

2026 年 1 月 27 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

平素より格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。2026 年 1 月 19 日（月）に開催された薬事委員会の審議結果について、下記の通りお知らせいたします。

なお、当院で新たに採用となった薬品の運用開始日は 2 月 5 日（木）となります。

記

- 1) 【一般採用】-----

(ア) ベラプロスト Na 錠 20 μ g「NIG」	(ウ) セタネオ点眼液0.002%(2.5mL)
(イ) リスベリドン細粒1%「ヨシトミ」	(エ) オスタバロ皮下注カートリッジ1.5mg
- 2) 【院外 + 院内は患者限定】-----

(ア) デュピクセント皮下注200mgペン	
-----------------------	--
- 3) 【院外限定】-----

(ア) ツムラ茯苓飲合半夏厚朴湯エキス顆粒（医療用）	(ウ) ブコラム口腔用液10mg
(イ) ブドウ糖「コザカイ・M」	(エ) ラパリムスゲル0.2%(10g)
- 4) 【削除】-----

(ア) ベラプロストNa錠20 μ g「VTRS」	(エ) テリパラチドBS皮下注キット600 μ g「モチダ」
(イ) リスベリドン細粒1%「タカタ」	(オ) デュピクセント皮下注200mgシリンジ
(ウ) ハイバジールコーワ点眼液0.25%（5mL）	

以上