

市場拡大再算定品目について

第1回薬価算定組織：平成21年12月7日、第2回薬価算定組織：平成21年12月14日

	銘柄名	成分名	会社名	規格単位	現行薬価	対象品・類似品の別	薬効分類		補正加算
							内		
1	アクトス錠15 アクトス錠30	ピオグリタゾン塩酸塩	武田薬品工業(株)	15mg1錠 30mg1錠	98.60円 184.00円	市場拡大再算定対象品	内396	糖尿病用剤 (2型糖尿病用薬)	有 A=5 (=0.025)
2	グリベック錠100mg	イマチニブメシル酸塩	ノバルティス ファーマ(株)	100mg1錠	3,128.50円	市場拡大再算定対象品	内429	その他の腫瘍用薬 (慢性骨髄性白血病等用薬)	有 A=5 (=0.025)
3	タシグナカプセル200mg	ニロチニブ塩酸塩水和物	ノバルティス ファーマ(株)	200mg1カプセル	5,396.70円	市場拡大再算定類似品	内429	その他の腫瘍用薬 (イマチニブ抵抗性の慢性期又は移行期の慢性骨髄性白血病用薬)	無
4	スプリセル錠20mg スプリセル錠50mg	ダサチニブ水和物	ブリistol・マイヤーズ(株)	20mg1錠 50mg1錠	4,565.20円 10,793.30円	市場拡大再算定類似品	内429	その他の腫瘍用薬 (イマチニブ抵抗性の慢性骨髄性白血病等用薬)	無
5	ハーセプチン注射用60 ハーセプチン注射用150	トラスツズマブ(遺伝子組換え)	中外製薬(株)	60mg1瓶 (溶解液、希釈液付) 150mg1瓶 (溶解液、希釈液付)	29,241円 68,385円	市場拡大再算定対象品	注429	その他の腫瘍用薬 (HER2過剰発現が確認された転移性乳癌等用薬)	有 A=5 (=0.025)

注)A:補正加算率(%)、 :市場規模に応じた傾斜配分に基づく実際の補正加算率

	成分数	品目数
内用薬	4	6
注射薬	1	2
外用薬	0	0
計	5	8