪性腫瘍剤	イリノテカン塩酸塩水和物	
イリノテカン塩酸塩点滴静注液 100mg「SUN」（薬価：1866/瓶）	**イリノテカン塩酸塩点滴静注液 100mg「NK」（薬価：2414/瓶）**			
レボホリナート点滴静注用 25mg「NP」（薬価：403/瓶）	**レボホリナート点滴静注用 25mg「タカタ」（薬価：—）**	活性型葉酸製剤	レボホリナートカルシウム水和物	※
レボホリナート点滴静注用 100mg「NP」（薬価：1408/瓶）	**レボホリナート点滴静注用 100mg「タカタ」（薬価：—）**			

※レボホリナートは 2026 年 12 月の薬価収載後に発売予定

5）名称の変更
・トラスツズマブ BS 点滴静注用 60mg「NK」⇒トラスツズマブ BS 点滴静注用 60mg「CT」
・トラスツズマブ BS 点滴静注用 150mg「NK」⇒トラスツズマブ BS 点滴静注用 150mg「CT」
※2027 年 1 月発売

6）区分の変更
【院外⇒共通へ】
・ナルラピド錠 2mg
・ハルロピテープ 8mg

【院内（臨時）⇒院内（臨時）・院外へ】
・エイベリス点眼液 0.002%

7）採用中止
＜院内院外採用中止＞
・アクトシン軟膏 3%

＜院外採用中止＞
・イソジンガーグル液 7%
・ベシカムクリーム 5%
・※ノボリン R 注フレックスペン 300 単位
・※ノボリン N 注フレックスペン 300 単位
・※ノボリン 30R 注フレックスペン 300 単位
・※ノボラピッド 50 ミックス注フレックスペン 300 単位
・※レベミル注フレックスペン 300 単位
※2028 年 3 月頃販売中止のためマスタは 2028 年 3 月 31 日で終了とします

笠寺病院　薬剤供給部