

保険薬局 関係各位

済生会横浜市東部病院
薬剤部 管理責任者
菅野 浩
医薬品情報室 担当
大幸 淳

a_daikoh@tobu.saiseikai.or.jp

ご案内：採用薬変更のお知らせ

平素より大変お世話になり、誠にありがとうございます。

さて、2025 年 4 月に開催された薬事委員会の結果を共有いたします。記載しました「マスタ変更日」をもちまして、以下の薬剤が当院で採用区分を変更いたします。恐れ入りますが、関係各所にご周知くださいますようお願い申し上げます。何かご不明な点がございましたら、当院まで連絡をお願い致します。

記

名称	規格	製薬企業*	旧区分	新区分	マスタ変更日	YJ コード
エンタビオ皮下注 108mg ペン	108mg/キット	武田薬品	短期試用	正式採用	2025/5/1	2399405G2021
ゼップバウンド皮下注アテオス	2.5mg/キット	イーライリリー	未採用	院外限定	2025/5/1	2499422G7022
	5mg/キット		未採用	院外限定	2025/5/1	2499422G8029
	7.5mg/キット		未採用	院外限定	2025/5/1	2499422G9025
	10mg/キット		未採用	院外限定	2025/5/1	2499422P1024
	12.5mg/キット		未採用	院外限定	2025/5/1	2499422P2020
	155mg/キット		未採用	院外限定	2025/5/1	2499422P3027
クラシエ加味逍遙散料エキス細粒	3g/包	クラシエ	未採用	院外限定	2025/5/1	5200017C1061
クロモグリク酸点鼻 Na 点鼻液「トロー」 ¹⁾	9.5mL/本	東和	院外限定	採用削除	2025/3/31	1329700Q1236

(参考：院内でのみ使用が想定される医薬品の採用薬の変更について)

名称	規格	製薬企業*	旧区分	新区分	マスタ変更日	YJ コード
エンタビオ点滴静注用 300mg	300mg/瓶	武田薬品	短期試用	正式採用	2025/5/1	2399405F1020
ラニズマブ BS 硝子体内注射用キット 10mg/mL「センジュ」	1 キット/箱	千寿	短期試用	正式採用	2025/5/1	1319407G1029
トメントール「ケンエー」	原末	健栄	未採用	正式採用	在庫消尽次第	7149004X1052
トメントール「ホエイ」 ²⁾	原末	ヴィアトリス	正式採用	採用削除	在庫消尽次第	7149004X1117

*	製薬企業名は当院における取り扱い企業です。
1)	2025 年 3 月末で経過措置満了のため。
2)	企業事由による発売中止、もしくは供給不安に伴う入手困難のため。