



INFORMATION

2008-3 No. 271

堀井薬品工業株式会社
 本社 〒540-0038 大阪市中央区内淡路町1-2-6
 TEL (06) 6942-3481 (代表)
 FAX (06) 6943-0650
 http://www.hori-i-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くださ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20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)	
60218 2	パロスパースW	400g × 30	10g	15.70	15.40	18,480
60321 9		270g × 24 シェイクボトル	10g	15.70	15.40	9,979
60255 7	バリコンミール	300g × 40	10g	15.70	15.40	18,480
60268 7		400g × 30	10g	15.70	15.40	18,480
60313 4		300g × 24 シェイクボトル	10g	15.70	15.40	11,088
60311 0		400g × 24 シェイクボトル	10g	15.70	15.40	14,784
60261 8	パロプロジェクト100	600mL × 12	10mL	16.30	16.00	11,520
60285 4		300mL × 12	10mL	16.30	16.00	5,760
60213 7	パロスパースエニマセット	500g × 12	500g	1,212.90	1,202.70	14,432
60404 9	パロス発泡顆粒-S	3.5g × 60	1g	17.60	17.40	3,654
60405 6		4.0g × 60	1g	17.60	17.40	4,176
60407 0		4.5g × 60	1g	17.60	17.40	4,698
60406 3		5.0g × 60	1g	17.60	17.40	5,220
60226 7		3.5g × 120	1g	17.60	17.40	7,308
60227 4		4.0g × 120	1g	17.60	17.40	8,352
60229 8		4.5g × 120	1g	17.60	17.40	9,396
60228 1		5.0g × 120	1g	17.60	17.40	10,440
60400 1	パロス発泡顆粒	5.0g × 50	1g	16.90	16.60	4,150
60401 8		6.0g × 50	1g	16.90	16.60	4,980
60231 1	マグコロール	250mL × 5	250mL1瓶	444.30	434.90	2,175
60234 2	マグコロールP	50g × 10	1g	8.60	8.40	4,200
60420 9		100g × 10	1g	8.60	8.40	8,400
60421 6		ハウチ 100g × 6	1g	8.60	8.40	5,040
60238 0		缶 3kg	1g	8.60	8.40	25,200
60237 3	パロス消泡液	300mL	1mL	4.00	4.00	1,200
60251 9	含嗽用パウロ	1.5g × 300	1g	6.10	6.00	2,700
60252 6		1.5g × 1500	1g	6.10	6.00	13,500
60240 3	ソルダナ	100錠(PTP)	1錠	5.70	5.50	550
60245 8		1200錠(PTP)	1錠	5.70	5.50	6,600
60239 7		1200錠(瓶)	1錠	5.70	5.50	6,600
60350 9	ラクソデート液	10mL × 10	1mL	13.90	13.20	1,320
60330 1	ポリシロ	120錠(PTP)	1錠	6.40	6.10	732
60331 8		1200錠(PTP)	1錠	6.40	6.10	7,320
20882 7	サトラックス坐薬 10mg	200個	1個	21.40	20.80	4,160
60294 6	グリセリン浣腸液「東豊」	40mL × 20	1個	110.10	107.60	2,152
60296 0		60mL × 10	1個	130.30	126.60	1,266
60298 4		110mL × 10	1個	136.50	132.90	1,329
60300 4		150mL × 10	1個	157.90	151.60	1,516
60302 8		P瓶 500mL	10mL	12.80	12.40	620
60304 2	ヘモナーゼ	100錠(PTP)	1錠	17.40	16.80	1,680
60305 9		1000錠(PTP)	1錠	17.40	16.80	16,800
60306 6	ヘモレックス軟膏	2g × 70	1g	16.00	15.40	2,156
60307 3		2g × 350	1g	16.00	15.40	10,780
60308 0	ヘモザ坐薬	100個	1個	22.80	22.10	2,210

※

※：旧薬価基準価格と同価格

・集検用パロスパースW・集検用バリコンミール・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
 につきましては省略しております。