

検討委員会からのお知らせ

～「サージセル・アブソーバブル・ヘモスタットMD」令和4年12月より保険適用～

医薬品としての「サージセル・アブソーバブル・ヘモスタット」が新たに医療材料としての「サージセル・アブソーバブル・ヘモスタットMD」に変更されました。

ガーゼ型：1 cm²=48 円

5.1 cm×7.6 cm：186 点

綿 型：1 g=12700 円

2.5 cm×5.1 cm (0.45 g)：572 点

従来の医薬品としての「サージセル・アブソーバブル・ヘモスタット」は、令和6年3月31日までは経過措置期間として使用可能。

ガーゼ型：1.3 cm×5.1 cm（薬価：919.7 円）→92 点

5.1 cm×7.6 cm（薬価：1190.9 円）→119 点

綿 型：2.5 cm×5.1 cm（薬価：1752.8 円）→175 点

第24回医療経済実態調査（医療機関等調査）の協力依頼について

日本歯科医師会より第24回医療経済実態調査（医療機関等調査）の協力依頼がありました。

「第24回医療経済実態調査（医療機関等調査）」を実施するにあたり、本年5月31日付けで、無作為に抽出した調査対象施設へ調査票を送付しております。

この調査は、病院、一般診療所、歯科診療所及び保険薬局における医業経営の実態を明らかにし、社会保険診療報酬に関する基礎資料を整備することを目的として2年に1度行っております。

本調査は、本年7月14日までに回答をお願いしていたところですが、現時点で未だ半数程度の回答状況となっております。

なお、本調査は郵送の他に、各種入力補助機能を搭載し、提出方法も簡単な電子調査票（Excel 版・Web 版）でも回答を受け付けておりますので、併せてご利用いただければ幸いです。

まだ回答がお済みでない調査対象となった医療機関等におかれましては、有効回答率向上のためご回答いただき、ぜひ、ご協力頂きますようお願い申し上げます。

2023 年(令和 5 年) 9 月 30 日付 廃止となる経過措置医薬品（歯科領域）

内用薬

商品名	一般名	会社名	規格	備考 ※代替商品(薬価コード)
エチゾラム錠 1 mg 「武田テバ」	エチゾラム錠	武田テバ薬品＝武田 テバファーマ＝武田	1 mg 1 錠	エチゾラム錠 1 mg 「N I G」 (1179025F2324)
バラシクロビル錠 500 mg 「テバ」	バラシクロビル塩酸塩錠	武田テバファーマ＝ 武田	500 mg 1 錠	バラシクロビル錠 500 mg 「N I G」 (6250019F1373)
ラベプラゾール Na 錠 5 mg 「武田テバ」	ラベプラゾールナトリウム錠	武田テバ薬品＝武田 テバファーマ＝武田	5 mg 1 錠	ラベプラゾール Na 錠 5 mg 「N I G」 (2329028F3239)
ラベプラゾール Na 錠 10 mg 「武田テバ」	ラベプラゾールナトリウム錠	武田テバ薬品＝武田 テバファーマ＝武田	10 mg 1 錠	ラベプラゾール Na 錠 10 mg 「N I G」 (2329028F1333)
ラベプラゾール Na 錠 20 mg 「武田テバ」	ラベプラゾールナトリウム錠	武田テバ薬品＝武田 テバファーマ＝武田	20 mg 1 錠	ラベプラゾール Na 錠 20 mg 「N I G」 (2329028F2330)

外用薬

商品名	一般名	会社名	規格	備考 ※代替商品(薬価コード)
アズレンうがい液 4 % 「T Y K」	アズレンスルホン酸 ナトリウム水和物含嗽剤	武田テバ薬品＝武田 テバファーマ＝武田	4 % 1 mL	アズレンうがい液 4 % 「N I G」 (2260700F1161)

注射薬

商品名	一般名	会社名	規格	備考 ※代替商品(薬価コード)
ミダゾラム注射液 10 mg 「テバ」	ミダゾラム注射液	武田テバファーマ＝ 武田	10 mg 2 mL 1 管	ミダゾラム注射液 10 mg 「N I G」 (1124401A1095)