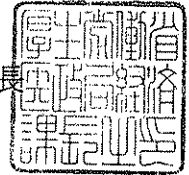




医政経発第1214001号
平成19年12月14日

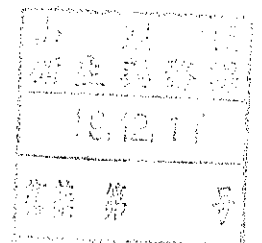
各都道府県衛生主管部(局)長 殿

厚生労働省医政局経済課長



新たに薬価基準に収載された医薬品の「薬価基準
収載医薬品コード」について

平成19年12月14日付厚生労働省告示第413号をもって新たに薬価基準に収載された医薬品の「薬価基準収載医薬品コード」は、別添のとおりとするので、関係方面への周知方御配慮願いたい。



(平成19年12月14日付)

医薬品コード	品名	規格単位	メーカー	薬価
(内 用 薬)				
1179009G1022	コンサータ錠18mg	18mg1錠	ヤンセンファーマ	336.60
1179009G2029	コンサータ錠27mg	27mg1錠	ヤンセンファーマ	373.00
2190027G1022	ケアロードLA錠60 μ g	60 μ g1錠	東レ	243.30
2190027G1030	ベラサスLA錠60 μ g	60 μ g1錠	科研製薬	243.30
2499010F1023	ディナゲスト錠1mg	1mg1錠	持田製薬	468.40
3999023F1022	レグバラ錠25mg	25mg1錠	キリンファーマ	554.90
3999023F2029	レグバラ錠75mg	75mg1錠	キリンファーマ	1,019.00
4291016F1020	タルセバ錠25mg	25mg1錠	中外製薬	1,954.20
4291016F2027	タルセバ錠100mg	100mg1錠	中外製薬	7,183.90
4291016F3023	タルセバ錠150mg	150mg1錠	中外製薬	10,513.00
4490027R1029	クラリチンドライシロップ1%	1%1g	シエリング・プラウ	265.80
(注 射 薬)				
2492417A1020	レベミル注300	300単位1筒	ノボ ノルディスクファーマ	1,841
2492417G1022	レベミル注300フレックスペン	300単位1キット	ノボ ノルディスクファーマ	2,577
4229402A1028	アラノンジー静注用250mg	250mg50mL1瓶	グラクソ・スミスクライン	52,540
7290415G1020	EOB・プリモビスト注シリンジ	18.143%5mL1筒	バイエル薬品	13,765
7290415G2027	EOB・プリモビスト注シリンジ	18.143%10mL1筒	バイエル薬品	20,504