

2025年9月12日

各位（保険薬局御中）

成田赤十字病院

薬事委員会事務局

採用薬品の取り扱いについて

平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。2025年9月8日（月）に開催された薬事委員会の審議結果は下記の通りです。当院採用になった薬品について、運用開始は9月25日（木）となりますのでお知らせいたします。* は区分変更の品目です。

記

- 1) 【一般採用】-----
- | | |
|-------------------------|------------------------|
| (ア) イグザレルト錠2.5mg* | (エ) ゾピラックス眼軟膏3%(5g)* |
| (イ) イルベサルタン錠100mg「DSPB」 | (オ) マンジャロ皮下注2.5mgアテオス* |
| (ウ) メロキシカム錠10mg「サワイ」 | |
- 2) 【院外+院内は患者限定】-----
- | | |
|--------------------------------------|------------------------------|
| (ア) アルファロール内用液0.5 μ g/mL(10mL瓶)* | (エ) ロペラミド塩酸塩細粒小児用0.05%「NIG」* |
| (イ) ウェリレグ錠40mg | (オ) フルタイド200ディスカス* |
| (ウ) サラジェン錠5mg* | (カ) ビクトーザ皮下注18mg* |
- 3) 【院外限定】-----
- | | |
|-------------------------|-----------------------------|
| (ア) アレンドロン酸錠5mg「トーワ」* | (コ) ゼップバウンド皮下注5mgアテオス |
| (イ) エパデールEMカプセル2g | (サ) ゼップバウンド皮下注7.5mgアテオス |
| (ウ) ツムラ荅桂朮甘湯エキス顆粒（医療用）* | (シ) ゼップバウンド皮下注10mgアテオス |
| (エ) パルモディアXR錠0.4mg | (ス) ゼップバウンド皮下注12.5mgアテオス |
| (オ) メブチン錠50 μ g* | (セ) ゼップバウンド皮下注15mgアテオス |
| (カ) メラトベル錠小児用1mg | (ソ) ゴルトファイ配合注フレックスタッチ* |
| (キ) メラトベル錠小児用2mg | (タ) ベスレミ皮下注500 μ gシリンジ* |
| (ク) ベピオゲル2.5%(15g)* | |
| (ケ) ゼップバウンド皮下注2.5mgアテオス | |
- 4) 【削除】-----
- | | |
|------------------------|---------------------------|
| (ア) イルベサルタン錠100mg「ニプロ」 | (ウ) アシクロビル眼軟膏3%「ニットー」(5g) |
| (イ) グリクラジド錠20mg「トーワ」 | |

以上