

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12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宜しく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
フェントステープ	0.5mg/枚	協和キリン	短期試用	正式採用	2026/1/13	8219701S6027
アワイクリ注フレックスタッフ ³⁾	総量 300 単位/キット	ノボ	短期試用	正式採用	2026/1/13	2492424G1022
	総量 700 単位/キット	ノボ	未採用	院外限定	2026/1/13	2492424G2029
ダパグリフロジン錠「●●」 ^{1,2)}	5mg/錠	銘柄検討中	未採用	正式採用	銘柄決定次第	***
フォシーガ錠 ¹⁾	5mg/錠	アストラゼネカ	正式採用	院外限定	銘柄決定次第 在庫消尽次第	3969019F1027
ラコサミド錠「●●」 ^{1,2)}	50mg/錠	銘柄検討中	未採用	正式採用	銘柄決定次第	***
ビムバット錠 ¹⁾	50mg/錠	第一三共	正式採用	院外限定	銘柄決定次第 在庫消尽次第	1139015F1027
アブストラル舌下錠	100μg/錠	協和キリン	正式採用	採用削除	在庫消尽次第	8219001F1020
ビルタサ懸濁用散分包	8.4g/包	ゼリア新薬	未採用	院外限定	2026/1/13	2190046B1028
イーフェンバッカル錠	50μg/錠	大鵬薬品	院外限定	採用削除	2026/1/13	8219001K5023
	200μg/錠	大鵬薬品	院外限定	採用削除	2026/1/13	8219001K7026

(裏面に続く)

(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
パドセブ点滴静注用	20mg/瓶	アステラス	短期試用	正式採用	2026/1/13	4291459D2027
	30mg/瓶	アステラス	短期試用	正式採用	2026/1/13	4291459D1020
ブルヴィクト静注	7.4GBq/瓶	ノバルティス	未採用	短期試用	2026/1/13	4291481A1029
アドステロール-I131 注射液	37MBq/瓶	PDR フーマ	正式採用	採用削除	在庫消尽次第	4300426A1020

* ✓ 製薬企業名は当院における取り扱い企業です。

1) ✓ 院外処方箋においては、原則として、一般名処方に記載される医薬品です

2) ✓ 現在銘柄選定中につき、決定次第、改めてお知らせのうえで切換を実施予定です。

3) ✓ 院内の安全対策は引き続き継続します。

(今後、一般名処方で出力が開始となる薬剤について)

マスタ登録 商品名	一般名処方 表示名称	一般名コード
ビムパット錠 5mg	【般】ラコサミド錠 5 0 m g	1139015F1ZZZ
ラコサミド錠「●●」50mg		
ビムパット錠 100mg	【般】ラコサミド錠 1 0 0 m g	1139015F2ZZZ
ビムパットドライシロップ 10%	【般】ラコサミドシロップ用 1 0 %	1139015R1ZZZ
エフィエント錠 3.75mg	【般】プラスグレル錠 3 . 7 5 m g	3399009F1ZZZ
エフィエント OD 錠 20mg	【般】プラスグレル口腔内崩壊錠 2 0 m g	3399009F5ZZZ
フォシーガ錠 5mg	【般】ダバグリフロジン錠 5 m g	3969019F1ZZZ
フォシーガ錠 10mg	【般】ダバグリフロジン錠 1 0 m g	3969019F2ZZZ
ザイティガ錠 250mg	【般】アビラテロン酢酸エステル錠 2 5 0 m g	4291033F1ZZZ

※ 厚労省が提供する一般名マスタには存在しないマスタ（今回対象はございません）

以 上