



INFORMATION

2014-3 No. 363

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.horii-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ますようお願い申し上げます。

敬 白

○新薬価基準価格（平成26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	14.80	15.00	18,000
60321 9		270g シェイクボトル × 24	10g	14.80	15.00	9,720
60255 7	バリコンミール	300g × 40	10g	14.80	15.00	18,000
60268 7		400g × 30	10g	14.80	15.00	18,000
60313 4		300g シェイクボトル × 24	10g	14.80	15.00	10,800
60311 0		400g シェイクボトル × 24	10g	14.80	15.00	14,400
60334 9	硫酸バリウム散98.8%「ホリイ」	300g ラミネート × 40	10g	14.80	15.00	18,000
60336 3		300g シェイクボトル × 24	10g	14.80	15.00	10,800
60261 8	パロプロジェクトソル100	600mL × 12	10mL	15.30	15.60	11,232
60285 4		300mL × 12	10mL	15.30	15.60	5,616
60404 9	パロス発泡顆粒-S	3.5g × 60	1g	16.90	17.30	3,633
60405 6		4.0g × 60	1g	16.90	17.30	4,152
60407 0		4.5g × 60	1g	16.90	17.30	4,671
60406 3		5.0g × 60	1g	16.90	17.30	5,190
60400 1	パロス発泡顆粒	5.0g × 50	1g	15.50	15.60	3,900
60401 8		6.0g × 50	1g	15.50	15.60	4,680
60231 1	マグコロール	250mL × 5	250mL1瓶	409.40	410.30	2,052
60234 2	マグコロールP	50g × 10	1g	8.00	8.00	4,000
60420 9		100g × 10	1g	8.00	8.00	8,000
60421 6		パウチ 100g × 6	1g	8.00	8.00	4,800
60238 0		缶 3kg	1g	8.00	8.00	24,000
60425 4	パロス消泡内用液2%	300mL	1mL	3.80	3.30	990
60430 8	パウロ散含嗽用0.4%	1.5g × 300	1g	5.90	6.20	2,790
60431 5		1.5g × 1500	1g	5.90	6.20	13,950
60445 2	エマーゲン顆粒含嗽用0.4%	1.5g × 300	1g	5.90	6.20	2,790
60446 9		1.5g × 1000	1g	5.90	6.20	9,300
60447 6		1.5g × 3000	1g	5.90	6.20	27,900
60435 3	ソルダナ錠12mg	100錠(PTP)	1錠	5.00	5.00	500
60437 7		1200錠(PTP)	1錠	5.00	5.00	6,000
60436 0		1200錠(瓶)	1錠	5.00	5.00	6,000
60427 8	ポリシロ錠40mg	120錠(PTP)	1錠	5.60	5.60	672
60428 5		1200錠(PTP)	1錠	5.60	5.60	6,720
60440 7	ポリシロ錠80mg	120錠(PTP)	1錠	5.60	5.60	672
60441 4		1200錠(PTP)	1錠	5.60	5.60	6,720
60351 6	ラクソデート内用液0.75%	10mL × 10	1mL	11.50	10.50	1,050
60371 4	メドカイン内用ゼリー2%	15g × 24	1g	4.90	4.60	1,656
60361 5	グリセリン浣腸液50%「東豊」	40mL × 20	1個	100.30	92.10	1,842
60363 9		60mL × 10	1個	114.20	113.80	1,138
60365 3		110mL × 10	1個	123.40	123.40	1,234
60367 7		150mL × 10	1個	142.00	142.80	1,428
60369 1		P瓶 500mL	10mL	11.70	11.70	585
60353 0	ヘモナーゼ配合錠	100錠(PTP)	1錠	15.30	15.10	1,510
60354 7		1000錠(PTP)	1錠	15.30	15.10	15,100
60306 6	ヘモレックス軟膏	2g × 70	1g	18.00	17.40	2,436
60307 3		2g × 350	1g	18.00	17.40	12,180

・集検用パロスパースW・集検用バリコンミール・集検用硫酸バリウム散98.8%「ホリイ」
 ・集検用パロス発泡顆粒-S・集検用パロス発泡顆粒・集検用ソルダナ錠12mgにつきましては省略しております。