

薬価基準改定のお知らせ

謹啓 時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。平素は弊社製品につきまして、格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、令和5年3月3日付の厚生労働省告示第58号により薬価基準が改定され、令和5年4月1日から適用されることになりました。弊社取扱製品の薬価基準は別紙のように変更となりますので、ご案内申し上げます。

今後とも、より一層のご愛顧を賜りますよう、お願い申し上げます。

謹白

記

- 変更内容 : 別紙参照
- 変更時期 : 令和5年4月1日(土)より

【お問い合わせ先】

PDRファーマ株式会社 製品情報センター

フリーダイヤル: 0120-383-624(電話番号 03-3538-3624)

受付時間: 9:00~17:00(土曜・日曜・祝日・弊社休業日を除く)

以上

医療用医薬品(放射性医薬品) 薬価基準一覧表

令和5年3月3日付 厚生労働省告示 第58号 (令和5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) (2023年4月から)	旧薬価基準(円) (2023年3月まで)
$^{99}\text{Mo}-^{99\text{m}}\text{Tc}$	ウルトラテクネカウ	10MBq	266	266
$^{99\text{m}}\text{Tc}$ ($^{99\text{m}}\text{Tc}$ 標識用)	日局 過テクネチウム酸ナトリウム ($^{99\text{m}}\text{Tc}$) 注射液	10MBq	285	285
	ニューロライト注射液第一	400MBq 1筒	29,228	29,228
		600MBq 1筒	44,312	44,312
	ニューロライト第一	1回分	18,730	18,730
	カーディオライト注射液第一	259MBq 1筒	18,163	18,163
		370MBq 1筒	25,802	25,802
		600MBq 1筒	49,585	49,585
		740MBq 1筒	51,043	51,043
	カーディオライト第一	1回分	30,307	30,307
	テクネピロリン酸キット	1回分	3,168	3,168
	テクネMDP注射液	370MBq 1筒	21,965	21,965
		555MBq 1筒	21,965	21,965
		740MBq 1筒	29,023	29,023
		925MBq 1筒	37,443	37,443
	テクネMDPキット	1回分	3,143	3,143
	テクネMAAキット	1回分	4,315	4,315
	テクネフチン酸キット	1回分	2,592	2,592
	テクネMAG3注射液	200MBq 1筒	24,000	24,000
300MBq 1筒		35,294	35,294	
400MBq 1筒		46,520	46,520	
1回分		25,914	25,914	
テクネMAG3キット	1回分	25,914	25,914	
テクネDTPAキット	1回分	3,166	3,166	
テクネDMSAキット	1回分	3,173	3,173	
^{67}Ga	日局 クエン酸ガリウム (^{67}Ga) 注射液	10MBq	3,021	3,021
^{201}Tl	日局 塩化タリウム (^{201}Tl) 注射液	10MBq	4,526	4,526
^{123}I	ミオMIBG - I 123 注射液	10MBq	4,043	4,043
	イオフェタミン (^{123}I) 注射液「第一」	10MBq	2,456	2,456
^{131}I	アドステロール-I 131 注射液	1MBq	1,084	1,084
	日局 ヨウ化ナトリウム (^{131}I) カプセル	3.7MBq 1カプセル	1,097.40	1,097.40
		37MBq 1カプセル	4,290.00	4,290.00
		111MBq 1カプセル	8,580.00	8,580.00
		185MBq 1カプセル	9,683.50	9,683.50
		1,110MBq 1カプセル	46,200.00	46,200.00
		1,850MBq 1カプセル	69,300.00	69,300.00
ライアットMIBG - I 131 静注	1.85GBq 5mL 1瓶	1,072,335	1,072,335	
^{111}In	オクトレオスキャン静注用セット	1セット	117,602	117,602
	ゼヴァリン インジウム (^{111}In) 静注用セット	1セット	1,872,308	1,872,308
^{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	2,653,102	2,653,102

日局 日本薬局方 医薬品

注 : 薬価基準には10%の消費税が含まれています。

医療用医薬品（造影剤、診断補助剤）薬価基準一覧表

令和5年3月3日付 厚生労働省告示 第58号（令和5年4月1日から適用）

用途	医薬品名	規格・単位	新薬価基準(円) (2023年4月から)	旧薬価基準(円) (2023年3月まで)
MRI用肝臓造影	リゾピスト注	44.6mg 1.6mL 1瓶	14,903	14,903
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	5,330	5,539

注：薬価基準には10%の消費税が含まれています。