保険適用除外候補の薬剤リスト

表 日本維新の会が自公維3党協議(4月17日)に提出した保険外しリスト

有効成分名	医療用医薬品 販売名	OTC 医薬品 販売名
アシクロビル	ゾビラックス軟膏5%	アクチビア軟膏
アシタザノラスト	ゼペリン点眼液0.1%	アレジフェンス
イソコナゾール	アデスタン腟錠300mg	メンソレータムフレディ CC1
	アデスタンクリーム1%	メンソレータムフレディ CC ク リーム
イトプリド塩酸塩	ガナトン錠50mg	イラクナ
エピナスチン	アレジオン錠20	アレジオン20
オキシコナゾール	オキナゾール腟錠100mg	オキナゾールL100
	オキナゾール腟錠600mg	オキナゾールL600
カルボシステイン	ムコダイン錠500mg	ムコダイン去たん錠Pro500
クロラムフェニコール	クロロマイセチン軟膏2%	クロロマイセチン軟膏2%A
ケトチフェン	ザジテンカプセル1mg	ジキナ鼻炎錠
	ザジテン点眼液0.05%	ジキナ AL 点眼薬
ピロキシカム	バキソ軟膏0.5%	ピロキシカム液「キョウワ」
フェキソフェナジン	アレグラ錠60mg	アレグラFX
フェルビノク	フェルビナクテープ35mg「三 笠」	エイクリヤーテープ F B 5 % α 温感
フルチカゾンプロピオン酸エス テル	フルナーゼ点鼻液50μg 56噴 霧用	フルナーゼ点鼻薬<季節性ア レルギー専用>
プレドニゾロン吉草酸エステル 酢酸エステル	リドメックスコーワ軟膏0.3%	新リビメックスコーワ軟膏
ヘパリン類似物質	ヒルドイドクリーム0.3%	ビーソフテンクリーム
ロキソプロフェン	ロキソニン錠60mg	ロキソニンS
ロラタジン	クラリチン錠10mg	クラリチンEX
酸化マグネシウム	マグミット錠330mg	3Aアクアマグ
イブプロフェン	ブルフェン錠200	イブプロフェン錠200S
ベタメタゾン吉草酸エステル	ベトネベート軟膏0.12%	リンデロンVs軟膏
チンク油	チンク油「東海」	チンク油「昭和」P
テルビナフィン塩酸塩	ラミシールクリーム1%	ラミシールATクリーム
トコフェロール酢酸エステル	ユベラ錠50mg	ファイトE100カプセル
トラニラスト	リザベン点眼液0.5%	ロートアルガードプレテクト
トリアムシノロンアセトニド	オルテクサー口腔用軟膏0.1%	オルテクサー口腔用軟膏
尿素	パスタロンクリーム20%	ケラチナミンコーワ20%尿素 配合クリーム
ビダラビン	アラセナーA軟膏3%	アラセナS
ベポタスチンベシル酸塩	タリオン錠10mg	タリオンAR
① 「処方箋医薬品以外の医療用医薬品」と「OTC医薬品」とで同一の成分であり、かつ、OTC医薬品に単味で含有されている成分のうちの一部を抽出 ② ①の成分について、 ・ 効能効果違いは考慮せず、「処方箋医薬品以外の医療用医薬品」と「OTC医薬品」の一日最大用量が同じ成分のみを抽出、		

[・] 効能効果違いは考慮せず、「処方箋医薬品以外の医療用医薬品」と「OTC医薬品」の一日最大用量が同じ成分のみを抽出、・ 軟膏と経口薬など投与経路が異なるものは除外し、投与経路が同じで剤形が異なるものは除外しない。(例:経口薬と湿布は区別するが、顆粒と錠剤は区別しない)など、一定の仮定のもとで医薬品を特づ

⁽ア)・ボロス (ア)・ボロス (ア)・アース (ア)・