

平成26年12月

収載予定品目

薬価基準
未収載

持続性アンジオテンシンⅡ受容体拮抗剤

日本薬局方 カンデサルタン シレキセチル錠

カンデサルタン錠 2mg・4mg 8mg・12mg 「タナベ」

包装イラスト(実物大) 10錠PTPシート



サイズ:横34mm×縦85.3mm



サイズ:横34mm×縦85.3mm



サイズ:横34mm×縦85.3mm



サイズ:横34mm×縦85.3mm



成分	カンデサルタン シレキセチル
規格単位	2mg1錠
包装単位	100錠(10錠×10)PTP 500錠(10錠×50)PTP 500錠バラ
先発 医薬品名 (会社名)	プロブレス錠2 (武田)
先発医薬品 薬価(円)	37.50

成分	カンデサルタン シレキセチル
規格単位	4mg1錠
包装単位	100錠(10錠×10)PTP 500錠(10錠×50)PTP 140錠(14錠×10)PTP 700錠(14錠×50)PTP 500錠バラ
先発 医薬品名 (会社名)	プロブレス錠4 (武田)
先発医薬品 薬価(円)	69.80

成分	カンデサルタン シレキセチル
規格単位	8mg1錠
包装単位	100錠(10錠×10)PTP 500錠(10錠×50)PTP 140錠(14錠×10)PTP 700錠(14錠×50)PTP 500錠バラ
先発 医薬品名 (会社名)	プロブレス錠8 (武田)
先発医薬品 薬価(円)	135.60

成分	カンデサルタン シレキセチル
規格単位	12mg1錠
包装単位	100錠(10錠×10)PTP 500錠(10錠×50)PTP 140錠(14錠×10)PTP 500錠バラ
先発 医薬品名 (会社名)	プロブレス錠12 (武田)
先発医薬品 薬価(円)	208.50

薬価基準
未収載

広範囲経口抗菌製剤

日本薬局方 レボフロキサシン錠

レボフロキサシン錠 250mg 500mg 「タナベ」

包装イラスト(実物大)10錠PTPシート

包装イラスト(実物大)5錠PTPシート



サイズ:横51mm×縦102mm



サイズ:横39mm×縦113mm



成分	レボフロキサシン 水和物
規格単位	250mg1錠
包装単位	100錠(10錠×10)PTP 500錠(10錠×50)PTP 100錠バラ
先発 医薬品名 (会社名)	クラビット錠250mg (第一三共)
先発医薬品 薬価(円)	253.60

成分	レボフロキサシン 水和物
規格単位	500mg1錠
包装単位	20錠(5錠×4)PTP 50錠(5錠×10)PTP 100錠(5錠×20)PTP 150錠(5錠×30)PTP 100錠バラ
先発 医薬品名 (会社名)	クラビット錠500mg (第一三共)
先発医薬品 薬価(円)	452.70

平成26年6月発売品

薬価基準収載

選択的AT₁受容体ブロッカー
日本薬局方 バルサルタン錠

バルサルタン錠

20mg・40mg
80mg・160mg 「タナベ」



成分	バルサルタン	
規格単位	20mg1錠	40mg1錠
薬価(円)	15.70	29.30
包装単位	100錠(10錠×10)PTP 140錠(14錠×10)PTP	100錠(10錠×10)PTP 140錠(14錠×10)PTP 700錠(14錠×50)PTP 500錠バラ
先発 医薬品名 (会社名)	ディオバン錠20mg (ノバルティス)	ディオバン錠40mg (ノバルティス)
先発医薬品 薬価(円)	32.30	58.50
規格単位	80mg1錠	160mg1錠
薬価(円)	54.60	81.90
包装単位	100錠(10錠×10)PTP 500錠(10錠×50)PTP 140錠(14錠×10)PTP 700錠(14錠×50)PTP 500錠バラ	100錠(10錠×10)PTP 300錠(10錠×30)PTP 140錠(14錠×10)PTP 700錠(14錠×50)PTP
先発 医薬品名 (会社名)	ディオバン錠80mg (ノバルティス)	ディオバン錠160mg (ノバルティス)
先発医薬品 薬価(円)	109.10	212.60

持続性ARB / 利尿薬合剤

日本薬局方 ロサルタンカリウム・ヒドロクロロチアジド錠

ロサルヒド® 配合錠 LD「タナベ」



成分	ロサルタンカリウム/ ヒドロクロロチアジド	包装単位	100錠(10錠×10)PTP 500錠(10錠×50)PTP 56錠(14錠×4)PTP 700錠(14錠×50)PTP 500錠バラ
規格単位	1錠 (ロサルタンカリウム 50mg/ ヒドロクロロチアジド 12.5mg)	先発 医薬品名 (会社名)	プレメント配合錠LD (MSD)
薬価(円)	69.90	先発医薬品 薬価 (円)	139.70

製品に関するお問合せ先

田辺三菱製薬株式会社

くすり相談センター ☎0120-507-319

受付時間: 9:00~17:30(土・日・祝日・その他弊社休業日を除く)