

## 診療報酬における加算等の算定対象・算定対象外となる後発医薬品のご案内

謹啓 時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。  
平素は格別のご愛顧を賜り、厚く御礼申し上げます。  
さて、このたび、2026年3月5日付厚生労働省告示第72号により、同年4月1日より新たに診療報酬における加算等の算定対象または算定対象外となる後発医薬品がございますのでご案内申し上げます。  
今後とも倍旧のお引き立てを賜りますようお願い申し上げます。

謹白

### 記

#### 1. -1 診療報酬における後発医薬品としての加算対象から加算対象外となる品目

販売	販売名	包装	統一商品コード	備考
医薬	アゼルニジピン錠 8mg「NP」※3	100T PTP	190060600	後発医薬品※1
医薬	アゼルニジピン錠 8mg「NP」※3	500T PTP	190060631	後発医薬品※1
医薬	アムロジピン OD 錠 10mg「NP」	100T PTP	190004406	後発医薬品※1
医薬	アムロジピン OD 錠 2.5mg「NP」	100T PTP	190004208	後発医薬品※1
医薬	アムロジピン OD 錠 2.5mg「NP」	500T PTP	190004239	後発医薬品※1
医薬	アムロジピン OD 錠 2.5mg「NP」	500T パラ	190004246	後発医薬品※1
医薬	アムロジピン OD 錠 5mg「NP」	100T PTP	190004307	後発医薬品※1
医薬	アムロジピン OD 錠 5mg「NP」	500T PTP	190004338	後発医薬品※1
医薬	アムロジピン OD 錠 5mg「NP」	500T パラ	190004345	後発医薬品※1
医薬	エチゾラム錠 0.25mg「NP」	100T PTP	190015402	後発医薬品※1
医薬	エチゾラム錠 0.5mg「NP」	100T PTP	190014702	後発医薬品※1
医薬	エチゾラム錠 1mg「NP」	100T PTP	190014801	後発医薬品※1
医薬	オキサリプラチン点滴静注液 50mg「ニプロ」	1V	190111807	後発医薬品※1
医薬	ホルメサルタン OD 錠 5mg「ニプロ」※3	100T PTP	190091703	後発医薬品※1
医薬	カルベジロール錠 2.5 mg「ニプロ」	100T PTP	190004840	後発医薬品※1
医薬	カルベジロール錠 2.5 mg「ニプロ」	100T パラ	190004857	後発医薬品※1
医薬	グリクラジド錠 20mg「NP」※3	100T PTP	190012104	後発医薬品※1
医薬	グリクラジド錠 20mg「NP」※3	500T PTP	190012128	後発医薬品※1
医薬	ジクロフェナク Na テーブ 15mg「NP」※3	70 枚	190742711	後発医薬品※1
医薬	ジクロフェナク Na テーブ 15mg「NP」※3	700 枚	190742742	後発医薬品※1
医薬	フェキソフェナジン塩酸塩錠 60mg「NP」	100T PTP	190033000	後発医薬品※1
医薬	フェキソフェナジン塩酸塩錠 60mg「NP」	500T PTP	190033031	後発医薬品※1
医薬	フェキソフェナジン塩酸塩錠 60mg「NP」	500T パラ	190033048	後発医薬品※1
医薬	フェルビナクテーブ 70mg「NP」※3	140 枚	190511607	後発医薬品※1
医薬	リスベリドン錠 1mg「NP」※3	100T PTP	190035202	後発医薬品※1
医薬	リスベリドン錠 1mg「NP」※3	500T パラ	190035240	後発医薬品※1
医薬	リスベリドン錠 1mg「ニプロ」	100T PTP	190508119	後発医薬品※1
医薬	リスベリドン錠 1mg「ニプロ」	1000T パラ	190508126	後発医薬品※1
医薬	リスベリドン錠 1mg「ヨシトミ」※5	100T PTP	190593139	後発医薬品※1
医薬	リスベリドン錠 1mg「ヨシトミ」※5	1000T パラ	190593153	後発医薬品※1

※1 後発医薬品として承認された医薬品であっても、先発医薬品と薬価が同額又は高いものについては、診療報酬における加算等の算定対象とならない後発医薬品と分類されます。

※3 販売中止品

※5 販売名変更旧名称品

次頁につづく

1.-2 診療報酬における後発医薬品としての加算対象から加算対象外となる品目

販売	販売名	包装	統一商品コード	備考
医薬	レボセチリン塩酸塩シロップ 0.05%「ニフ」	200mL	190511300	後発医薬品※1
医薬	炭酸ランタノ顆粒分包 500mg「ニフ」	120 包	190053503	後発医薬品※1
医薬	炭酸ランタノ顆粒分包 500mg「ニフ」	600 包	190053510	後発医薬品※1
医薬	シプロロキサシン点滴静注液 200mg「NP」	100mL×10 袋	190115713	基礎的医薬品
医薬	シプロロキサシン点滴静注液 400mg「ニフ」	200mL×10 袋	190120717	基礎的医薬品
医薬	メゾピペ配合静注用 2.25「ニフ」	10V	190170019	基礎的医薬品※2
医薬	メゾピペ配合静注用 4.5「ニフ」	10V	190170118	基礎的医薬品※2
医薬	ニフェジピン CR錠 20mg「NP」	100T PTP	190034007	基礎的医薬品
医薬	ニフェジピン CR錠 20mg「NP」	500T パラ	190034045	基礎的医薬品
医薬	ニフェジピン CR錠 20mg「NP」	1000T PTP	190034052	基礎的医薬品
医薬	ニフェジピン CR錠 40mg「NP」	100T PTP	190034106	基礎的医薬品
医薬	ニフェジピン CR錠 40mg「NP」	500T PTP	190034137	基礎的医薬品
医薬	ニフェジピン CR錠 40mg「NP」	500T パラ	190034144	基礎的医薬品
医薬	メロペラム点滴静注用 1g「NP」	1g×10V	190117410	基礎的医薬品※2
医薬	メロペラム点滴静注用パッケージ 1g「NP」	1gキット×10	190169617	基礎的医薬品※2
医薬	消毒用エタリト液	500mL	190077813	基礎的医薬品
医薬	消毒用エタリト液	5L	190077837	基礎的医薬品

※1 後発医薬品として承認された医薬品であっても、先発医薬品と薬価が同額又は高いものについては、診療報酬における加算等の算定対象とならない後発医薬品と分類されます。

※2 安定確保医薬品として基礎的医薬品のルールが適用となった製品

2.-1 診療報酬における後発医薬品としての加算対象外から加算対象となる品目

販売	販売名	包装	統一商品コード	備考
医薬	アロプリノール錠 50mg「ニフ」	100T PTP	190003157	後発医薬品※4
医薬	シメチジン注 200mg「NP」	2mL×50A	190042446	後発医薬品※4
医薬	タケタムスカルセル 5mg「ニフ」	20P PTP	190071903	後発医薬品※4
医薬	パクリタセル注射液 30mg「NP」※3	1V	190112606	後発医薬品※4
メイカル	ダルトヘリン Na 静注 5000 単位/20mL シリンジ「ニフ」	20mL×10 シリンジ	458121555	後発医薬品※4
メイカル	ダルトヘリン Na 静注 4000 単位/16mL シリンジ「ニフ」	16mL×10 シリンジ	458121500	後発医薬品※4
メイカル	ダルトヘリン Na 静注 3000 単位/12mL シリンジ「ニフ」	12mL×10 シリンジ	458121456	後発医薬品※4
メイカル	ダルトヘリン Na 静注 2500 単位/10mL シリンジ「ニフ」	10mL×10 シリンジ	458121401	後発医薬品※4

※3 販売中止品

※4 従来までは先発品と薬価が同額又は高かったため、加算等の算定対象となる後発医薬品から除外されていましたが、このたびの告示では、先発品が販売中止による薬価削除、または、上記製品が先発品より低い薬価となりましたので、加算等の算定対象となる後発医薬品となりました。

以上