

I. 仮購入審議薬品：下記 3 品目の採用について、審議の結果、出席委員全員の賛成により承認された（原則 2026/6/8 より処方可）

商 品 名（メーカー名）	申請科	審議結果	備 考
オレキシン受容体拮抗薬/不眠症治療薬 ボルズィ錠 5mg （大正製薬）	精神科	共通	
抗 FcRn モノクローナル抗体製剤 アイマービー点滴静注 300mg/1200mg （ヤンセンファーマ株式会社）	脳神経内科	注射	※患者限定薬 ※冷所管理
抗悪性腫瘍剤/HER2 チロシンキナーゼ阻害剤 ツカイザ錠 50mg/150mg （ファイザー株式会社）	乳腺外科	院外	※患者限定薬 ※5/7 臨時小委員会開催 ※2027 年 4 月末日まで処方日数制限あり

II. 再購入（様式 3）および区分変更等（様式 4）に関する検討：下記 1 品目の採用について、審議の結果出席委員全員の賛成により承認された

薬剤名	診療科	申請内容	採用区分	備考
テトラミド錠 10mg	精神科	再購入	院内専用薬	

III. 後発品等切替に関する検討：下記 1 品目の採用について、審議の結果出席委員全員の賛成により承認された

- ・ トシリズマブ BS 点滴静注 80mg/200mg/400mg （既採用：アクテムラ注 80mg/200mg/400mg → 採用削除）

IV. 削除検討薬：下記 6 品目について、出席委員全員の賛成のもと採用削除を承認（院内在庫がある薬剤は在庫消尽次第削除）

- ・ ノバスタン HI 注 10 mg/2mL（期限切れ発生に伴い）
- ・ 献血グロベニン I 2500mg / 5000mg（供給停止に伴い）

- ・スキサメトニウム注（期限切れ発生に伴い）
- ・アルプロスタジルアルファデクス 500 μ g（期限切れ発生に伴い）
- ・ミオカーム内用液（直近で処方歴なし）
- ・エブリスディドライシロップ（直近で処方歴なし）

以下の 1 品目については関係する診療科からの了承が得られれば削除（次回結果報告）

- ・ギリアデル脳内留置用剤 7.7mg

V. 報告事項

下記 1) ～3) の 3 項目について、薬事委員会事務局より事後報告し、出席委員全員により了承された

1) 再購入（様式 3）および区分変更等（様式 4）に関する報告：

薬剤名	診療科	申請内容	採用区分	備考
小児用レルベア 50 エリプタ 30 吸入用	小児科	規格追加	院外専用薬・患者限定薬	当該患者使用終了で採用削除
ルンスミオ皮下注 5mg/45mg	血液内科	規格変更	注射薬・要事購入	既採用のルンスミオ点滴静注 1mg/30mg は削除 レジメン審査委員会での審査が必要

2) 供給停止に伴う臨時採用に関する報告：

- ・スキャンドネストカートリッジ 3%（歯科用シタネスト-オクタプレシンカートリッジの供給停止に伴い）
- ・エンセバック皮下注用（ジェービック V の限定出荷に伴い）

3) 限定患者に対する一時的な区分変更：院外限定 → 一時的に院内共通へ

- ・レボレード錠 12.5mg ×2
- ・プロカルバジンカプセル 50mg
- ・レンビマカプセル 4mg/10mg
- ・ケレンディア錠 20mg ※10mg ×2 錠とは同等性が保証されないため臨時採用

- ・トルリシティ皮下注 0.75mg
- ・ゼルヤンツ錠 5mg
- ・ペンタサ顆粒 94% (2000mg/包)
- ・マンジャロ皮下注 12.5mg アテオス
- ・ゾニサミドOD錠 50mgTRE

- 4) 医事課返戻報告：該当なし
- 5) 市販後調査報告：該当なし
- 6) 有害事象詳細調査：該当なし
- 7) PMDA 有害事象報告件数

2026/4		該当なし
--------	--	------

副作用救済制度申請 該当なし

- 8) その他：

→薬事委員会の委員は利益相反の提出が義務となるため、証明書が発行されれば写しの提出を依頼する予定

★次回開催案内

次回開催日時：2026 年 6 月 24 日（水）16 時～（予定） 場所：G 階 薬剤カンファレンス室（予定）