

## 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8年3月5日付の厚生労働省告示 第72号により薬価基準が改定され、令和8年4月1日より適用されることになりました。弊社取り扱い製品の薬価基準は別紙のように変更されますので、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

■ 改定内容:別紙参照

■ 適用時期:令和8年(2026年)4月1日(水)より

以上

### 【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)

## 医療用医薬品(放射性医薬品) 薬価基準一覧表

令和8年3月 5日付 厚生労働省告示 第 72 号 (令和8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) (令和8年4月から)	旧薬価基準(円) (令和8年3月まで)	改定
<sup>99</sup> Mo- <sup>99m</sup> Tc	ウルトラテクネカウ	10MBq	266	266	
	ニューロライト注射液第一 ニューロライト第一	400MBq 1筒	29,228	29,228	
600MBq 1筒		44,312	44,312		
1回分		18,730	18,730		
<sup>99m</sup> Tc ( <sup>99m</sup> Tc 標識用)	カーディオライト注射液第一 カーディオライト第一	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	
		1回分	30,307	30,307	
	テクネピロリン酸静注 テクネピロリン酸キット	10MBq	396	396	
		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MAG <sub>3</sub> 注射液 テクネMAG <sub>3</sub> キット	200MBq 1筒	24,000	24,000	
300MBq 1筒		35,294	35,294		
400MBq 1筒		46,520	46,520		
テクネMAG <sub>3</sub> キット	1回分	25,914	25,914		
テクネDTPAキット	1回分	3,165	3,165		
<sup>201</sup> Tl	日局 塩化タリウム ( <sup>201</sup> Tl) 注射液	10MBq	4,526	4,526	
<sup>123</sup> I	ミオMIBG - I 123 注射液	10MBq	4,043	4,043	
	イオフェタミン ( <sup>123</sup> I) 注射液「第一」	10MBq	2,456	2,456	
<sup>131</sup> 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 ( <sup>131</sup> I) カプセル	37MBq 1カプセル	6,435.00	6,435.00	
		111MBq 1カプセル	12,870.00	12,870.00	
		185MBq 1カプセル	12,043.90	12,043.90	
		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		
<sup>111</sup> 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 ( <sup>111</sup> In) 静注用セット	1セット	1,872,027	1,872,232	改定
<sup>90</sup> Y	ゼヴァリン イットリウム ( <sup>90</sup> Y) 静注用セット	1セット	2,287,684	2,652,994	改定
<sup>18</sup> F	アミヴィッド静注	370MBq 1瓶	184,203	184,203	

## 医療用医薬品(造影剤、診断補助剤) 薬価基準一覧表

令和8年3月 5日付 厚生労働省告示 第 72 号 (令和8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) (令和8年4月から)	旧薬価基準(円) (令和8年3月まで)	改定
MRI用肝臓造影	リソピスト注	44.6mg 1.6mL 1瓶	13,505	13,680	改定
診断補助剤	アデノシン負荷用静注60mg シリンジ「FR I」	60mg 20mL 1筒	4,806	4,950	改定

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。