

薬価基準収載医薬品コード・薬価一覧

製 剤 名		薬価基準収載医薬品コード	薬 価 (円)	
ア	アシアロシンチ [®] 注	4300435A1020	10MBq	826
	インジウムDTPA (¹¹¹ In)注	4300420A1023	10MBq	5,518
	FDGスキャン [®] 注	—————	使用医薬品として保険適用*	
	Ⓜ 塩化インジウム (¹¹¹ In)注	4300430A1027	1患者当たり	29,495
	Ⓜ 塩化タリウム (²⁰¹ Tl)注射液 (塩化タリウム (²⁰¹ Tl)注NMP)	4300432A1018	10MBq	4,444
カ	カルディオダイン [®] 注	4300438A1023	10MBq	3,122
	キドニーシンチ [®] キット	4300416A1027	1回分	3,127
	キドニーシンチ [®] Tc-99m注	4300401A1020	10MBq	660
	Ⓜ クエン酸ガリウム (⁶⁷ Ga)注射液 (クエン酸ガリウム (⁶⁷ Ga)注NMP)	4300428A1011	10MBq	2,966
	クリアボーン [®] キット	4300415X1025	1回分	3,304
	クリアボーン [®] 注	4300413A1023	10MBq	397
	クリプトン (^{81m} Kr) ジェネレータ	4300423A1027	1患者当たり	41,983
	サズコロイドTc-99m注調製用キット	4300404A1024	1回分	2,643
サ	セレプロテック [®] キット	4300418D1030	1回分	20,939
	タットスキャン [®] 静注	4300451G1021	167MBq1筒	56,636
タ	Ⓜ 過テクネチウム酸ナトリウム (^{99m} Tc)注射液 (テクネシンチ [®] 注-20M)	4300412A1010	10MBq	280
	Ⓜ テクネシンチ [®] 注-10M	4300412A1029	10MBq	284
	ハバービューザミン [®] 注	4300431A1021	10MBq	2,631
ハ	ビザミル [®] 静注	—————	薬価基準未収載	
	プールシンチ [®] 注	4300419A1020	10MBq	570
	ヘパティメージ [®] 注	4300415A1022	10MBq	796
	ベンゾダイン [®] 注	4300447A1022	10MBq	3,459
	マ	マイオビュー [®] 注シリンジ 296MBq	4300446G1020	296MBq1筒
592MBq		4300446G2027	592MBq1筒	43,401
740MBq		4300446G3023	740MBq1筒	48,247
マイオビュー [®] 「注射用」		4300446D1024	1回分	29,556
MAGシンチ [®] 注 222MBq		4300445A4022	222MBq1筒	23,514
333MBq		4300445A5029	333MBq1筒	34,534
555MBq		4300445A6025	555MBq1筒	56,655
メジテック [®]		4300400X1053	10MBq	272
ヤ	Ⓜ ヨードカプセル-123	4300002M1029	3.7MBq1カプセル	3,403.70

Ⓜ 日本薬局方収載品目

Ⓜ 銘柄収載日本薬局方収載品目

薬価基準 告示：2018年3月5日（厚生労働省告示第46号）

実施：2018年4月1日

* 97ページ参照