

医療用医薬品(放射性医薬品) 薬価基準一覧表

平成30年3月5日付 厚生労働省告示 第46号 (平成30年4月1日から適用)

核種	放射性医薬品	規格・単位	新薬価基準(円) (2018年4月から)	旧薬価基準(円) (2018年3月まで)
⁹⁹ Mo- ^{99m} Tc	ウルトラテクネカウ	10MBq	261	261
	メジテック	10MBq	272	273
^{99m} Tc (^{99m} Tc 標識用)	㊦過テクネチウム酸ナトリウム (^{99m} Tc) 注射液	10MBq	280	280
	㊧テクネシンチ注-10M	10MBq	284	284
	ニューロライト注射液第一	400MBq 1筒 600MBq 1筒	28,697 43,506	28,697 43,506
	ニューロライト第一	1回分	18,389	18,389
	セレブロテックキット	1回分	20,939	20,939
	カーディオライト注射液第一	259MBq 1筒	17,833	17,833
		370MBq 1筒	25,333	25,333
		600MBq 1筒	48,683	48,683
		740MBq 1筒	50,115	50,115
	カーディオライト第一	1回分	29,764	29,764
	マイオビュー注シリンジ	296MBq 1筒	23,795	23,795
		592MBq 1筒	43,401	43,401
		740MBq 1筒	48,247	48,247
	マイオビュー「注射用」	1回分	29,556	29,556
	テクネピロリン酸キット	1回分	3,110	3,110
	テクネアルブミンキット	1回分	4,251	4,269
	プールシンチ注	10MBq	570	570
	テクネMDP注射液	370MBq 1筒	21,566	21,659
		555MBq 1筒	21,566	21,659
		740MBq 1筒	28,495	28,495
		925MBq 1筒	36,762	36,762
	テクネMDPキット	1回分	3,086	3,086
	クリアボーン注	10MBq	397	397
	クリアボーンキット	1回分	3,304	3,304
	テクネMAAキット	1回分	4,237	4,237
	ラングシンチTc-99m注	10MBq	531	531
	テクネフチン酸キット	1回分	2,545	2,545
	スズコロイドTc-99m注調製用キット	1回分	2,643	2,643
	アジアロシンチ注	10MBq	826	826
	ヘパティメージ注	10MBq	796	796
	テクネMAG3注射液	200MBq 1筒	23,564	23,564
		300MBq 1筒	34,652	34,652
		400MBq 1筒	45,674	45,674
テクネMAG3キット	1回分	25,443	25,443	
MAGシンチ注	222MBq 1筒	23,514	23,514	
	333MBq 1筒	34,534	34,534	
	555MBq 1筒	56,655	56,655	
テクネDTPAキット	1回分	3,110	3,110	
テクネDMSAキット	1回分	3,116	3,116	
キドニーシンチTc-99m注	10MBq	660	660	
キドニーシンチキット	1回分	3,127	3,127	
⁶⁷ Ga	㊦クエン酸ガリウム (⁶⁷ Ga) 注射液	10MBq	2,966	2,966
²⁰¹ Tl	㊦塩化タリウム (²⁰¹ Tl) 注射液	10MBq	4,444	4,444
¹²³ I	ミオMIBG - I 123 注射液	10MBq	3,969	3,969
	イオフェタミン (¹²³ I) 注射液「第一」	10MBq	2,445	2,455
	パービューザミン注	10MBq	2,631	2,704
	カルディオダイン注	10MBq	3,122	3,122
	ダットスキャン静注	167MBq 1筒	56,636	56,636
	ペンゾダイン注	10MBq	3,459	3,459
	㊧ヨードカプセル-123	3.7MBq 1カプセル	3,403. ⁷⁰	3,403.70

核種	放射性医薬品	規格・単位	新薬価基準(円) (2018年4月から)	旧薬価基準(円) (2018年3月まで)
¹³¹ I	アドステロール-131 注射液	1MBq	1,040	1,040
	㊟ヨウ化ナトリウム (¹³¹ I) カプセル	3.7MBq 1カプセル	1,077. ⁴⁰	1,077.40
		37MBq 1カプセル	3,240. ⁰⁰	3,240.00
		111MBq 1カプセル	6,480. ⁰⁰	6,480.00
		185MBq 1カプセル	9,720. ⁰⁰	9,720.00
		1,110MBq 1カプセル	45,360. ⁰⁰	45,360.00
		1,850MBq 1カプセル	68,040. ⁰⁰	68,040.00
¹¹¹ In	ゼヴァリン インジウム (¹¹¹ In) 静注用セット	1セット	1,838,270	1,838,270
	オクトレオスキャン静注用セット	1セット	115,464	115,464
	インジウムDTPA(¹¹¹ In)注	10MBq	5,518	5,518
	㊟塩化インジウム(¹¹¹ In)注	1患者当たり	29,495	29,495
⁸¹ Rb- ^{81m} Kr	クリプトン (^{81m} Kr) ジェネレータ	1患者当たり	41,983	41,983
⁸⁹ Sr	メタストロン注	10MBq	23,327	23,327
⁹⁰ Y	ゼヴァリン イットリウム (⁹⁰ Y) 静注用セット	1セット	2,604,870	2,604,870

太字：富士フィルムRFファーマ株式会社 取扱い品

細字：他社 取扱い品

㊟：日本薬局方 医薬品

注：薬価基準には8%の消費税が含まれています。

医療用医薬品(造影剤等) 薬価基準一覧表

平成30年3月5日付 厚生労働省告示 第46号 (平成30年4月1日から適用)

用途	造影剤	規格・単位	新薬価基準(円) (2018年4月から)	旧薬価基準(円) (2018年3月まで)
MRI用	リゾピスト注	44.6mg 1.6mL 1瓶	16,083	16,753
尿路血管用 CT用	イオプロミド300注20mL「FRI」	62.34% 20mL 1瓶	1,165	1,290
	イオプロミド300注50mL「FRI」	62.34% 50mL 1瓶	2,824	3,166
	イオプロミド300注100mL「FRI」	62.34% 100mL 1瓶	4,335	5,230
	イオプロミド370注20mL「FRI」	76.89% 20mL 1瓶	1,298	1,509
	イオプロミド370注50mL「FRI」	76.89% 50mL 1瓶	3,295	3,676
	イオプロミド370注100mL「FRI」	76.89% 100mL 1瓶	6,010	6,895
	イオプロミド300注シリンジ50mL「FRI」	62.34% 50mL 1筒	2,475	2,890
	イオプロミド300注シリンジ80mL「FRI」	62.34% 80mL 1筒	4,398	4,896
	イオプロミド300注シリンジ100mL「FRI」	62.34% 100mL 1筒	5,554	6,299
	イオプロミド370注シリンジ50mL「FRI」	76.89% 50mL 1筒	3,300	3,777
	イオプロミド370注シリンジ80mL「FRI」	76.89% 80mL 1筒	5,415	6,230
	イオプロミド370注シリンジ100mL「FRI」	76.89% 100mL 1筒	6,335	7,251

用途	心臓疾患診断補助剤	規格・単位	新薬価基準(円) (2018年4月から)	旧薬価基準(円) (2018年3月まで)
診断補助剤	アデノシン負荷用静注60mgシリンジ「FRI」	60mg 20mL 1筒	6,405	6,810

太字：富士フィルムRFファーマ株式会社 取扱い品

注：薬価基準には8%の消費税が含まれています。