

## ① 新規採用申請医薬品

## ② 院外処方用医薬品

受付番号	薬品名・規格	メーカー	成分	目的・薬理	申請科	削除品	削除品の代替品(同効薬)
2025-17	ガニレスト皮下注0.25mg シリンジ	オルガノ ン	ガニレリクス酢酸塩	GnRHアンタゴニスト製 剤	産婦人科	(院内院外) セトロタイド注射用 0.25mg	ガニレスト皮下注0.25mgシ リンジ
2025-18	マンジャロ皮下注7.5mg アテオス	リリー	チルゼパチド	持続性GIP/GLP-1受容 体作動薬	糖尿病内科	なし（6カ月後に再検討予 定）	-
2025-19	オテズラ錠10mg	アムジェ ン	アプレミラスト	PDE4阻害剤	リウマチ内科	なし（6カ月後に再検討予 定）	-
2025-20	オテズラ錠20mg	アムジェ ン	アプレミラスト	PDE5阻害剤	リウマチ内科	なし（6カ月後に再検討予 定）	-
2025-21	オテズラ錠30mg	アムジェ ン	アプレミラスト	PDE6阻害剤	リウマチ内科	なし（6カ月後に再検討予 定）	-
2025-22	レボセチリジン塩酸塩 DS0.5%「タカタ」	高田	レボセチリジン塩酸 塩	持続性選択H1受容体拮 抗・アレルギー性疾患 治療剤	小児内科	なし（6カ月後に再検討予 定）	-
2025-23	ブルフェン錠100	科研	イブプロフェン	抗炎症・鎮痛・解熱剤	小児内科	なし（6カ月後に再検討予 定）	-
2025-24	カロナール錠300	あゆみ製 薬	アセトアミノフェン	解熱鎮痛剤	小児内科	なし（6カ月後に再検討予 定）	-
2025-25	ヘパリン類似物質クリー ム0.3%「日医工」	日医工	ヘパリン類似物質	血行促進・皮膚保湿剤	小児内科	なし（6カ月後に再検討予 定）	-

③ 新規後発医薬品

受付番号	薬品名・規格	メーカー	成分	目的・薬理	申請科	削除品	削除品の代替品(同効薬)
2025-27	バルトレックス顆粒50%	GSK	バラシクロビル塩酸塩	抗ウイルス化学療法剤	病院長	バラシクロビル顆粒50% 「SPKK」	バルトレックス顆粒50%
2025-28	メトロニダゾールゲル0.75%「マルイシ」 ※「酒さ」で使用する場合は、ロゼックスゲル0.75%	丸石	メトロニダゾール	がん性皮膚潰瘍臭改善薬	病院長	ロゼックスゲル0.75%	メトロニダゾールゲル0.75% 「マルイシ」

- ④ 中央薬品購入に関する委員会承認のフォーミュラリー医薬品導入：なし
- ⑤ 剤型変更、名称変更する品目：なし
- ⑥ 販売中止：なし
- ⑦ 販売移管する品目：なし

※上記薬剤は、8月5日から使用開始予定です。ただし、削除品が残っている場合はその限りではありません。