

東京都薬剤師会D I 新薬速報 No. 165

令和8年10月14日付 内用薬9品目、外用薬2品目、注射薬3品目が保険適用されましたので、その概要をお知らせします。

[内用薬] ◇は最小包装単位 [新医薬品情報] 2026.10.20

薬効分類番号	商品名（社名）	薬価¥	成分・含量	ボタ識別コード	* 効能・効果 / 用法・用量				
1 1 9	オーゼイフル錠0.5 mg	22,773.30	オベボレクストン0.5 mg /錠	 0.5	* ナルコレプシータイプ1 通常、成人にはオベボレクストンとして1 mgを1日2回経口投与する。起床時に1回目の投与を行い、3時間から5時間後に2回目の投与を行う。なお、忍容性に問題がなく、十分な効果が認められない場合に限り、2 mgを1日2回に増量することができる。 ☆本剤は、オレキシン2受容体選択的作動作用をもつナルコレプシータイプ1治療薬である。				
	オーゼイフル錠1 mg	22,792.50	オベボレクストン1 mg/錠	 1					
	オーゼイフル錠2 mg （武田）	22,838.80	オベボレクストン2 mg/錠	 2					
処方箋	◇PTP 100錠（10錠×10）								
1 1 9	ブメリティカプセル231 mg （バイオジェン）	2,066.00	ジロキシメルフマラート 231 mg/カプセル	DRF 231 mg	* 再発寛解型多発性硬化症の再発予防及び身体的障害の進行抑制 通常、成人にはジロキシメルフマラートとして1回231 mg 1日2回から投与を開始し、1週間後に1回462 mg 1日2回に増量する。 ☆本剤は、神経細胞保護作用及び抗炎症作用をもつ多発性硬化症治療薬である。				
劇 処方箋	◇56カプセル〔8カプセル（PTP）×7〕								
2 2 9	ブリスブリン錠25 mg （インスメッド）	24,695.70	ブレンソカチブ水和物 26.07 mg（ブレンソカチブとして25 mg） /錠	BRE/25	* 非嚢胞性線維症性気管支拡張症 通常、成人及び12歳以上の小児には、ブレンソカチブとして25 mgを1日1回経口投与する。 ☆本剤は、ジペプチジルペプチダーゼ1（DPP1）阻害作用をもつ選択的可逆的DPP1阻害薬/好中球性炎症抑制薬である。				
処方箋	◇30錠〔10錠（PTP）×3〕								
3 9 9	リンヴォック内用液0.1% （1 mg/mL） （アッヴィ）	343,101.60 /瓶	ウパダシチニブ水和物 1.02 mg（ウパダシチニブとして1 mg） /mL	-	* 既存治療で効果不十分な下記疾患 ○多関節に活動性を有する若年性特発性関節炎 通常、2歳以上の患者には、ウパダシチニブとして、下表のとおり体重に応じ、経口投与する。 <table border="1" data-bbox="1312 1300 2125 1412"><thead><tr><th>体重</th><th>内用液</th></tr></thead><tbody><tr><td>10 kg以上20 kg未満</td><td>3 mL（3 mg）を1日2回</td></tr></tbody></table>	体重	内用液	10 kg以上20 kg未満	3 mL（3 mg）を1日2回
体重	内用液								
10 kg以上20 kg未満	3 mL（3 mg）を1日2回								

劇 処方箋	◇180mL [1ボトル]				20 kg以上30 kg未満	4 mL (4 mg) を1日2回
					30 kg以上	6 mL (6 mg) を1日2回
4 2 9	イムルリオ錠200 mg (リリー)	27,551.80	イムルネストラントトシル 酸塩265.66 mg(イムルネス トラントとして200 mg) /錠	LILLY 1717	☆本剤は、ヤヌスキナーゼ（JAK）阻害作用をもつJAK阻害薬である。 * 内分泌療法後に増悪した<i>ESR1</i> 遺伝子変異を有するホルモン受容体陽性かつHER2陰性の手術不能又は再発乳癌 通常、成人にはイムルネストラントとして1日1回400 mgを空腹時に経口投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。 ☆本剤は、抗エストロゲン作用（選択的エストロゲン受容体分解作用）をもつ抗悪性腫瘍薬である。	
劇 処方箋	◇28錠 [14錠 (PTP) ×2]					
4 2 9	ヒアニューオ錠10 mg (バイエル)	6,941.00	セバベルチニブ水和物をセ バベルチニブとして10 mg /錠	10 SE	* <i>HER2 (ERBB2)</i> 遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌 通常、成人にはセバベルチニブとして1回20 mgを1日2回食後に経口投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。 ☆本剤は、HER2 ^{注)} チロシンキナーゼ阻害作用をもつ抗悪性腫瘍薬である。 注) HER2 : Human Epidermal Growth Factor Receptor Type 2 (ヒト上皮増殖因子受容体2型、別称 : <i>c-erbB-2</i>)	
劇 処方箋	◇56錠 [28錠 (PTP) ×2]					
4 4 9	ラプシド錠25 mg (ノバルティス)	929.00	レミブルチニブ25 mg/錠	 LV	* 特発性の慢性蕁麻疹 (既存治療で効果不十分な患者に限る) 通常、成人にはレミブルチニブとして1回25 mgを1日2回経口投与する。 ☆本剤は、ブルトン型チロシンキナーゼ（BTK）阻害作用をもつ慢性蕁麻疹治療薬である。	
劇 処方箋	◇60錠 [10錠 (両面アル ミニウムPTP) ×6]					

[外用薬]

薬効分類番号	商品名（社名）	薬価¥	成分・含量	* 効能・効果
2 2 9 処方箋	ビレーズトリ14.4エアロスフィア56吸入 ビレーズトリ14.4エアロスフィア120吸入 (アストラゼネカ) ◇1本 [1本 (アルミ袋、乾燥剤入り) ×1]	4,936.40 10,505.00	ブデソニド160 µg、グリコピロニウム臭化物18.0 µg (グリコピロニウムとして14.4 µg)、ホルモテロールフマル酸塩水和物5.0 µg (ホルモテロールフマル酸塩として4.8 µg) /1回噴霧量 (送達量) ブデソニド160 µg、グリコピロニウム臭化物18.0 µg (グリコピロニウムとして14.4 µg)、ホルモテロールフマル酸塩水和物5.0 µg (ホルモテロールフマル酸塩として4.8 µg) /1回噴霧量 (送達量)	* 気管支喘息（吸入ステロイド剤、長時間作用性吸入抗コリン剤及び長時間作用性吸入β2刺激剤の併用が必要な場合） 通常、成人及び12歳以上の小児には、ビレーズトリ14.4エアロスフィア1回2吸入（ブデソニドとして320 µg、グリコピロニウムとして28.8 µg、ホルモテロールフマル酸塩として9.6 µg）を1日2回吸入投与する。 ☆本剤は、β受容体刺激作用／抗コリン作用／抗炎症作用をもつ喘息治療配合剤である。

[注射薬]

薬効分類番号	商品名（社名）	薬価円	成分・含量	* 効 能 ・ 効 果
2 4 9 処方箋	イムシブリー皮下注10 mg （リズムファーマ） ◇1mL [1バイアル]	349,863 /瓶	セトメラノチド酢酸塩13.3 mg（セトメラノチドとして10.0 mg）/バイアル（1 mL）	* 後天性視床下部性肥満 ☆本剤は、メラノコルチン4型1(MC4)受容体アゴニスト作用をもつMC4受容体(MC4R)作動薬である。
3 9 9 生物由来 劇 処方箋	ステラーラ皮下注45 mgバイアル （ヤンセン） ◇0.5mL [1バイアル]	211,919 /瓶	ウステクヌマブ（遺伝子組換え）45 mg/バイアル（0.5 mL） 本剤はマウスミエローマ（Sp2/0）細胞株を用いて製造される。	* ○既存治療で効果不十分な下記疾患 尋常性乾癬、乾癬性関節炎 ○中等症から重症の活動期クローン病の維持療法 （既存治療で効果不十分な場合に限る） ○中等症から重症の潰瘍性大腸炎の維持療法（既存治療で効果不十分な場合に限る） ☆本剤は、IL-12/23p40阻害作用をもつヒト型抗ヒトIL-12/23p40モノクローナル抗体である。
6 2 5 劇 処方箋	ヒプサーゴ皮下注150 mgシリンジ （GSK） ◇1mL [1シリンジ] ×2	183,015 /筒	ベピロビルセンナトリウム 158.5 mg（ベピロビルセンとして150 mg）/シリンジ（1 mL）	* B型肝炎ウイルス持続感染における機能的治癒 ☆本剤は、HBV由来のmRNA分解作用をもつ、B型肝炎治療用アンチセンス核酸医薬である。

/