



オーソライズド・ジェネリック医薬品

第一三共エスファがお届けする AG 医薬品

薬価基準収載

2026年10月以降に新規収載される品目のうち、先発品と同一の後発品 (AG) 及び先発品と同一のバイオ後発品 (バイオAG) は、特例として先発品の薬価と同額で算定されます。

一方、すでに収載されているAGについては、従来通り市場実勢価格に基づいた薬価改定ルールが適用されます。

※R8.2.13付け保発0213第3号「薬価算定の基準について」に基づく。今後の運用指針や疑義解釈等により詳細が変更される可能性がある点にご留意ください。

循環器領域

高親和性AT₁レセプターブロッカー 処方箋医薬品^注

オルメサルタン メドキシミル口腔内崩壊錠

オルメサルタンOD錠5mg/10mg/20mg/40mg [DSEP] ※1

持続性 高血圧・狭心症治療剤:カルベジロール錠10mg/20mg [DSEP]

慢性心不全治療剤:カルベジロール錠1.25mg/2.5mg/10mg [DSEP]

頻脈性心房細動治療剤:カルベジロール錠2.5mg/10mg/20mg [DSEP]

処方箋医薬品^注

日本薬局方 カルベジロール錠

カルベジロール錠1.25mg/2.5mg/10mg/20mg [DSEP] ※1

選択的β₁アンタゴニスト 処方箋医薬品^注

日本薬局方 ビソプロロールフマル酸塩錠

ビスプロロールフマル酸塩錠0.625mg/2.5mg/5mg [DSEP] ※1

不整脈治療剤 劇薬、処方箋医薬品^注

日本薬局方 ビルシカイニド塩酸塩カプセル

ビルシカイニド塩酸塩カプセル25mg/50mg [DSEP] ※1

持続型ループ利尿剤 処方箋医薬品^注

日本薬局方 アゾセמיד錠

アゾセמיד錠30mg/60mg [DSEP] ※1

選択的直接作用型第Ⅹa因子阻害剤 処方箋医薬品^注

リバーロキサバン錠

リバーロキサバン錠10mg/15mg [バイエル] ※2

リバーロキサバン口腔内崩壊錠

リバーロキサバンOD錠10mg/15mg [バイエル] ※2

抗血小板剤 処方箋医薬品^注

プラスグレル塩酸塩錠

プラスグレル錠2.5mg/3.75mg/5mg [DSEP] ※1

プラスグレル塩酸塩口腔内崩壊錠

プラスグレルOD錠20mg [DSEP] ※1

小腸コレステロールトランスポーター阻害剤 高脂血症治療剤 処方箋医薬品^注

エゼチミブ錠

エゼチミブ錠10mg [DSEP] ※1

HMG-CoA還元酵素阻害剤 処方箋医薬品^注

日本薬局方 ロスバスタチンカルシウム錠

ロスバスタチン錠2.5mg/5mg [DSEP] ※1

循環器領域の併存疾患 (脂質異常症) の治療薬についても掲載しております。

代謝疾患領域

非プリン型選択的キサンチンオキシダーゼ阻害剤/高尿酸血症治療剤 処方箋医薬品^注

日本薬局方 フェブキソスタット錠

フェブキソスタット錠10mg/20mg/40mg [DSEP] ※1

免疫調整剤 毒薬、処方箋医薬品^注

ヒドロキシクロロキン硫酸塩錠

ヒドロキシクロロキン硫酸塩錠200mg [DSEP] ※1

認知症領域

NMDA受容体拮抗 アルツハイマー型認知症治療剤 劇薬、処方箋医薬品^注

メマンチン塩酸塩錠

メマンチン塩酸塩錠5mg/10mg/20mg [DSEP] ※1

メマンチン塩酸塩口腔内崩壊錠

メマンチン塩酸塩OD錠5mg/10mg/20mg [DSEP] ※1

メマンチン塩酸塩ドライシロップ

メマンチン塩酸塩ドライシロップ2% [DSEP] ※1

がん領域

抗悪性腫瘍剤/上皮成長因子受容体 (EGFR) チロシinkinナーゼ阻害剤 劇薬、処方箋医薬品^注

日本薬局方 ゲフィチニブ錠

ゲフィチニブ錠250mg [DSEP] ※1

アロマターゼ阻害剤/閉経後乳癌治療剤 劇薬、処方箋医薬品^注

日本薬局方 アナストロゾール錠

アナストロゾール錠1mg [DSEP] ※1

抗乳癌剤 処方箋医薬品^注

タモキシフェン塩酸塩錠

タモキシフェン錠10mg/20mg [DSEP] ※1

前立腺癌治療剤 (CYP17阻害剤) 劇薬、処方箋医薬品^注

アビラテロン酢酸エステル錠

アビラテロン酢酸エステル錠250mg [DSEP] ※1

前立腺癌治療剤 劇薬、処方箋医薬品^注

日本薬局方 ビカルタミド錠

ビカルタミド錠80mg [DSEP] ※1

ビカルタミド口腔内崩壊錠

ビカルタミドOD錠80mg [DSEP] ※1

抗悪性腫瘍剤 (プロテアソーム阻害剤) 毒薬、処方箋医薬品^注

注射用ボルテゾミブ

ボルテゾミブ注射用3mg [DSEP] ※1

感染症領域

広範囲経口抗菌剤 処方箋医薬品^注

日本薬局方 レボフロキサシン錠

レボフロキサシン錠250mg/500mg [DSEP] ※1

日本薬局方 レボフロキサシン細粒

レボフロキサシン細粒10% [DSEP] ※1

ニューキノロン系注射用抗菌剤 処方箋医薬品^注

日本薬局方 レボフロキサシン注射液

レボフロキサシン点滴静注バッグ500mg/100mL [DSEP] ※1

レボフロキサシン点滴静注500mg/20mL [DSEP] ※1

泌尿器領域

選択的α_{1A}遮断薬/前立腺肥大症に伴う排尿障害改善薬 劇薬、処方箋医薬品^注

日本薬局方 シロドシン錠

シロドシン錠2mg/4mg [DSEP] ※1

日本薬局方 シロドシン口腔内崩壊錠

シロドシンOD錠2mg/4mg [DSEP] ※1

アレルギー疾患領域

アレルギー性疾患治療剤 処方箋医薬品^注

ピラスチン錠

ピラスチン錠20mg [EP] ※1

ピラスチン口腔内崩壊錠

ピラスチンOD錠20mg [EP] ※1

注) 注意-医師等の処方箋により使用すること ※1 製造販売元: 第一三共エスファ株式会社 ※2 製造販売元: バイエル ライフサイエンス株式会社 販売元: 第一三共エスファ株式会社

●効能又は効果、用法及び用量、警告・禁忌を含む注意事項等情報については電子添文をご参照ください。電子添文の改訂に十分留意してください。
●一部製品につき限定出荷をさせていただいております。また、限定出荷解除までの期間の新規ご採用は辞退させていただきます。

オーソライズド・ジェネリック (AG) とは?

「許諾を受けたジェネリック医薬品」という意味です。先発医薬品メーカーから許可を得て製造した、原薬、添加物および製法等が先発医薬品と同一のジェネリック医薬品です。



オーソライズド・ジェネリック医薬品

2026年6月

薬価基準収載

新発売製品のご案内

処方箋医薬品[※]
ピラスチン錠

アレルギー性疾患治療剤

ピラスチン錠20mg「EP」



包装	(PTP) 100錠(10錠×10)・ 420錠(14錠×30)・500錠(10錠×50)
PTPシートサイズ	10錠シート L:91.0mm×W:33.0mm 14錠シート L:110.0mm×W:33.0mm
錠剤サイズ	直径:7.0mm 厚さ:2.6mm 質量:125mg
先発医薬品名	ピラノア®錠20mg [大鵬薬品工業/Meiji Seika ファルマ]

処方箋医薬品[※]
ピラスチン口腔内崩壊錠

ピラスチンOD錠20mg「EP」



包装	(PTP) 100錠(10錠×10)・ 420錠(14錠×30)・500錠(10錠×50)
PTPシートサイズ	10錠シート L:91.0mm×W:33.0mm 14錠シート L:126.0mm×W:33.0mm
錠剤サイズ	直径:8.0mm 厚さ:2.9mm 質量:180mg
先発医薬品名	ピラノア®OD錠20mg [大鵬薬品工業/Meiji Seika ファルマ]

注)注意-医師等の処方箋により使用すること

詳細は電子化された添付文書(電子添文)をご参照ください。電子添文の改訂に十分留意してください。

●錠剤は実物大です。●PTPシートは90%縮小です。
ピラスチン錠20mg「EP」 電子添文
ピラスチンOD錠20mg「EP」 電子添文



※オーソライズド・ジェネリック (AG) とは?

『^{きよかく}許諾を受けたジェネリック医薬品』という意味です。先発医薬品メーカーから許可を得て製造した、原薬、添加物および製法等が先発医薬品と同一のジェネリック医薬品です。

製造販売元
第一三共エスファ株式会社
東京都中央区日本橋本町3-5-1

販売提携
第一三共株式会社
Daiichi-Sankyo 東京都中央区日本橋本町3-5-1

[お問い合わせ先及び文献請求先]

第一三共エスファ株式会社 お客様相談室 ☎0120-100-601 受付時間:平日9:00~17:30(土・日・祝日・弊社休日を除く)

PP-Ri-GX-JP-0098-27-04

EPBIL1X00901-1
2026年6月作成

2026年6月 新発売製品のご案内