



薬事委員会 速報

横浜市立大学附属市民総合医療センター

発行：2026 年 1 月 27 日

編集：薬剤部 医薬品情報室

1月26日開催の令和7年度第5回薬事委員会において、以下の内容を審議し、承認されました。

1 新規採用医薬品

11 品目が承認されました。

	製品名	会社	薬価
1	ケレンディア錠 10mg	バイエル	143.9 円/錠
2	ケレンディア錠 20mg	バイエル	205.8 円/錠
3	シングリックス筋注用	GSK	未収載
4	[後]ダパグリフロジン錠 5mg「TSP」または「サワイ」※1,2	武田または沢井	50.1 円/錠
5	[後]ダパグリフロジン錠 10mg「TSP」または「サワイ」※1,2	武田または沢井	74 円/錠
6	[後]トルバプタン OD 錠 3.75mg「TE」または「ニプロ」※1	トーアエイヨーまたはニプロ	177.5 円/錠
7	トレムフィア点滴静注 200mg	ヤンセン	253,045 円/瓶
8	ヒーロン V 眼粘弾剤 2.3%シリンジ 0.6mL	AMO	6,476.4 円/筒
9	[後]ラコサミドドライシロップ 10%「アメル」、「サワイ」、「カタ」、「ケミファ」または「日新」※1	共和薬品、沢井、高田、 ケミファ、日新	137.1 円/ g
10	[後]ラコサミド錠 50mg「アメル」、「ケミファ」、「サワイ」または「日新」※1	共和薬品、ケミファ、 沢井、日新	76.3 円/錠
11	[後]リュープロレリン酢酸塩 SR 注射用キット 11.25mg「NP」または「あすか」※1,2	ニプロ 武田	24,997 円/筒 23,590 円/筒

※1 見積合わせにより決定する

※2 適応一致まで先発品と並行採用とする

2 附属 2 病院採用医薬品統一に向けて切替えとなった品目

1 品目が承認されました。

	切り替え後の製品名	会社	薬価
1	レボフロキサシン点眼液 1.5%「日点」	ロートニッテン	18.5 円/mL

3 供給不安定等に伴い採用切替えとなった品目

2 品目が承認されました。

	切り替え後の製品名	会社	薬価
1	オキサリプラチン点滴静注液 200mg/40mL「NK」	日本化薬	9,168 円/瓶
2	ピリドキサル錠 10mg「イセイ」	コーアイセイ	5.9 円/錠

4 医薬品採用削除のお知らせ

医薬品の新規採用等に伴う代替削除が決定しました。

	製品名	理由
1	アヘンチンキ「タケダ」	『 トルバブタン OD 錠 3.75mg 』採用のため
2	オキサリプラチン点滴静注液 200mg/40mL 「ホスピーラ」	『 オキサリプラチン点滴静注液 200mg/40mL「NK」 』採用のため
3	カナグル錠 100mg	『 ケレンディア錠 10mg 』採用のため
4	グルコンサン K 錠 5mEq	『 シングリックス筋注用 』採用のため
5	ジクロフェナク Na 点眼液 0.1%「ニットー」	『 ヒーロン V 眼粘弾剤 2.3%シリンジ 0.6mL 』採用のため
6	ステロネマ注腸 3mg	『 トレムフィア点滴静注 200mg 』採用のため
7	ビムパットドライシロップ 10%	『 ラコサミドライシロップ 10% 』採用のため
8	ビムパット錠 50mg	『 ラコサミ錠 50mg 』採用のため
9	ピドキサル錠 10mg	『 ピリドキサル錠 10mg「イセイ」 』採用のため
10	フォシーガ錠 10mg	『 ダバグリフロジン錠 10mg 』採用のため
11	フォシーガ錠 5mg	『 ダバグリフロジン錠 5mg 』採用のため
12	リュープリン SR 注射用キット 11.25mg	『 リュープロレリン酢酸塩 SR 注射用キット 11.25mg 』採用のため
13	レボフロキサシン点眼液 1.5%「VTRS」	『 レボフロキサシン点眼液 1.5%「日点」 』採用のため

※ケレンディア錠 20mg の代替削除品は関係診療科と協議の上、次回薬事委員会で決定します。

5 医薬品採用申請の電子申請方法変更の試行について

事務局より、手続きの迅速化と利便性の向上を目的に、医薬品採用申請の新規運用試行について説明があり承認された。試行運用開始時は一斉メールにて周知予定。