



INFORMATION

2018-3 No. 416

堀井薬品工業株式会社
 本社 〒540-0038大阪府中央区内淡路町1-2-6
 TEL (06) 6942-3481 (代表)
 FAX (06) 6943-0650
 http://www.horii-pharm.co.jp

薬価基準価格改正のご案内

謹啓 平素は格別のお引き立てを賜り有り難く厚く御礼申し上げます。
 さて、医療用医薬品の薬価基準価格の改正に伴い弊社新薬価基準価格につきまして下記の通り
 ご案内申し上げます。
 何卒、よろしくお取り計らいますようお願い申し上げます。

敬白

○新薬価基準価格（平成30年4月1日 実施）

統一商品コード	品名	包装	単位当り薬価基準			包装薬価 (円)
			単位	旧(円)	新(円)	
60255 7	バリコンミール	300g × 40	10g	14.90	14.70	17,640
60268 7		400g × 30	10g	14.90	14.70	17,640
60313 4		300g シイクボトル × 24	10g	14.90	14.70	10,584
60311 0		400g シイクボトル × 24	10g	14.90	14.70	14,112
60336 3	硫酸バリウム散98.8%「ホリイ」	300g シイクボトル × 24	10g	14.60	14.20	10,224
60452 0	硫酸バリウム散97.5%「ホリイ」	270g シイクボトル × 24	10g	14.80	14.70	9,526
60261 8	パロプロジェクトゾル100	600mL × 12	10mL	15.30	15.10	10,872
60285 4		300mL × 12	10mL	15.30	15.10	5,436
60404 9	パロス発泡顆粒-S	3.5g × 60	1g	14.10	13.80	2,898
60405 6		4.0g × 60	1g	14.10	13.80	3,312
60407 0		4.5g × 60	1g	14.10	13.80	3,726
60406 3		5.0g × 60	1g	14.10	13.80	4,140
60400 1	パロス発泡顆粒	5.0g × 50	1g	15.30	15.00	3,750
60401 8		6.0g × 50	1g	15.30	15.00	4,500
60231 1	マグコロール	250mL × 5	250mL1瓶	400.60	395.00	1,975
60234 2	マグコロールP	50g × 10	1g	7.80	7.60	3,800
60420 9		100g × 10	1g	7.80	7.60	7,600
60421 6		パウチ 100g × 6	1g	7.80	7.60	4,560
60238 0		缶 3kg	1g	7.80	7.60	22,800
60425 4	パロス消泡内用液2%	300mL	1mL	3.20	3.10	930
60430 8	パウロ散含嗽用0.4%	1.5g × 300	1g	6.20	6.20	2,790
60431 5		1.5g × 1500	1g	6.20	6.20	13,950
60435 3	ソルダナ錠12mg	100錠(PTP)	1錠	5.00	5.00	500
60437 7		1200錠(PTP)	1錠	5.00	5.00	6,000
60436 0		1200錠(瓶)	1錠	5.00	5.00	6,000
60466 7	センノシド錠12mg「ホリイ」	100錠(PTP)	1錠	5.00	5.00	500
60469 8		1000錠(PTP)	1錠	5.00	5.00	5,000
60468 1		1000錠(袋)	1錠	5.00	5.00	5,000
60427 8	ポリシロ錠40mg	120錠(PTP)	1錠	5.60	5.60	672
60428 5		1200錠(PTP)	1錠	5.60	5.60	6,720
60440 7	ポリシロ錠80mg	120錠(PTP)	1錠	5.60	5.60	672
60441 4		1200錠(PTP)	1錠	5.60	5.60	6,720
60351 6	ラクソデート内用液0.75%	10mL × 10	1mL	9.80	9.10	910
60372 1	メサラジン腸溶錠400mg「KN」	100錠(PTP)	1錠	44.60	34.50	3,450
60373 8		500錠(PTP)	1錠	44.60	34.50	17,250
60371 4	メドカイン内用ゼリー2%	15g × 24	1g	4.40	4.20	1,512
60353 0	ヘモナーゼ配合錠	100錠(PTP)	1錠	14.40	13.60	1,360
60354 7		1000錠(PTP)	1錠	14.40	13.60	13,600
60306 6	ヘモレックス軟膏	2g × 70	1g	16.40	15.40	2,156
60307 3		2g × 350	1g	16.40	15.40	10,780

・集検用バリコンミール・集検用硫酸バリウム散 98.8%「ホリイ」・集検用硫酸バリウム散 97.5%「ホリイ」・集検用パロス発泡顆粒-S
 ・集検用パロス発泡顆粒・集検用ソルダナ錠 12mg・集検用センノシド 12mg「ホリイ」につきましては省略しております。