

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院内院外両採用	1123700J1020	エスクレ坐剤 250mg
院内院外両採用	1123700X1023	エスクレ注腸用キット「500」
院内院外両採用	1124001F2029	ユーロジン2mg錠
院外限定採用	1124002M2022	ダルメートカプセル 15
院内院外両採用	1124003F2222	ベンザリン錠 5mg
院内院外両採用	1124007F1020	ハルシオン 0.125mg錠
院外限定採用	1124007F2026	ハルシオン 0.25mg錠
院外限定採用	1124007FZZZZ	【般】トリアゾラム錠 0.25mg
院内院外両採用	1124008F1024	サイレース錠 1mg
院外限定採用	1124009FZZZZ	【般】ブロチゾラム口腔内崩壊錠 0.25mg
院外限定採用	1124014F1038	セパゾン錠 1mg
院外限定採用	1124017B1129	セルシン散 1%
院内院外両採用	1124017F2135	セルシン錠 2mg
院外限定採用	1124017F4049	セルシン錠 5mg
院内院外両採用	1124020F2030	レキソタン錠2mg
院内院外両採用	1124022F1083	【後】ロラゼパム錠0.5mg「サワイ」
院外限定採用	1124023FZZZZ	【般】アルプラゾラム錠0.4mg
院内院外両採用	1124026F1022	グランダキシン錠50mg
院内院外両採用	1124029F1026	メイラックス錠 1mg
院外限定採用	1124030F1029	ドラル錠 15mg
院内院外両採用	1124701J1022	ダイアップ坐剤 4mg
院内院外両採用	1124701J2029	ダイアップ坐剤 6mg
院内院外両採用	1124701J3025	ダイアップ坐剤 10mg
院内院外両採用	1125003B2031	フェノバル散 10%
院内院外両採用	1125004F1023	フェノバル錠30mg
院内院外両採用	1125006F1030	ラボナ錠 50mg
院内院外両採用	1125700J3028	ワコビタール坐剤30mg
院内院外両採用	1129004Q1031	トリクロリールシロップ 10%
院外限定採用	1129007FZZZZ	【般】ゾピクロン錠7.5mg
院内院外両採用	1129008F1039	セディール錠 5mg
院外限定採用	1129009FZZZZ	【般】ゾルピデム酒石酸塩錠 5mg
院外限定採用	1129010FZZZZ	【般】エスゾピクロン錠 1mg
院外限定採用	1129010FZZZZ	【般】エスゾピクロン錠 2mg
院内院外両採用	1132002B1060	アレビアチン散10%
院内院外両採用	1132002F1029	ヒダントール錠 25mg
院内院外両採用	1132002F2041	アレビアチン錠 100mg
院外限定採用	1135002C1040	プリミドン細粒99.5%「日医工」
院外限定採用	1139001B1031	エピレオプチマル散 50%
院外限定採用	1139002CZZZZ	【般】カルバマゼピン細粒50%
院外限定採用	1139002FZZZZ	【般】カルバマゼピン錠200mg
院外限定採用	1139002FZZZZ	【般】カルバマゼピン錠100mg
院内院外両採用	1139003C1044	リボトリール細粒 0.1%

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院内院外両採用	1139003F1040	リボトリール錠 0.5mg
院内院外両採用	1139004C2061	デパケン細粒 40%
院内院外両採用	1139004D1052	セレニカR顆粒 40%
院内院外両採用	1139004F1096	デパケン錠 100mg(一包化不可)
院外限定採用	1139004F2173	デパケン錠 200mg(一包化不可)
院内院外両採用	1139004G2063	デパケンR錠200mg
院外限定採用	1139004G3027	セレニカR錠400mg(一包化不可)
院外限定採用	1139004GZZZZ	【般】バルプロ酸Na徐放錠 100mg
院内院外両採用	1139004Q1100	デパケンシロップ 5%
院内院外両採用	1139005B1048	エクセグラン散 20%
院内院外両採用	1139005F1023	エクセグラン錠 100mg
院外限定採用	1139006F2024	マイスタン錠 10mg
院内院外両採用	1139007F1022	ガバペン錠200mg
院内院外両採用	1139008F2023	トピナ錠100mg
院内院外両採用	1139009F2028	ラミクタール錠小児用5mg(一包化不可)
院内院外両採用	1139009F3024	ラミクタール錠25mg(一包化不可)
院外限定採用	1139009F4020	ラミクタール錠100mg(一包化不可)
院外限定採用	1139010FZZZZ	【般】レベチラセタム錠250mg
院外限定採用	1139010FZZZZ	【般】レベチラセタム錠500mg
院外限定採用	1139010RZZZZ	【般】レベチラセタムシロップ用50%
院外限定採用	1139012F2020	イノベロン錠 200mg
院外限定採用	1139014C1026	フィコンパ細粒1%(抗てんかん剤)
院内院外両採用	1139014F1022	フィコンパ錠 2mg(抗てんかん剤)
院内院外両採用	1139014F2029	フィコンパ錠 4mg(抗てんかん剤)
院内院外両採用	1139015F1027	ビムパット錠 50mg
院内院外両採用	1139015F2023	ビムパット錠 100mg
院内院外両採用	1139700Q1029	ブコラム口腔用液2.5mg
院内院外両採用	1139700Q2025	ブコラム口腔用液5mg
院外限定採用	1139700Q3021	ブコラム口腔用液7.5mg
院外限定採用	1139700Q4028	ブコラム口腔用液10mg
院内院外両採用	1141001X1118	アセトアミノフェン「JG」原末
院内院外両採用	1141005M2094	ポンタール カプセル250mg
院外限定採用	1141005Q1081	ポンタールシロップ 3.25%
院内院外両採用	1141007F1063	【後】カロナール錠 200mg
院内院外両採用	1141007F3023	【後】カロナール錠 500
院内院外両採用	1141700J2130	アンヒバ坐剤小児用 100 mg
院内院外両採用	1141700J3110	アンヒバ坐剤小児用 200mg
院内院外両採用	1141700J3110	テスト投与日数薬2
院内院外両採用	1143001X1201	アスピリン「ヨシダ」
院外限定採用	1145003F1030	ランツジールコーワ錠30mg
院外限定採用	1145700J2075	インテバン坐剤 25
院外限定採用	1147002FZZZZ	【般】ジクロフェナクNa錠 25mg

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院外限定採用	1147002NZZZZ	【般】ジクロフェナクNa徐放カプセル 37.5mg
院外限定採用	1147700J1057	ボルタレンサポ 12.5mg
院外限定採用	1147700JZZZZ	【般】ジクロフェナクNa坐剤 12.5mg
院外限定採用	1147700JZZZZ	【般】ジクロフェナクNa坐剤25mg
院外限定採用	1147700JZZZZ	【般】ジクロフェナクNa坐剤50mg
院内院外両採用	1147700S1028	ジクトルテープ75mg 1袋7枚入
院内院外両採用	1148001F2101	ソランタール錠100mg
院外限定採用	1149001D1160	ブルフェン顆粒20%
院外限定採用	1149001F2168	ブルフェン錠200
院内院外両採用	1149007F1142	ナイキサン錠100mg
院内院外両採用	1149011F1076	フロベン錠 40
院外限定採用	1149019FZZZZ	【般】ロキソプロフェンNa錠 60mg
院内院外両採用	1149023F1036	ノイトロピン錠 4単位
院外限定採用	1149032FZZZZ	【般】エトドラク錠 200mg
院内院外両採用	1149035F2027	モービック錠 10mg
院外限定採用	1149037FZZZZ	【般】セレコキシブ錠100mg
院外限定採用	1149037FZZZZ	【般】セレコキシブ錠200mg
院内院外両採用	1149038F1024	トラマールOD錠 25mg
院外限定採用	1149038F2020	トラマールOD錠 50mg
院内院外両採用	1149038G1020	ワントラム錠 100mg(一包化不可)
院内院外両採用	1149116D1033	SG配合顆粒
院外限定採用	1149117F1020	トラムセット配合錠
院内院外両採用	1149704S1020	ノルスパンテープ 5mg
院内院外両採用	1149704S2027	ノルスパンテープ 10mg
院外限定採用	1161001CZZZZ	【般】アマンタジン塩酸塩細粒10%
院内院外両採用	1161001F1050	シンメトレル錠 50mg
院内院外両採用	1162001F1066	アキネトン錠1mg
院内院外両採用	1164001B1034	ドパストン散98.5%
院内院外両採用	1169001F1121	パーキネス錠2
院内院外両採用	1169005F1200	パーロデル2.5mg
院内院外両採用	1169006F1027	ドプスOD錠100mg
院外限定採用	1169008F2022	ペルマックス錠 250 μ g(一包化不可)
院内院外両採用	1169010F2020	エプビーOD錠 2.5(一包化不可)
院外限定採用	1169011FZZZZ	【般】カベルゴリン錠 0.25mg
院外限定採用	1169011FZZZZ	【般】カベルゴリン錠 1mg
院内院外両採用	1169012F2029	ビ・シフロール錠 0.5mg
院内院外両採用	1169012G2024	ミラペックスLA錠1.5mg
院外限定採用	1169013GZZZZ	【般】ロピニロール徐放錠 2mg
院外限定採用	1169013GZZZZ	【般】ロピニロール徐放錠 8mg
院外限定採用	1169014FZZZZ	【般】エンタカポン錠 100mg
院内院外両採用	1169015F2022	トレリーフOD錠25mg
院内院外両採用	1169016F1020	ノウリアスト錠 20mg

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院内院外両採用	1169017F2021	アジレクト錠 1mg
院外限定採用	1169018F1020	エクフィナ錠50mg
院外限定採用	1169019F1024	オンジェンティス錠25mg
院内院外両採用	1169100F1060	ネオドパゾール配合錠
院内院外両採用	1169101F1146	メネシット配合錠100
院外限定採用	1169102F1027	スタレボ配合錠L50
院外限定採用	1169102F1027	スタレボ配合錠L100
院内院外両採用	1169400G1028	アポカイン皮下注30mg
院内院外両採用	1169700S2021	ニュープロパッチ4.5mg
院内院外両採用	1169700S3028	ニュープロパッチ9mg
院内院外両採用	1169700S4024	ニュープロパッチ13.5mg
院外限定採用	1169700S5020	ニュープロパッチ18mg
院内院外両採用	1171001F1073	コントミン糖衣錠12.5mg
院外限定採用	1171001F2177	コントミン糖衣錠25mg
院外限定採用	1171005C1024	ウインタミン細粒 10%
院外限定採用	1172005C1064	ニューレプチル細粒 10%
院外限定採用	1172005F1044	ニューレプチル錠 5mg
院内院外両採用	1172010F1037	ノバミン錠 5mg
院内院外両採用	1172014F1043	レボトミン錠 5mg
院内院外両採用	1172014F2120	レボトミン錠 25mg
院内院外両採用	1174002F1029	アナフラニール錠 10mg
院内院外両採用	1174006F1078	トフラニール錠10mg
院内院外両採用	1179002F1068	トリプタノール錠10mg
院外限定採用	1179002F2072	トリプタノール錠 25mg
院内院外両採用	1179009G1022	コンサータ錠18mg(一包化不可)
院内院外両採用	1179009G2029	コンサータ錠27mg(一包化不可)
院内院外両採用	1179009G3025	コンサータ錠36mg(一包化不可)
院内院外両採用	1179012F1118	リーゼ錠5mg
院内院外両採用	1179017F1056	リーマス錠100mg(一包化不可)
院内院外両採用	1179019M1046	アタラックスPカプセル 25mg
院内院外両採用	1179019Q1030	アタラックスPシロップ0.5%
院外限定採用	1179019R1035	アタラックスPドライシロップ 2.5%
院内院外両採用	1179020F1210	セレネース錠 0.75mg
院外限定採用	1179020F2038	セレネース錠 1mg
院内院外両採用	1179020F3255	セレネース錠 1.5mg
院内院外両採用	1179023F1035	【後】ベタナミン錠10mg(ペモリン)
院外限定採用	1179023F3020	【後】ベタナミン錠50mg(ペモリン)
院外限定採用	1179024F2036	ロドピン錠 50mg
院外限定採用	1179025FZZZZ	【般】エチゾラム錠0.5mg
院外限定採用	1179025FZZZZ	【般】エチゾラム錠1mg
院内院外両採用	1179033F1020	テトラミド錠 10mg
院内院外両採用	1179037F1037	デジレル錠 25mg

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院外限定採用	1179038C1027	リスパダール細粒 1%
院内院外両採用	1179038F5029	リスパダールOD錠 1mg
院内院外両採用	1179038F6025	リスパダールOD錠 2mg
院内院外両採用	1179038F7021	リスパダールOD錠 0.5mg
院内院外両採用	1179038S1021	リスパダール内用液(分包品)1mg/mL 1mL包
院外限定採用	1179038S1021	リスパダール内用液(分包品)1mg/mL 0.5mL包
院内院外両採用	1179039F1028	デプロメール錠 25mg
院内院外両採用	1179040F1136	トレドミン錠 15mg
院外限定採用	1179040F2132	トレドミン錠25mg
院外限定採用	1179041FZZZZ	【般】パロキセチン錠10mg
院外限定採用	1179041FZZZZ	【般】パロキセチン錠20mg
院外限定採用	1179041G1020	パキシルCR錠 12.5mg
院外限定採用	1179041G2027	パキシルCR錠 25mg
院外限定採用	1179042CZZZZ	【般】クエチアピン細粒 50%
院外限定採用	1179042FZZZZ	【般】クエチアピン錠25mg
院内院外両採用	1179043F1032	ルーラン錠 4mg
院外限定採用	1179044F4028	ジプレキサザイデイス錠5mg(一包化不可)
院内院外両採用	1179044F6020	ジプレキサザイデイス錠2.5mg(一包化不可)
院外限定採用	1179044FZZZZ	【般】オランザピン錠1.25mg
院内院外両採用	1179045B1021	エビリファイ散 1%
院内院外両採用	1179045F1023	エビリファイ錠 3mg
院外限定採用	1179045F2020	エビリファイ錠 6mg
院内院外両採用	1179045F8028	エビリファイ錠 1mg
院外限定採用	1179045S1021	エビリファイ内用液0.1%(分包品) 1mL包
院内院外両採用	1179046F1028	ジェイゾロフト錠25mg
院外限定採用	1179047F1022	モディオダール錠 100mg
院内院外両採用	1179048F1027	ロナセン錠2mg
院内院外両採用	1179050M1023	ストラテラカプセル5mg
院内院外両採用	1179050M2020	ストラテラカプセル10mg
院内院外両採用	1179050M3026	ストラテラカプセル25mg
院外限定採用	1179050M4022	ストラテラカプセル40mg
院外限定採用	1179050S1022	ストラテラ内用液 0.4% 100mL/本
院内院外両採用	1179051F1029	リフレックス錠15mg
院外限定採用	1179052MZZZZ	【般】デュロキセチンカプセル20mg
院外限定採用	1179053G1023	インヴェガ錠3mg(一包化不可)
院内院外両採用	1179054F1022	レクサプロ錠 10mg
院内院外両採用	1179055N1021	イフェクサーSRカプセル37.5mg
院内院外両採用	1179056F1021	シクレスト舌下錠5mg
院内院外両採用	1179057G1021	インチュニブ錠1mg
院内院外両採用	1179057G2028	インチュニブ錠3mg
院外限定採用	1179058F1020	レキササルティ錠 1mg
院内院外両採用	1179059M1024	ビバンセカプセル20mg

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院内院外両採用	1179059M2020	ビバンセカプセル30mg
院内院外両採用	1179060F1028	トリンテリックス錠10mg
院内院外両採用	1179061F1022	ラツーダ錠20mg
院内院外両採用	1179700S1021	ロナセンテープ 20mg
院内院外両採用	1180107D1131	PL配合顆粒
院外限定採用	1190004FZZZZ	【般】チアプリド塩酸塩錠25mg
院外限定採用	1190011F1021	リルテック錠 50mg(一包化不可)
院外限定採用	1190012FZZZZ	【般】ドネペジル塩酸塩口腔内崩壊錠3mg
院外限定採用	1190012FZZZZ	【般】ドネペジル塩酸塩口腔内崩壊錠5mg
院外限定採用	1190012FZZZZ	【般】ドネペジル塩酸塩口腔内崩壊錠10mg
院内院外両採用	1190013S1037	ミオカーム内服液33.3%
院内院外両採用	1190014F1033	セレジスト錠 5mg
院内院外両採用	1190015F1020	レミッチOD錠2.5μg
院外限定採用	1190016FZZZZ	【般】ラメルテオン錠 8mg
院外限定採用	1190017FZZZZ	【般】プレガバリン口腔内崩壊錠25mg
院外限定採用	1190017FZZZZ	【般】プレガバリン口腔内崩壊錠75mg
院外限定採用	1190017FZZZZ	【般】プレガバリン口腔内崩壊錠150mg
院外限定採用	1190018FZZZZ	【般】マンチン塩酸塩口腔内崩壊錠5mg
院外限定採用	1190018FZZZZ	【般】マンチン塩酸塩口腔内崩壊錠20mg
院外限定採用	1190019FZZZZ	【般】ガランタミン口腔内崩壊錠4mg
院外限定採用	1190019FZZZZ	【般】ガランタミン口腔内崩壊錠8mg
院内院外両採用	1190023F1024	ベルソムラ錠 15mg(一包化不可)
院内院外両採用	1190023F2020	ベルソムラ錠 20mg(一包化不可)
院内院外両採用	1190024M1028	テクフィデラカプセル 120mg(一包化不可)
院内院外両採用	1190024M2024	テクフィデラカプセル 240mg(一包化不可)
院内院外両採用	1190026F5023	タリージェOD錠2.5mg
院内院外両採用	1190026F6020	タリージェOD錠5mg
院内院外両採用	1190026F7026	タリージェOD錠10mg
院内院外両採用	1190026F8022	タリージェOD錠15mg
院内院外両採用	1190027F1022	デエビゴ錠 2.5mg
院内院外両採用	1190027F2029	デエビゴ錠 5mg
院外限定採用	1190028D1026	メラトベル顆粒小児用0.2%
院外限定採用	1190030F2020	レイボー錠 100mg
院外限定採用	1190032S1021	ラジカット内用懸濁液2.1%/ボトル 35mL
院外限定採用	1190032S1021	(継続用)ラジカット内用懸濁液2.1%/ボトル 50mL
院内院外両採用	1190404G2026	エムガルティ皮下注 120mgオートインジェクター
院内院外両採用	1190405G1024	ケシンプタ皮下注20mgペン
院内院外両採用	1190700S1029	イクセロンパッチ4.5mg
院内院外両採用	1190700S2025	イクセロンパッチ9mg
院内院外両採用	1190700S3021	イクセロンパッチ13.5mg
院内院外両採用	1190700S4028	イクセロンパッチ18mg
院内院外両採用	1214001S1054	キシロカインビスカス 2% 100mL

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院内院外両採用	1214700P1054	キシロカインゼリー2% 30mL
院内院外両採用	1214700Q1033	キシロカイン液 4% 20mL
院内院外両採用	1214701R1050	【後】キシロカインポンプスプレー8% 80g
院内院外両採用	1229002M1036	ダントリウムカプセル 25mg
院外限定採用	1231001F1030	マイテラーゼ錠10mg
院内院外両採用	1231004B1067	ベサコリン散5%
院外限定採用	1231008F1032	プロ・バンサイン錠15mg
院内院外両採用	1231013M2179	チアトン カプセル 10mg
院内院外両採用	1231014F1054	ウブレチド錠 5mg
院内院外両採用	1239003F1046	メスチノン錠60mg(一包化不可)
院内院外両採用	1242002F1330	ブスコパン錠 10mg
院外限定採用	1242008X1058	硫酸アトロピン「ホエイ」
院内院外両採用	1249004F1080	ダクチル錠50mg
院内院外両採用	1249006F1054	リオレサール錠 5mg
院外限定採用	1249008F1215	アロフト錠 20mg
院外限定採用	1249009FZZZZ	【般】エペリゾン塩酸塩錠 50mg
院外限定採用	1249010FZZZZ	【般】チザニジン錠 1mg
院内院外両採用	1259700Q1027	エクロックゲル5% 40g/本
院外限定採用	1259702Q1026	アポハイドロシオン20% 4.5mL/本
院内院外両採用	1311701Q1031	サイプレジン1%点眼液10mL
院内院外両採用	1311702Q1036	ネオシネジンコーワ点眼液5% 10mL
院内院外両採用	1311705Q1048	ミドリンM点眼液 0.4% 5mL
院内院外両採用	1311706M1024	リュウアト眼軟膏 1% 3.5g
院内院外両採用	1311706Q2022	アトロピン点眼液1%「日点」 5mL
院内院外両採用	1312701Q3082	サンピロ点眼液2% 5mL
院内院外両採用	1313700Q3034	ラクリミン点眼液0.05% 5ml
院外限定採用	1315704Q1115	フルメロン点眼液 0.02% 5mL
院内院外両採用	1315704Q3126	フルメロン点眼液 0.1% 5mL
院内院外両採用	1315705M1037	プレドニン眼軟膏 0.25% 5g
院内院外両採用	1315706Q2072	【後】サンベタゾン眼耳鼻科用液 0.1% 5mL
院外限定採用	1315706Q2102	リンデロン点眼・点耳・点鼻液 0.1% 5mL
院内院外両採用	1315706Q2129	【後】ベタメタゾンリン酸エステルNa・PF眼耳鼻科用液 0.1% 5mL
院内院外両採用	1317706Q1127	【後】ゲンマイシン硫酸塩点眼液0.3%「ニットー」5
院内院外両採用	1317710Q1034	パニマイシン点眼液 0.3%5mL
院内院外両採用	1317712M1031	ピマリシン眼軟膏1%「センジュ」 5g
院内院外両採用	1317713Q1038	ベストロン点眼用 0.5%
院内院外両採用	1317714Q1024	アジマイシン点眼液 1% 2.5mL
院内院外両採用	1319004F1035	アダプチノール錠 5mg
院内院外両採用	1319701Q4020	ミケランLA点眼液2% 2.5ml
院内院外両採用	1319702Q4033	チモプトールXE点眼液 0.5% 2.5mL (参天)
院内院外両採用	1319706Q3043	【後】ピレキシシ懸濁性点眼液 0.005% 5mL瓶

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院内院外両採用	1319709Q3055	【後】コンドロイチン点眼液1%「日点」 5mL
院内院外両採用	1319719M1046	ゾビラックス眼軟膏3% 5g
院内院外両採用	1319720Q3078	ヒアレイン点眼液 0.1% 5mL
院内院外両採用	1319720Q5038	ヒアレインミニ点眼液0.3% 0.4ml
院内院外両採用	1319722M1056	タリビッド眼軟膏 0.3% 3.5g
院外限定採用	1319724Q1120	ニフラン点眼液0.1% 5mL
院外限定採用	1319726Q1102	ジクロード点眼液 0.1% 5mL
院外限定採用	1319736Q1076	リザベン点眼液 0.5% 5mL
院外限定採用	1319738Q2020	トルソプト点眼液 1% 5mL
院内院外両採用	1319739Q1037	キサラタン点眼液 0.005% 2.5mL
院外限定採用	1319740Q1056	ハイパジールコーワ点眼液0.25% 5mL
院内院外両採用	1319742Q2027	クラビット点眼液 1.5% 5ml
院外限定採用	1319743QZZZZ	【般】ブロムフェナクNa点眼液 0.1% 5mL
院外限定採用	1319745Q1024	ゼペリン点眼液0.1%
院内院外両採用	1319746Q1029	リボスチン点眼液0.025% 5mL
院内院外両採用	1319747Q1023	デタントール0.01%点眼液 5mL
院内院外両採用	1319748Q1036	エイゾプト1%懸濁性点眼液 5mL
院内院外両採用	1319749Q1030	ガチフロ点眼液0.3% 5mL
院内院外両採用	1319750Q1025	パピロックミニ点眼液0.1%
院外限定採用	1319752QZZZZ	【般】オロパタジン点眼液 0.1% 5mL
院内院外両採用	1319754Q1023	トラバタンズ点眼液0.004%
院内院外両採用	1319755Q1028	タリムス点眼液0.1%
院外限定採用	1319756Q1022	タプロス点眼液0.0015% 2.5ml
院内院外両採用	1319757Q1027	ルミガン点眼液0.03%
院内院外両採用	1319758Q1021	ジクアス点眼液3% 5mL
院外限定採用	1319758Q2028	ジクアスLX3%点眼液 5mL
院内院外両採用	1319760Q1029	ムコスタ点眼液UD 2% 0.35mL
院内院外両採用	1319761Q1023	アイファガン点眼液0.1% 5mL
院外限定採用	1319762Q1028	アレジオン点眼液0.05% 5mL
院外限定採用	1319762Q2024	アレジオンLX点眼液 0.1% 5mL
院内院外両採用	1319763Q1022	グラナテック点眼液 0.4% 5mL
院外限定採用	1319764Q1027	エイベリス点眼液 0.002% 2.5mL
院内院外両採用	1319800M1023	エコリシン眼軟膏 3.5g
院内院外両採用	1319807M1025	ネオメドロールEE軟膏 3g
院内院外両採用	1319808Q2036	人工涙液マイティア 5mL
院内院外両採用	1319809X2043	ミオピン点眼液 5mL
院内院外両採用	1319810Q1053	ミドリンP点眼液 5mL
院内院外両採用	1319813Q1049	点眼・点鼻用リンデロンA液
院外限定採用	1319817Q1020	ザラカム配合点眼液 2.5mL
院外限定採用	1319819Q1020	コソプト配合点眼液 5mL
院外限定採用	1319820Q1022	デュオトラバ配合点眼液 2.5mL
院外限定採用	1319821Q1027	アゾルガ配合懸濁性点眼液 5mL

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院外限定採用	1319822Q1021	タブコム配合点眼液 2.5mL
院外限定採用	1319823Q1026	ミケルナ配合点眼液 2.5mL
院外限定採用	1319824Q1020	アイベータ配合点眼液 5mL
院外限定採用	1319825Q1025	アイラミド配合懸濁性点眼液 5mL
院外限定採用	1319826Q1020	グラアルファ配合点眼液 5mL
院内院外両採用	1324704Q1033	プリビナ液 5mL
院内院外両採用	1329706Q1039	タリビッド耳科用液 0.3% 5mL
院外限定採用	1329707Q2030	小児用フルナーゼ点鼻液25 μ g56噴霧用
院内院外両採用	1329708Q1038	リボスチン点鼻液 0.025mg 112噴霧用
院内院外両採用	1329710Q1027	ナゾネックス点鼻液50 μ g 56噴霧用
院外限定採用	1329711QZZZZ	【般】フルチゾンフランカルボン酸点鼻液27.5 μ g 56噴霧用
院外限定採用	1329712R1021	エリザス点鼻粉末200 μ g 28噴霧用
院内院外両採用	1339002F1438	セファドール錠 25mg
院外限定採用	1339005FZZZZ	【般】ベタヒスチンメシル酸塩錠6mg
院内院外両採用	1339100F1038	トラベルミン配合錠
院内院外両採用	2113003F2029	★ハーブジゴキシンKY錠0.125mg
院内院外両採用	2113005F2028	★ラニラピッド錠 0.05mg
院外限定採用	2115002F1057	★ネオフィリン錠 100mg
院内院外両採用	2115004X1159	★カフェイン水和物原末「マルイシ」
院内院外両採用	2115004X1175	★カフェイン水和物「VTRS」原末
院内院外両採用	2119006F1020	★【後】ピモベンダン錠1.25mg「TE」
院内院外両採用	2123008F1048	インデラル錠 10mg
院外限定採用	2123011F1155	テノーミン錠 25
院外限定採用	2123014FZZZZ	【般】アロチノロール塩酸塩錠5mg
院外限定採用	2123016FZZZZ	【般】ビソプロロールフマル酸塩錠2.5mg
院外限定採用	2123016FZZZZ	【般】ビソプロロールフマル酸塩錠5mg
院内院外両採用	2129002M2139	リスモダンカプセル 100mg
院外限定採用	2129003M1021	メキシチール カプセル50mg
院内院外両採用	2129003M2028	メキシチール カプセル100mg
院内院外両採用	2129004M1026	アスペノンカプセル 10mg
院外限定採用	2129004M2022	アスペノン カプセル 20mg
院外限定採用	2129006F1026	プロノン錠 150mg
院内院外両採用	2129007F1020	シベノール錠50mg
院外限定採用	2129007F2027	シベノール錠100mg
院内院外両採用	2129008M1024	サンリズム カプセル25mg
院外限定採用	2129008M2020	サンリズム カプセル50mg
院内院外両採用	2129009F1020	タンボコール錠 50mg
院外限定採用	2129009F2026	タンボコール錠 100mg
院外限定採用	2129010F1022	アンカロン錠 100mg
院内院外両採用	2129010F1065	【後】アミタロン塩酸塩速崩錠100mg「TE」
院内院外両採用	2129010F3025	【後】アミタロン塩酸塩速崩錠50mg「TE」

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院内院外両採用	2129011F1035	ベプリコール錠 50mg
院外限定採用	2129011F2031	ベプリコール錠 100mg
院内院外両採用	2129013F2022	ソタコール錠 80mg
院外限定採用	2132003FZZZZ	【般】トリクロルメチアジド錠2mg
院内院外両採用	2133001C1097	アルダクトンA細粒 10%
院外限定採用	2133001FZZZZ	【般】スピロラクトン錠25mg
院外限定採用	2133001FZZZZ	【般】スピロラクトン錠50mg
院内院外両採用	2134001X1029	ダイアモックス末
院内院外両採用	2134002F1109	ダイアモックス錠 250mg
院内院外両採用	2139001S2032	イソバイドシロップ70%分包 30ml/包
院外限定採用	2139001S2040	【後】イソソルビド内用液70%分包 30mL
院外限定採用	2139005FZZZZ	【般】フロセミド錠20mg
院外限定採用	2139005FZZZZ	【般】フロセミド錠40mg
院外限定採用	2139005FZZZZ	【般】フロセミド錠10mg
院外限定採用	2139008FZZZZ	【般】アゾセミド錠 60mg
院外限定採用	2139008FZZZZ	【般】アゾセミド錠 30mg
院外限定採用	2139009FZZZZ	【般】トラセミド錠4mg
院内院外両採用	2139011F3026	サムスカOD錠7.5mg
院内院外両採用	2139011F4022	サムスカOD錠15mg
院外限定採用	2142004B2163	アプレゾリン散「SUN」10%
院内院外両採用	2144001F2026	カプトリル錠 25mg
院外限定採用	2144002FZZZZ	【般】エナラプリルマレイン酸塩錠2.5mg
院外限定採用	2144002FZZZZ	【般】エナラプリルマレイン酸塩錠5mg
院外限定採用	2144008FZZZZ	【般】イミダプリル塩酸塩錠5mg
院内院外両採用	2144012F2024	コバシル錠 4mg
院内院外両採用	2145001F1027	アルドメット錠125mg
院内院外両採用	2149010F1025	セロケン錠 20mg
院内院外両採用	2149020N1031	エブランチルカプセル 15mg
院内院外両採用	2149022F1028	ニバジール錠 2mg
院外限定採用	2149026FZZZZ	【般】ドキサゾシンメシル酸塩錠1mg
院外限定採用	2149032FZZZZ	【般】カルベジロール錠10mg
院外限定採用	2149032FZZZZ	【般】カルベジロール錠2.5mg
院外限定採用	2149037FZZZZ	【般】シルニジピン錠10mg
院外限定採用	2149039FZZZZ	【般】ロサルタンK錠25mg
院外限定採用	2149039FZZZZ	【般】ロサルタンK錠50mg
院外限定採用	2149040FZZZZ	【般】カンデサルタン錠 4mg
院外限定採用	2149040FZZZZ	【般】カンデサルタン錠 8mg
院外限定採用	2149040FZZZZ	【般】カンデサルタン錠12mg
院外限定採用	2149041FZZZZ	【般】バルサルタン錠 40mg
院外限定採用	2149041FZZZZ	【般】バルサルタン錠 80mg
院外限定採用	2149041FZZZZ	【般】バルサルタン錠160mg
院外限定採用	2149042FZZZZ	【般】テルミサルタン錠 20mg

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院外限定採用	2149042FZZZZ	【般】テルミサルタン錠 40mg
院外限定採用	2149043FZZZZ	【般】アゼルニジピン錠16mg
院外限定採用	2149044FZZZZ	【般】オルメサルタン口腔内崩壊錠10mg
院外限定採用	2149044FZZZZ	【般】オルメサルタン口腔内崩壊錠 20mg
院外限定採用	2149045FZZZZ	【般】エプレレノン錠 25mg
院外限定採用	2149045FZZZZ	【般】エプレレノン錠 50mg
院外限定採用	2149046FZZZZ	【般】イルベサルタン錠100mg
院外限定採用	2149047F1028	ラジレス錠150mg(一包化不可)
院外限定採用	2149048FZZZZ	【般】アジルサルタン錠20mg
院内院外両採用	2149049F5022	ミネブロOD錠2.5mg
院内院外両採用	2149110F1040	プレメント配合錠LD
院内院外両採用	2149111F2024	エカード配合錠HD
院内院外両採用	2149112F2029	コディオ配合錠EX
院外限定採用	2149113F1027	ミコンビ配合錠AP
院外限定採用	2149113F2023	ミコンビ配合錠BP
院外限定採用	2149114F1021	エックスフォージ配合錠
院外限定採用	2149115F2022	レザルタス配合錠HD
院外限定採用	2149116F2027	ユニシア配合錠HD
院外限定採用	2149117F1025	ミカムロ配合錠AP
院外限定採用	2149117F2021	ミカムロ配合錠BP
院外限定採用	2149118F1020	アイミクス配合錠LD
院外限定採用	2149118F2026	アイミクス配合錠HD
院外限定採用	2149119F1024	イルトラ配合錠LD
院外限定採用	2149120F1027	アテディオ配合錠
院外限定採用	2149121F2028	ザクラス配合錠HD
院内院外両採用	2149700S1027	ビソノテープ 4mg
院外限定採用	2149700S2023	ビソノテープ 8mg
院内院外両採用	2160002F1028	メトリジン錠 2mg
院内院外両採用	2160003F1022	イミグラン錠 50mg
院外限定採用	2160004F2023	ゾーミックRM錠2.5mg
院内院外両採用	2160005F1021	レルパックス錠 20mg(一包化不可)
院内院外両採用	2160006F2022	マクサルトRPD錠 10mg
院内院外両採用	2160007F1020	アマージ錠2.5mg
院内院外両採用	2160700Q1027	イミグラン点鼻液20
院外限定採用	2171005FZZZZ	【般】ジラゼブ塩酸塩錠50mg
院内院外両採用	2171006N1105	ヘルベッサRカプセル 100mg
院内院外両採用	2171008F1070	ワソラン錠 40mg
院内院外両採用	2171010B1067	【後】ジピリダモール散 12.5%「JG」
院内院外両採用	2171010F2553	ペルサンチン錠 25mg
院内院外両採用	2171014F1113	【後】ニフェジピン錠 10mg「ツルハラ」
院外限定採用	2171014G4029	アダラートCR錠20mg
院内院外両採用	2171014G4061	【後】ニフェジピンCR錠20mg「サワイ」

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院外限定採用	2171014G5025	アダラートCR錠40mg
院内院外両採用	2171014G5068	【後】ニフェジピンCR錠40mg「サワイ」
院外限定採用	2171017FZZZZ	【般】ニコランジル錠5mg
院内院外両採用	2171018K1039	【後】ニトロペン舌下錠 0.3mg
院外限定採用	2171021FZZZZ	【般】ベニジピン塩酸塩錠 4mg
院外限定採用	2171022FZZZZ	【般】アムロジピン口腔内崩壊錠 2.5mg
院外限定採用	2171022FZZZZ	【般】アムロジピン口腔内崩壊錠 5mg
院外限定採用	2171022FZZZZ	【般】アムロジピン口腔内崩壊錠10mg
院外限定採用	2171023FZZZZ	【般】一硝酸イソソルビド錠 20mg
院外限定採用	2171700SZZZZ	【般】硝酸イソソルビドテープ 40mg
院内院外両採用	2171701R4038	ミオコールスプレー 0.3mg
院内院外両採用	2171701S4048	ミリステープ 5mg
院内院外両採用	2183005G1234	ベザトールSR錠 200mg
院内院外両採用	2183006F3023	リピディル錠53.3mg
院内院外両採用	2183007F1025	パルモディア錠 0.1mg
院外限定採用	2189010FZZZZ	【般】プラバスタチンNa錠10mg
院外限定採用	2189011F1025	リポバス錠 5mg
院外限定採用	2189012FZZZZ	【般】フルバスタチン錠20mg
院外限定採用	2189014D2024	コレバインミニ 83%
院外限定採用	2189015FZZZZ	【般】アトルバスタチン錠 5mg
院外限定採用	2189015FZZZZ	【般】アトルバスタチン錠10mg
院外限定採用	2189016FZZZZ	【般】ピタバスタチンCa口腔内崩壊錠 2mg
院外限定採用	2189017FZZZZ	【般】ロスバスタチン口腔内崩壊錠 2.5mg
院外限定採用	2189017FZZZZ	【般】ロスバスタチン口腔内崩壊錠 5mg
院外限定採用	2189018FZZZZ	【般】エゼチミブ錠10mg
院内院外両採用	2189019M1020	ロトリガ粒状カプセル 2g(一包化不可)
院外限定採用	2189101F1020	アトーゼット配合錠LD
院外限定採用	2189102F2020	ロスーゼット配合錠HD(一包化不可)
院内院外両採用	2189401G2026	レパーサ皮下注140mgペン
院内院外両採用	2189401G3022	レパーサ皮下注420mgオートミニドージャー
院内院外両採用	2190005F2051	セロクラール錠 20mg
院内院外両採用	2190006M1156	ユベランカプセル100mg
院内院外両採用	2190006M2179	ユベランソフトカプセル 200mg
院内院外両採用	2190009R1025	ケイキサレートドライシロップ76% (3.27g/包)
院内院外両採用	2190016Q2034	【後】ポリスチレンスルホン酸Ca経口ゼリー20%分包25g 「三和」
院外限定採用	2190016S1027	カリメート経口液20% 25g/包
院内院外両採用	2190016X1105	カリメート散 (5g/包)
院内院外両採用	2190021F1348	サアミオン錠 5mg
院内院外両採用	2190022F1024	リズミック錠10mg
院内院外両採用	2190023F1037	ミグシス錠 5mg
院内院外両採用	2190024F1040	沈降炭酸カルシウム錠500mg「三和」

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院内院外両採用	2190025F1036	レナジェル錠250mg「中外製薬」(一包化不)
院内院外両採用	2190026F1022	トラクリア錠 62.5mg
院外限定採用	2190029D1025	ホスレノール顆粒分包250mg
院外限定採用	2190029D2021	ホスレノール顆粒分包500mg
院外限定採用	2190029FZZZZ	【般】炭酸ランタン口腔内崩壊錠250mg
院外限定採用	2190029FZZZZ	【般】炭酸ランタン口腔内崩壊錠500mg
院内院外両採用	2190030F1029	アドシルカ錠20mg
院内院外両採用	2190031F1023	ヴォリブリス錠 2.5mg(一包化不可)
院内院外両採用	2190032M1027	キックリンカプセル250mg
院内院外両採用	2190033F1022	リオナ錠250mg(一包化不可)
院内院外両採用	2190034F1027	アデムパス錠 0.5mg
院内院外両採用	2190034F2023	アデムパス錠 1mg
院外限定採用	2190036D1025	ピートル顆粒分包 250mg
院外限定採用	2190036D2021	ピートル顆粒分包 500mg
院外限定採用	2190036F1026	ピートルチュアブル錠250mg(一包化不可)
院内院外両採用	2190037F1020	ウプトラビ錠 0.2mg
院内院外両採用	2190039F1020	コララン錠 2.5mg
院外限定採用	2190039F2026	コララン錠 5mg
院内院外両採用	2190040B1020	ロケルマ懸濁用散分包 5g
院内院外両採用	2190041F2023	エンレスト錠100mg
院外限定採用	2190041F3020	エンレスト錠200mg
院内院外両採用	2190042F1021	★ベリキューボ錠 2.5mg
院内院外両採用	2190042F2028	★ベリキューボ錠 5mg
院内院外両採用	2190042F3024	★ベリキューボ錠 10mg
院外限定採用	2190044F1020	ケレンディア錠10mg
院外限定採用	2190044F2027	ケレンディア錠20mg
院外限定採用	2190101F1020	カデュエット配合錠1番
院外限定採用	2190102F1025	カデュエット配合錠2番
院外限定採用	2190103F1020	カデュエット配合錠3番
院外限定採用	2190104F1024	カデュエット配合錠4番
院内院外両採用	2223001B1210	メジコン散 10%
院内院外両採用	2223001F2099	メジコン錠 15mg
院内院外両採用	2229001F1053	アストミン錠 10mg
院外限定採用	2233002FZZZZ	【般】カルボシステイン錠 500mg
院外限定採用	2233002Q1035	ムコダインシロップ5%
院内院外両採用	2233002Q1124	【後】カルボシステインシロップ小児用5%「トーワ」
院外限定採用	2233002R2029	ムコダインDS 50%
院内院外両採用	2233002R2061	【後】カルボシステインDS50%「トーワ」
院内院外両採用	2234700G1051	ビソルボン吸入液 0.2% 45mL
院外限定採用	2239001FZZZZ	【般】アンブロキソール塩酸塩錠15mg
院外限定採用	2241003S1020	【後】サリパラ液
院内院外両採用	2242001B2343	コデインリン酸塩散 1% 「メタル」

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院内院外両採用	2249001F2079	レスプレン錠 20mg
院内院外両採用	2249003B1037	アスベリン散 10%
院内院外両採用	2249003Q1048	アスベリンシロップ0.5%
院内院外両採用	2251001F1046	テオドール錠50mg
院内院外両採用	2251001F2050	【後】テオロング錠 100mg
院外限定採用	2251001G1076	ユニフィルLA錠 200mg
院外限定採用	2251001RZZZZ	【般】テオフィリンシロップ用20%
院内院外両採用	2254700G4037	サルタノールインヘラー100 μ g
院内院外両採用	2259004Q1111	メプチンシロップ 5 μ g/mL
院内院外両採用	2259004R2024	メプチンドライシロップ0.005%
院外限定採用	2259701G1063	インタール吸入液 1% 2mL
院内院外両採用	2259704G5020	メプチン吸入液ユニット 0.3mL
院内院外両採用	2259704G9033	メプチンエアー10 μ g吸入100回
院外限定採用	2259707SZZZZ	【般】ツロブテロールテープ 0.5mg
院外限定採用	2259707SZZZZ	【般】ツロブテロールテープ 1mg
院外限定採用	2259707SZZZZ	【般】ツロブテロールテープ 2mg
院外限定採用	2259708G3025	セレベント50 ディスカス
院内院外両採用	2259709G2023	スピリーバ2.5 μ gレスピマット60吸入
院内院外両採用	2259710G1020	オンブレス吸入用カプセル150 μ g
院外限定採用	2259713G2020	エクリラ400 μ gジェヌエア 60吸入用
院外限定採用	2259714G2024	エンクラッセ62.5 μ gエリプタ30吸入用
院内院外両採用	2259801X1037	アレベール吸入用溶解液 0.125% 100ml
院内院外両採用	2259805G1027	ウルティプロ吸入用カプセル
院内院外両採用	2259806G2028	アノーロエリプタ 30吸入用
院内院外両採用	2259807G2022	スピオルトレスピマット60吸入
院内院外両採用	2260700F1021	【後】アズノールうがい液4% 10ml
院内院外両採用	2260701F1409	【後】ポビドンヨードガーグル液7%「明治」30m
院内院外両採用	2260702F1055	含嗽用ハチアズレ顆粒 0.1% 2g
院内院外両採用	2290001F1028	リフヌア錠45mg
院内院外両採用	2290400G2028	ゾレア皮下注150mgシリンジ
院内院外両採用	2290401G2022	ヌーカラ皮下注100mgペン
院内院外両採用	2290700G5021	フルタイド100ディスカス60ブリスター
院外限定採用	2290700G6028	フルタイド200ディスカス60ブリスター
院内院外両採用	2290700G7032	フルタイド50 μ gエアゾール120吸入用
院内院外両採用	2290701G3031	パルミコート200 μ gタービュヘイラー112吸入
院内院外両採用	2290701G4020	パルミコート吸入液0.25mg
院外限定採用	2290701G5026	パルミコート吸入液0.5mg
院外限定採用	2290702G3028	オルベスコ200 μ gインヘラー56吸入用
院内院外両採用	2290800G4031	アドエア100ディスカス 60吸入用
院内院外両採用	2290800G7030	アドエア50エアゾール120吸入用
院内院外両採用	2290801G2025	シムビコートタービュヘイラー 60吸入
院内院外両採用	2290802G4022	フルティフォーム125エアゾール120吸入用

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院内院外両採用	2290803G3020	レルベア100エリプタ 30吸入用
院内院外両採用	2290803G4027	レルベア200エリプタ 30吸入用
院内院外両採用	2290804G2029	テリルジー100エリプタ30吸入用
院内院外両採用	2290804G4021	テリルジー200エリプタ30吸入用
院内院外両採用	2290805G1027	ビレーズトリエアロスフィア56吸入
院外限定採用	2290806G3024	アテキュラ吸入用カプセル高用量
院内院外両採用	2290807G2022	エナジア吸入用カプセル高用量
院内院外両採用	2312001X1260	タンニン酸アルブミン「VTRS」原末
院内院外両採用	2316004F1020	【後】ビオフェルミン錠
院内院外両採用	2316009C1026	ミヤBM細粒
院内院外両採用	2316009F1022	ミヤBM錠
院内院外両採用	2316012A1132	ビオフェルミン配合散
院内院外両採用	2316014B1030	ラックビー微粒N
院内院外両採用	2316020F1029	【後】ビオフェルミン錠剤
院内院外両採用	2318001F1063	ガスコン錠 40mg
院内院外両採用	2318001Q1080	ガスコンドロップ内用液2%
院内院外両採用	2319001C2060	ロペミン細粒 0.1%
院外限定採用	2319001MZZZZ	【般】ロペラミド塩酸塩カプセル1mg
院内院外両採用	2319003X1049	薬用炭「日医工」
院内院外両採用	2319100F1064	フェロベリン配合錠
院外限定採用	2325001CZZZZ	【般】シメチジン細粒 20%
院外限定採用	2325001FZZZZ	【般】シメチジン錠 200mg
院外限定採用	2325003BZZZZ	【般】ファモチジン散10%
院外限定採用	2325003FZZZZ	【般】ファモチジン口腔内崩壊錠20mg
院内院外両採用	2325005F1031	アシノン錠150mg
院内院外両採用	2329008S1105	アルサルミン内用液10% 10ml包
院内院外両採用	2329009M1380	ドグマチール カプセル 50mg
院内院外両採用	2329020F3020	ガスロンN・OD錠2mg
院内院外両採用	2329021F1099	【後】レバミピド錠100mg「サワイ」
院外限定採用	2329023FZZZZ	【般】ランソプラゾール口腔内崩壊錠15mg
院外限定採用	2329023FZZZZ	【般】ランソプラゾール口腔内崩壊錠30mg
院内院外両採用	2329024F1025	サイトテック錠 200μg
院内院外両採用	2329026D1031	ガストローム顆粒 66.7%
院内院外両採用	2329027F1029	プロマックD錠75
院外限定採用	2329028F3026	パリエット錠5mg
院外限定採用	2329028FZZZZ	【般】ラベプラゾールNa錠10mg
院内院外両採用	2329029D1027	ネキシウム懸濁用顆粒分包10mg
院内院外両採用	2329029D2023	ネキシウム懸濁用顆粒分包20mg
院外限定採用	2329029MZZZZ	【般】エソメプラゾールカプセル20mg
院内院外両採用	2329030F1020	タケキャブ錠10mg
院内院外両採用	2329030F2027	タケキャブ錠20mg
院内院外両採用	2329116S1094	アルロイドG内用液5%

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院内院外両採用	2329122D1414	マーズレンS配合顆粒
院内院外両採用	2331007D1029	リパクレオン顆粒300mg分包
院内院外両採用	2339003B1192	ガランターゼ散 50%
院内院外両採用	2344002X1055	重質酸化マグネシウム細粒「ケンエー」
院内院外両採用	2344004X1178	炭酸水素ナトリウム<ハチ>
院内院外両採用	2344004X1178	炭酸水素ナトリウム<ハチ>(外用)
院外限定採用	2344005F1061	炭酸水素ナトリウム錠 500mg「VTRS」
院内院外両採用	2344009F2031	【後】マグミット錠330mg
院外限定採用	2354003FZZZZ	【般】センノシド錠12mg
院内院外両採用	2357700X1434	グリセリン「ニッコー」
院内院外両採用	2357701K3140	【後】グリセリン浣腸液50% 30mL「ケンエー」
院内院外両採用	2357701K6239	【後】グリセリン浣腸液50% 60mL「ケンエー」
院内院外両採用	2357701K8193	【後】グリセリン浣腸液50%120mL「ケンエー」
院内院外両採用	2359005F1218	ラキソベロン錠 2.5mg
院外限定採用	2359005SZZZZ	【般】ピコスルファートナトリウム経口液0.75% 10mL
院内院外両採用	2359006M1025	アミティーザカプセル24 μ g(一包化不可)
院外限定採用	2359006M2021	アミティーザカプセル12 μ g(一包化不可)
院内院外両採用	2359007F1020	スインプロイク錠 0.2mg(一包化不可)
院内院外両採用	2359008F1025	ゲーフィス錠 5mg(一包化不可)
院内院外両採用	2359102X1072	アローゼン顆粒
院内院外両採用	2359110B1037	モビコール配合内用剤LD(6.8523g/包)
院外限定採用	2359700J1088	テレミンソフト坐薬 2mg
院内院外両採用	2359700J2106	テレミンソフト坐薬 10mg
院内院外両採用	2359800J1035	新レシカルボン坐剤
院外限定採用	2362001FZZZZ	【般】ウルソデオキシコール酸錠100mg
院内院外両採用	2369003F1037	スパカール錠 40mg
院内院外両採用	2391002F1025	カイトリル錠 1mg
院外限定採用	2391008MZZZZ	【般】アプレピタントカプセル80mg
院外限定採用	2391008MZZZZ	【般】アプレピタントカプセル125mg
院外限定採用	2399004FZZZZ	【般】メクロプラミド錠5mg
院外限定採用	2399004Q1090	プリンペランシロップ0.1%
院内院外両採用	2399005F2023	ナウゼリン錠10mg
院外限定採用	2399006FZZZZ	【般】トリメブチンマレイン酸塩錠 100mg
院外限定採用	2399008FZZZZ	【般】イトプリド塩酸塩錠 50mg
院外限定採用	2399009D2020	ペンタサ顆粒94% 0.53g/包
院内院外両採用	2399009F3028	アサコール錠400mg
院内院外両採用	2399009F4024	リアルダ錠 1200mg(一包化不可)
院外限定採用	2399009FZZZZ	【般】メサラジン錠250mg
院外限定採用	2399009FZZZZ	【般】メサラジン錠500mg
院外限定採用	2399010FZZZZ	【般】モサプリドクエン酸塩錠5mg
院内院外両採用	2399011C1042	コロネル細粒83.3% (1.2g包)
院外限定採用	2399011F1022	コロネル錠 500mg

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院外限定採用	2399012M1026	エボザックカプセル 30mg
院内院外両採用	2399013D1020	サラジェン顆粒0.5% (1g/包)
院外限定採用	2399013F1021	サラジェン錠 5mg
院内院外両採用	2399014F3029	イリボーOD錠2.5 μ g(一包化不可)
院内院外両採用	2399014F4025	イリボーOD錠5 μ g(一包化不可)
院内院外両採用	2399015F1020	アコファイド錠 100mg
院内院外両採用	2399016M1024	ゼンタコートカプセル3mg
院内院外両採用	2399017F1020	リンゼス錠 0.25mg(一包化不可)
院外限定採用	2399018F1024	カログラ錠 120mg (一包化不可)
院内院外両採用	2399706M1109	【後】デキサメタゾン口腔用軟膏0.1%「NK」 5g
院内院外両採用	2399708A1039	サルコートカプセル外用50 μ g
院内院外両採用	2399710E1046	【後】SPTローチ0.25mg「明治」
院内院外両採用	2399713E1066	アズノールST錠口腔用5mg
院内院外両採用	2399714J2022	ナウゼリン坐剤30mg
院内院外両採用	2399714J3029	ナウゼリン坐剤60mg
院内院外両採用	2399715J1020	ペンタサ坐剤 1g
院外限定採用	2399715X1023	ペンタサ注腸1g
院内院外両採用	2399716K1020	レクタブル 2mg 注腸フォーム 14回
院内院外両採用	2399801E1037	サリベートエアゾール 50g
院内院外両採用	2412402A4030	ソマトロピンBS皮下注10mg「サント」シユアハル
院外限定採用	2412402L1031	ヒューマトロップ注射用 6mg
院外限定採用	2412402L4049	ヒューマトロップ注射用 12mg
院内院外両採用	2412402P4024	ジェトロピンゴークイック注用5.3mg
院外限定採用	2412402P5020	ジェトロピンゴークイック注用12mg
院内院外両採用	2412402P7023	ノルデイトロピン フレックスプロ注10mg
院内院外両採用	2419001F1023	ミニリンメルトOD錠 120 μ g(一包化不可)
院外限定採用	2419001F2020	ミニリンメルトOD錠 240 μ g(一包化不可)
院内院外両採用	2419001F3026	ミニリンメルトOD錠 60 μ g(一包化不可)
院内院外両採用	2419001F4022	ミニリンメルトOD錠 25 μ g(一包化不可)
院内院外両採用	2419700R1030	テスモプレシン点鼻スプレー2.5 μ g「フェリング」
院外限定採用	2431003F2031	チロナミン錠 25 μ g
院内院外両採用	2431004F1056	チラーヂンS錠 50 μ g
院外限定採用	2431004F2052	チラーヂンS錠 25 μ g
院外限定採用	2431004F3032	チラーヂンS錠100 μ g
院外限定採用	2431004F4020	チラーヂンS錠12.5 μ g
院外限定採用	2431004F5027	チラーヂンS錠75 μ g
院内院外両採用	2432001F1033	メルカゾール錠 5mg
院内院外両採用	2432002F1046	プロパジール錠 50mg
院内院外両採用	2439400G1020	フォルテオ皮下注キット600 μ g
院内院外両採用	2439401G1024	テリボン皮下注28.2 μ gオートインジェクター
院内院外両採用	2449003F1021	プリモボラン錠 5mg
院内院外両採用	2451402G2020	★エピペン注射液0.15mg

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院内院外両採用	2451402G3026	★エピペン注射液0.3mg
院内院外両採用	2451700Q1032	★ボスミン液 0.1%
院内院外両採用	2452002F1030	コートリル錠 10mg
院内院外両採用	2452003F1035	フロリネフ錠 0.1mg
院内院外両採用	2454002F1183	デカドロン錠 0.5mg
院内院外両採用	2454002F3020	デカドロン錠 4mg
院内院外両採用	2454004F2090	リンデロン錠 0.5mg
院内院外両採用	2454004Q1078	リンデロンシロップ0.01%
院内院外両採用	2456001F1310	プレドニン錠5mg
院内院外両採用	2456001F2023	プレドニゾロン錠 1mg「旭化成ファーマ」
院内院外両採用	2456002B1062	プレドニゾロン散 1%「タケダ」
院内院外両採用	2456003F2030	メドロール錠 4mg
院外限定採用	2456700X1025	【後】プレドネマ注腸20mg
院外限定採用	2459100F1162	セレスタミン配合錠
院内院外両採用	2473001F1028	ジュリナ錠0.5mg
院内院外両採用	2473700S2076	エストラーナテープ0.72mg
院内院外両採用	2474001F1033	プロセキソール錠 0.5mg
院内院外両採用	2475001F3084	エストリオール錠 1mg「F」
院外限定採用	2477001M1026	エフメノカプセル100mg(一包化不可)
院内院外両採用	2478001F1040	ルトラール錠 2mg
院外限定採用	2478001FZZZZ	★【般】クロルマジン酢酸エステル錠25mg
院内院外両採用	2478002F2033	ヒスロン錠 5mg
院内院外両採用	2478002F3056	★ヒスロンH錠 200mg
院内院外両採用	2478003F1031	デュファストン錠 5mg
院内院外両採用	2479004F1033	プレマリン錠0.625mg
院内院外両採用	2482005F1041	プラノバル配合錠
院内院外両採用	2482009F1031	ルナベル配合錠LD(一包化不可)
院外限定採用	2482009F2020	ルナベル配合錠ULD(一包化不可)
院内院外両採用	2482011F2027	ヤーズフレックス配合錠
院内院外両採用	2482800S1026	メノエイドコンビパッチ
院内院外両採用	2491001M3044	カルナクリンカプセル 25国際単位
院内院外両採用	2492403A4051	★ヒューマリンR注100単位/mL
院外限定採用	2492413G5046	★イノレット30R注
院内院外両採用	2492413G5054	★ノボリン30R注フレックスペン 300単位
院内院外両採用	2492413G8053	★ノボリンR注フレックスペン 300単位
院内院外両採用	2492413P1024	★ヒューマリンN注ミリオペン 300単位
院外限定採用	2492414G5024	★ヒューマログ注ミリオペン
院内院外両採用	2492414P1029	★ルムジェブ注ミリオペン
院外限定採用	2492415A2035	★ノボラピッド注 ペンフィル
院内院外両採用	2492415G2020	★ノボラピッド30ミックス注フレックスペン
院内院外両採用	2492415G4022	★ノボラピッド50ミックス注フレックスペン
院内院外両採用	2492415G6025	★ノボラピッド注 フレックスタッチ

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院内院外両採用	2492416G3020	★ランタスXR注ソロスター
院外限定採用	2492417A1038	★レベミル注 ペンフィル
院内院外両採用	2492417G1030	★レベミル注フレックスペン
院外限定採用	2492419A1029	★トレシーバ注 ペンフィル
院内院外両採用	2492419G1021	★トレシーバ注フレックスタッチ
院内院外両採用	2492422G1023	★インスリンリスプロBS注ソロスターHU「サノ
院外限定採用	2492423G1028	★インスリンアスパルトBS注ソロスターNR「サノ
院内院外両採用	2492500G1025	★ライゾデグ配合注フレックスタッチ
院外限定採用	2492700R1022	バクスマー一点鼻粉末剤3mg
院内院外両採用	2499009F1080	クロミッド錠 50mg
院内院外両採用	249900AM2020	ザガーロカプセル 0.5mg(一包化不可)
院内院外両採用	2499010F1023	ディナゲスト錠1mg
院内院外両採用	2499010F3026	ディナゲスト錠0.5mg
院外限定採用	2499011MZZZZ	【般】デュタステリドカプセル 0.5mg:AV(一包化不可)
院内院外両採用	2499013F1027	レルミナ錠 40mg
院内院外両採用	2499014F1021	★リベルサス錠3mg
院内院外両採用	2499014F2028	★リベルサス錠7mg
院外限定採用	2499099Z1021	プロペシア錠0.2mg(一包化不可)
院内院外両採用	2499099Z2028	プロペシア錠1mg(一包化不可)
院内院外両採用	2499410G1021	★ビクトーザ皮下注18mg
院内院外両採用	2499416G1029	★トルリシティ皮下注 0.75mg/0.5mL アテオス
院内院外両採用	2499422G1024	★マンジャロ皮下注 2.5mg アテオス
院内院外両採用	2499422G2020	★マンジャロ皮下注 5mg アテオス
院内院外両採用	2521701H1050	クロマイ腔錠 100mg
院内院外両採用	2529701H2046	ホーリンV腔用錠 1mg
院内院外両採用	2529707H1063	フラジール腔錠 250mg
院内院外両採用	2529708J2058	アデスタン腔錠300mg
院内院外両採用	2531002F1214	パルタンM錠 0.125mg
院外限定採用	254910AF1042	シンフェーズT28錠
院外限定採用	2559101X1036	ヘモナーゼ配合錠(一包化不可)
院内院外両採用	2559808M1020	強力ポステリザン軟膏 2g
院内院外両採用	2559813J1033	ボラザG坐剤
院内院外両採用	2559813M1021	ボラザG軟膏 2.4g
院外限定採用	2590000F1001	バイアグラ錠 25mg
院外限定採用	2590000F2001	バイアグラ錠 50mg
院内院外両採用	2590001F1024	ウロカルン錠 225mg
院外限定採用	2590002F1371	ブラダロン錠200mg
院外限定採用	2590003F1023	セルニルトン錠(一包化不可)
院外限定採用	2590004FZZZZ	【般】リトドリン塩酸塩錠5mg
院内院外両採用	2590005F1022	ポラキス錠2mg
院外限定採用	2590007FZZZZ	【般】プロピペリン塩酸塩錠10mg
院外限定採用	2590008FZZZZ	【般】タムスロシン塩酸塩口腔内崩壊錠0.2mg

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院外限定採用	2590009FZZZZ	【般】ナフトピジル口腔内崩壊錠50mg
院外限定採用	2590009FZZZZ	【般】ナフトピジル口腔内崩壊錠75mg
院外限定採用	259000CF3026	シアリス錠20mg(一包化不可)
院外限定採用	2590010FZZZZ	【般】シロドシン口腔内崩壊錠 4mg
院内院外両採用	2590011F3020	ベシケアOD錠2.5mg
院内院外両採用	2590011F4027	ベシケアOD錠5mg
院内院外両採用	2590013F2031	ステーブラOD錠0.1mg
院内院外両採用	2590014F1021	ベタニス錠 25mg
院外限定採用	2590015G1021	トビエース錠4mg
院外限定採用	2590016FZZZZ	【般】タダラフィル錠 5mg:ZA
院内院外両採用	2590017F1025	ベオーバ錠 50mg
院内院外両採用	2590100X2046	エビプロスタット配合錠DB
院外限定採用	2590700S1025	ネオキシテープ73.5mg
院内院外両採用	2612701Q2109	イソジンゲル 10% 90g
院外限定採用	2612701QZZZZ	【般】ポビドンヨード外用液10%(エタノール非含)
院内院外両採用	2614700X1379	オキシドール「ヨシダ」
院内院外両採用	2615704X1234	無水エタノール「丸石製薬」
院内院外両採用	2615705Q1048	消毒用エタノール液IP
院内院外両採用	2616700Q4076	0.025% オスバン
院内院外両採用	2616700Q6079	0.1% オスバン液
院内院外両採用	2619702Q6045	【後】0.05% マスキン水
院内院外両採用	2633705N1031	ゲーベッククリーム 1% 50g
院内院外両採用	2633705N1031	ゲーベッククリーム 1% 500g
院内院外両採用	2634710M1085	【後】ゲンタマイシン硫酸塩軟膏0.1%「イキ」10
院内院外両採用	2634711S1046	ソフラチュール貼付剤 10cm
院内院外両採用	2634713Q1021	ダラシンTローション1% 20mL
院内院外両採用	2639700M1029	アクアチム軟膏 1% 10g
院内院外両採用	2639700N1032	アクアチムクリーム 1% 10g
院外限定採用	2639701N1029	ゼビアックス油性クリーム2% 10g
院内院外両採用	2639701Q1025	ゼビアックスローション 2% 10g
院内院外両採用	2639805M1020	バラマイシン軟膏 250g
院内院外両採用	2642702N1029	レスタミンコーワクリーム1% 5g
院内院外両採用	2642702N1029	レスタミンコーワクリーム1% 500g
院内院外両採用	2642702N1029	レスタミンコーワクリーム1% 10g
院内院外両採用	2642702N1029	レスタミンコーワクリーム1% 20g
院内院外両採用	2642702N1029	レスタミンコーワクリーム1% 30g
院内院外両採用	2642702N1029	レスタミンコーワクリーム1% 50g
院内院外両採用	2642702N1029	レスタミンコーワクリーム1% 100g
院内院外両採用	2646700M1163	ネリゾナ軟膏 0.1% 5g
院内院外両採用	2646700N1169	ネリゾナユニバーサルクリーム 0.1% 5g
院外限定採用	2646708R2031	トプシムスプレー0.0143% 28g
院内院外両採用	2646711S2051	ドレニゾンテープ4 μ g/cm ² 7.5cm×10cm

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院内院外両採用	2646713M1136	デルモベート軟膏 0.05% 5g
院外限定採用	2646713Q1081	デルモベートスカルプーション0.05% 10g
院内院外両採用	2646717N1083	ロコイドクリーム 0.1% 5g
院内院外両採用	2646720M1080	リドメックスコーワ軟膏0.3% 5g
院内院外両採用	2646720N1093	リドメックスコーワクリーム0.3% 5g
院内院外両採用	2646720Q1065	リドメックスコーワローション0.3% 10g
院内院外両採用	2646722M1100	キンダベート軟膏 0.05% 5g
院外限定採用	2646722Q1064	【後】クロハダゾン酪酸エステルローション0.05% 10g 「イワキ」
院内院外両採用	2646724M1045	ボアラ軟膏 0.12% 5g
院内院外両採用	2646725M1201	マイザー軟膏 0.05% 5g
院外限定採用	2646725N1150	マイザークリーム 0.05% 5g
院外限定採用	2646726N1090	メサデルムクリーム 0.1% 5g
院内院外両採用	2646726Q1046	メサデルムローション0.1% 10g/本
院内院外両採用	2646727M1022	アルメタ軟膏 0.1% 5g
院内院外両採用	2646729S2035	エクラープaster 20 μ g/cm ² 7.5cm×10
院内院外両採用	2646730M1059	アンテベート軟膏 0.05% 5g
院内院外両採用	2646730N1054	アンテベートクリーム 0.05% 5g
院内院外両採用	2646730Q1026	アンテベートローション 0.05% 10g
院内院外両採用	2647709M1102	リンデロン-VG軟膏0.12% 5g
院内院外両採用	2647709Q1040	リンデロン-VGローション 0.12% 10mL
院内院外両採用	2649704M1120	亜鉛華軟膏 20% 5g「ホエイ」
院内院外両採用	2649704M1120	亜鉛華軟膏 20% 10g「ホエイ」
院内院外両採用	2649704M1120	亜鉛華軟膏 20% 20g「ホエイ」
院内院外両採用	2649704M1120	亜鉛華軟膏 20% 30g「ホエイ」
院内院外両採用	2649704M1120	亜鉛華軟膏 20% 50g「ホエイ」
院内院外両採用	2649704M1120	亜鉛華軟膏 20% 100g「ホエイ」
院内院外両採用	2649704M1120	亜鉛華軟膏 20% 500g「ホエイ」
院内院外両採用	2649716M1042	アズノール軟膏 0.033% 20g
院内院外両採用	2649719M1178	イドメシンコーワゲル 1% 35g
院外限定採用	2649719N1106	インテバンクリーム 1% 50g
院内院外両採用	2649719Q1030	イドメシンコーワゾル 1% 30g
院外限定採用	2649719Q2087	インテバン外用液 1% 50mL
院内院外両採用	2649722N1027	オイラックスクリーム 10% 10g
院外限定採用	2649728M1070	スタデルム軟膏 5% 10g
院外限定採用	2649729S5028	モーラスパップXR 120mg 7枚
院外限定採用	2649729S6024	モーラスパップXR 240mg 7枚
院外限定採用	2649729SZZZZ	【般】ケトプロフェンテープ 20mg(7×10cm非温感) 7
院内院外両採用	2649731M1098	【後】フェルビナクスチック軟膏3%「三笠」40g/本
院外限定採用	2649731S1143	セルタッチパップ70 7枚
院内院外両採用	2649732S1130	アドフィードパップ40mg 7枚

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院外限定採用	2649735SZZZZ	【般】ロキソ [®] ロフィンNaテープ 100mg(10×14cm非温感) 7枚
院内院外両採用	2649804X1125	フェノール亜鉛華リニメント(カチリ) 5g「メルクホエイ」
院内院外両採用	2649804X1125	フェノール亜鉛華リニメント(カチリ)10g「メルクホエイ」
院内院外両採用	2649804X1125	フェノール亜鉛華リニメント(カチリ)20g「メルクホエイ」
院内院外両採用	2649804X1125	フェノール亜鉛華リニメント(カチリ)30g「メルクホエイ」
院内院外両採用	2649804X1125	フェノール亜鉛華リニメント(カチリ)50g「メルクホエイ」
院内院外両採用	2649804X1125	フェノール亜鉛華リニメント(カチリ)100g「メルクホエイ」
院内院外両採用	2649804X1125	フェノール亜鉛華リニメント(カチリ)500g「メルクホエイ」
院内院外両採用	2649843S1039	【後】MS温シップ「タイホウ」 100g
院内院外両採用	2649852M1020	エキザルベ 5g
院内院外両採用	2649852M1020	エキザルベ 100g
院内院外両採用	2649865N1023	【後】ゼスタッククリーム 50g
院内院外両採用	2649896S1022	ロコアテープ 7枚
院内院外両採用	2652701M2021	【後】10%サリチル酸ワセリン軟膏5g 東豊
院内院外両採用	2652701M2021	【後】10%サリチル酸ワセリン軟膏10g 東豊
院内院外両採用	2652701M2021	【後】10%サリチル酸ワセリン軟膏20g 東豊
院内院外両採用	2652701M2021	【後】10%サリチル酸ワセリン軟膏30g 東豊
院内院外両採用	2652701M2021	【後】10%サリチル酸ワセリン軟膏50g 東豊
院内院外両採用	2652701M2021	【後】10%サリチル酸ワセリン軟膏100g 東豊
院内院外両採用	2652701M2021	【後】10%サリチル酸ワセリン軟膏500g 東豊
院内院外両採用	2655709N1053	ニゾラールクリーム 2% 10g
院内院外両採用	2655709Q1025	ニゾラールローション 2% 10g
院外限定採用	2655711M1039	アトラント軟膏1% 10g
院内院外両採用	2655712M1025	ルリコン軟膏 1% 10g
院内院外両採用	2655712N1020	ルリコンクリーム 1% 10g
院外限定採用	2655712Q1027	ルリコン液1% 10ml
院外限定採用	2659710N1152	ラミシールクリーム 1% 10g
院内院外両採用	2661701X1020	スピール膏M
院内院外両採用	2669701N2067	ケラチナミンコーワクリーム 20% 25g
院内院外両採用	2679701Q1055	【後】フロジン外用液 5% 30mL
院内院外両採用	267970AQ1020	(自費)グラッシュビスタ外用液剤0.03% 5m
院外限定採用	2691701M1031	ドボネックス軟膏 50μg/g 10g
院内院外両採用	2691702M1036	オキサロール軟膏 25μg/g 10g
院内院外両採用	2699003F1024	レクチゾール錠 25mg
院外限定採用	2699701M1021	オクソラレン軟膏 0.3% 10g
院内院外両採用	2699703M1039	アクトシン軟膏 3% 30g
院内院外両採用	2699704M1025	カデックス軟膏0.9% 40g(チューブ)
院内院外両採用	2699704M1025	カデックス軟膏0.9% 100g(ボトル)
院内院外両採用	2699705M1038	プロスタンディン軟膏 0.003% 10g
院内院外両採用	2699709M1028	プロトピック軟膏 0.1% 5g
院内院外両採用	2699709M2024	プロトピック軟膏 0.03% 小児用 5g

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院内院外両採用	2699710R2024	フィブラストスプレー 500 μ g/瓶
院内院外両採用	2699711Q1027	ディフェリンゲル0.1% 15g
院内院外両採用	2699712Q1021	ベピオゲル2.5% 15g/本
院内院外両採用	2699713Q1026	ロゼックスゲル0.75% 50g
院外限定採用	2699713Q1026	ロゼックスゲル0.75% 15g
院内院外両採用	2699714M1029	コレクチム軟膏 0.5% 5g
院外限定採用	2699714M2025	コレクチム軟膏 0.25% 5g
院外限定採用	2699715M2020	モイゼルト軟膏 1% 10g
院外限定採用	2699801V1106	ユーパスタコーワ軟膏 100g
院外限定採用	2699801V1106	ユーパスタコーワ軟膏500g
院内院外両採用	2699801V1114	【後】イソジンシュガーパスタ軟膏100g
院内院外両採用	2699801V1114	【後】イソジンシュガーパスタ軟膏500g
院外限定採用	2699802M1024	ドボベツト軟膏 15g
院内院外両採用	2699802Q1026	ドボベツトゲル 15g
院外限定採用	2699802R1021	ドボベツトフォーム 60g
院外限定採用	2699803Q1020	デュアック配合ゲル 10g/本
院外限定採用	2699804M1023	マーデュオックス軟膏 10g
院内院外両採用	2900001A2036	セファランチン末 1%
院外限定採用	2900001F1029	セファランチン錠 1mg
院内院外両採用	2900003Q1029	ヘマンジオールシロップ小児用0.375%
院外限定採用	3111002F1036	チョコラA錠 1万単位
院内院外両採用	3112001F2051	ワンアルファ錠 0.5 μ g
院外限定採用	3112001MZZZZ	【般】アルファカルシトールカプセル 0.25 μ g
院外限定採用	3112001MZZZZ	【般】アルファカルシトールカプセル 1 μ g
院内院外両採用	3112001S1045	アルファロール内服液 0.5 μ g/mL(10mL)
院外限定採用	3112004M1023	ロカルトロール カプセル 0.25 μ g
院外限定採用	3112006MZZZZ	【般】エルデカルシトールカプセル0.75 μ g
院内院外両採用	3119001M1020	チガソン カプセル10mg
院内院外両採用	3122007F2039	アリナミンF錠 25mg
院内院外両採用	3132002B1034	ニコチン酸アミド散10%「ゾンネ」
院内院外両採用	3133001B1215	【後】パンテチン散 20%「テバ」
院内院外両採用	3134003F1388	ピドキサール錠10mg
院外限定採用	3134003F3330	ピドキサール錠30mg
院内院外両採用	3135001F1025	フォリアミン錠 5mg
院内院外両採用	3136004F1050	【後】メチコバル錠250 μ g
院内院外両採用	3136004F2138	【後】メチコバル錠500 μ g
院内院外両採用	3140001X1160	アスコルビン酸原末「マルイシ」
院内院外両採用	3160002M2028	グラケー カプセル 15mg
院内院外両採用	3179109M1074	ビタメジン配合カプセルB25
院内院外両採用	3179115D1096	シナール配合顆粒(混合不可)
院内院外両採用	3179115F2034	シナール配合錠
院内院外両採用	3179121A1028	パンビタン末〔調剤用〕(混合不可)

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院内院外両採用	3179506F1023	(在宅)ビタメジン静注用(粉末)
院内院外両採用	3179515F1030	(在宅)ダイメジン・マルチ注
院外限定採用	3190001R1031	ビオチン・ドライシロップ 0.1%「ホエイ」
院内院外両採用	3211001X1296	乳酸カルシウム「VTRS」原末
院内院外両採用	3214001F1020	アスパラーCA錠200mg
院内院外両採用	3219100F1020	デノタスチュアブル配合錠(一包化不可)
院内院外両採用	3221001X1195	ヨウ化カリウム「日医工」
院内院外両採用	3221001X1195	ヨウ化カリウム「日医工」
院内院外両採用	3222012Q1030	【後】インクレミンシロップ 5%
院外限定採用	3222013FZZZZ	【般】クエン酸第一鉄ナトリウム錠50mg(鉄とし
院内院外両採用	3229002S1026	K. C. L. エリキシル10%
院内院外両採用	3229005B1038	アスパラカリウム散 50%
院内院外両採用	3229005F1080	アスパラカリウム錠 300mg(一包化不可)
院内院外両採用	3229100D2030	ソリターT配合顆粒2号(4g/包)
院内院外両採用	3229101D2035	ソリターT配合顆粒3号(4g/包)
院内院外両採用	3229103D1020	ホスリボン配合顆粒(0.48g/包)
院内院外両採用	3229501A1078	(在宅)ミネラミック注
院内院外両採用	3231001X1205	ブドウ糖「日医工」10g
院外限定採用	3239527A1036	(在宅)ハイカリックRF輸液 250mL
院内院外両採用	3239527A2032	(在宅)ハイカリックRF輸液 500mL
院内院外両採用	3253003D2031	リーバクト配合顆粒
院外限定採用	3253003Q1029	リーバクト配合経口ゼリー
院内院外両採用	3253415A1034	(在宅)ネオアミュー輸液 200mL
院内院外両採用	3259103B1036	エレンタール配合内用剤(80g/包)
院内院外両採用	3259107A1039	エレンタールP乳幼児用配合内用剤(40g/包)
院内院外両採用	3259108B1039	アミノレバンEN配合散(50g/包)
院外限定採用	3259109S1025	エンシュアリキッド 250mL缶
院内院外両採用	3259114S1026	エンシュア・H 250mL缶
院外限定採用	3259117S1020	ツインラインNF配合経腸用液 400ml/組
院内院外両採用	3259118S1024	ラコールNF配合経腸用液 200ml/袋
院内院外両採用	3259118T1020	ラコールNF配合経腸用半固形剤 300g/袋
院内院外両採用	3259119S1029	エネーボ配合経腸用液 250mL缶
院内院外両採用	3259533G1029	(在宅)エルネオパNF1号輸液1000mL
院内院外両採用	3259534G1023	(在宅)エルネオパNF2号輸液1000mL
院外限定採用	3279104X2037	ロイシン・イソロイシン・バリン除去ミルク配合散「雪印」
院内院外両採用	3311401A2018	生理食塩液20ml
院内院外両採用	3311401A8024	洗浄用生理食塩液1L(大塚生食注・細口開栓)
院内院外両採用	3311401H7026	カーミパック生理食塩液L 1.3L 5袋
院内院外両採用	3311401H8049	生理食塩液バッグ「フソー」1.5L 5袋
院内院外両採用	3319402G1033	(在宅)KCL注20mEqキット「テルモ」
院内院外両採用	3319500A3083	(在宅)YDソリター-T1号輸液 500mL
院内院外両採用	3319500A5086	(在宅)YDソリター-T1号輸液 200mL

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院内院外両採用	3319510A4113	(在宅)YDソリター-T3号輸液 500mL
院内院外両採用	3319534A4046	(在宅)ラクテック注 500ml
院内院外両採用	3319551A4112	(在宅)ソリュージェンG注 500ml
院内院外両採用	3319557A2060	(在宅)ソリュージェンF注 500ml
院内院外両採用	3321002F2366	アドナ錠 30mg
院外限定採用	3327002FZZZZ	【般】トラネキサム酸錠 250mg
院外限定採用	3327002QZZZZ	【般】トラネキサム酸シロップ5%
院内院外両採用	3332001F1024	★ワーファリン錠1mg
院内院外両採用	3332001F3035	★ワーファリン錠0.5mg
院内院外両採用	3334402G2079	(在宅)ヘパリンNaロック用10単位/mLシリンジ10mL「
院内院外両採用	3334402G6031	(在宅)ヘパリンNa透析用500単位/mLシリンジ20mL「NP」
院内院外両採用	3334402P1048	(在宅)ヘパフィルド透析用200単位/mLシリンジ2
院内院外両採用	3339001M1024	★プラザキサカプセル75mg(一包化不可)
院内院外両採用	3339001M2020	★プラザキサカプセル110mg(一包化不可)
院内院外両採用	3339002F4029	リクシアナOD錠15mg
院内院外両採用	3339002F5025	リクシアナOD錠30mg
院内院外両採用	3339002F6021	リクシアナOD錠60mg
院内院外両採用	3339003F1024	イグザレルト錠10mg
院内院外両採用	3339003F2020	イグザレルト錠15mg
院内院外両採用	3339004F1029	エリキユース錠2.5mg
院内院外両採用	3339004F2025	エリキユース錠5mg
院内院外両採用	3339950M1137	ヒルドイドソフト軟膏0.3% 25g
院外限定採用	3339950Q1074	ヒルドイドローション0.3% 50g
院外限定採用	3339950R1177	ヒルドイドフォーム0.3% 92g
院外限定採用	3399001CZZZZ	【般】チクロピジン塩酸塩細粒10%
院外限定採用	3399001FZZZZ	【般】チクロピジン塩酸塩錠100mg
院外限定採用	3399002FZZZZ	【般】シロスタゾール口腔内崩壊錠50mg
院外限定採用	3399002FZZZZ	【般】シロスタゾール口腔内崩壊錠100mg
院外限定採用	3399003FZZZZ	【般】リマプロストアルファテクス錠5μg
院外限定採用	3399004MZZZZ	【般】イコサペント酸エチル粒状カプセル900mg
院外限定採用	3399005FZZZZ	【般】ベラプロストNa錠20μg
院外限定採用	3399006FZZZZ	【般】サルポグレラート塩酸塩錠100mg
院内院外両採用	3399007H1021	【後】バイアスピリン錠 100mg
院外限定採用	3399008FZZZZ	【般】クロピドグレル錠 75mg
院内院外両採用	3399009F1020	エフィエント錠 3.75mg
院内院外両採用	3399009F5025	エフィエントOD錠 20mg
院内院外両採用	3399010F1022	ムルプレタ錠3mg
院外限定採用	3399100F1116	バファリン配合錠A81
院外限定採用	3399101F1021	コンプラビン配合錠
院内院外両採用	3410523A4030	キンダリー透析剤AF3号 6L(炭酸水素ナトリウム液
院内院外両採用	3410540A1026	キンダリー透析剤AF4号 6L(炭酸水素ナトリウム液

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院内院外両採用	3410540A2022	キンダリー透析剤AF4号 9L(炭酸水素ナトリウム液)
院内院外両採用	3420419A5062	ダイアニール-N PD-4 1.5腹膜透析液 2.5L 4袋
院内院外両採用	3420419H1065	ダイアニール-N PD-4 1.5 5L 2袋
院内院外両採用	3420420A5065	ダイアニール-N PD-4 2.5腹膜透析液 2.5L 4袋
院内院外両採用	3420420H1068	ダイアニール-N PD-4 2.5腹膜透析液 5.0L 2袋
院内院外両採用	3420432A1038	エクストラニール腹膜透析液シングルバッグ・機器専用 1.5L 6袋
院内院外両採用	3420432A3030	エクストラニール腹膜透析液シングルバッグ・機器専用 2.0L 4袋
院内院外両採用	3420433A2020	レギュニールHCa1.5腹膜透析液UVツインバッグ 1.5L
院内院外両採用	3420436A2024	レギュニールLCa1.5腹膜透析液UVツインバッグ 1.5L
院内院外両採用	3420436A3020	レギュニールLCa1.5腹膜透析液UVツインバッグ 2L 4
院内院外両採用	3420436A4027	レギュニールLCa1.5腹膜透析液シングルバッグ・機器専用2.5L 4袋
院内院外両採用	3420436A5023	レギュニールLCa1.5腹膜透析液シングルバッグ・機器専用5L 2袋
院内院外両採用	3420437A2029	レギュニールLCa2.5腹膜透析液UVツインバッグ 1.5L
院内院外両採用	3420437A3025	レギュニールLCa2.5腹膜透析液UVツインバッグ 2L 4
院内院外両採用	3420437A4021	レギュニールLCa2.5腹膜透析液シングルバッグ・機器専用2.5L 4袋
院内院外両採用	3420437A5028	レギュニールLCa2.5腹膜透析液シングルバッグ・機器専用5L 2袋
院内院外両採用	3919003F2020	チオラ錠100mg
院内院外両採用	3919100F1150	グリチロン配合錠
院外限定採用	3929001M2035	メタルカプターゼカプセル 100mg
院内院外両採用	3929003C1067	クレメジン細粒分包 2g包
院内院外両採用	3929004F1025	ロイコボリン錠 5mg
院内院外両採用	3929004F2021	ユーゼル錠 25mg
院外限定採用	3929007FZZZZ	【般】酢酸亜鉛錠 50mg
院内院外両採用	3929008D2029	ジアドニユ顆粒分包 360mg/包
院外限定採用	3932001S1041	シアナマイド内用液1%「タナベ」
院内院外両採用	3941001F1077	コルヒチン錠 0.5mg「タカタ」
院外限定採用	3943001FZZZZ	【般】アロプリノール錠100mg
院内院外両採用	3949002F2114	ユリノーム錠 50mg
院外限定採用	3949003FZZZZ	【般】フェブキソスタット錠10mg
院外限定採用	3949003FZZZZ	【般】フェブキソスタット錠20mg
院外限定採用	3949004F1028	ウリアデック錠 20mg
院外限定採用	3949004F2024	ウリアデック錠 40mg
院内院外両採用	3949101F1073	ウラリット配合錠
院内院外両採用	3959701M1035	ブロメライン軟膏5万単位/g 20g「マルホ」
院外限定採用	3961003F2024	★オイグルコン錠 2.5mg
院内院外両採用	3961007F1115	★グリミクロン錠 40mg

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院外限定採用	3961008FZZZZ	★【般】グリメピリド錠1mg
院外限定採用	3962002F2027	★メトグルコ錠250mg
院内院外両採用	3962002F2078	★【後】外ホルミン塩酸塩錠250mgMT「三和」
院外限定採用	3969004FZZZZ	★【般】ボグリボース口腔内崩壊錠0.3mg
院外限定採用	3969006FZZZZ	★【般】ナテグリニド錠90mg
院外限定採用	3969007FZZZZ	★【般】ピオグリタゾン錠15mg
院内院外両採用	3969008F2025	★グルファスト錠 10mg
院内院外両採用	3969009F2020	★セイブル錠50mg
院内院外両採用	3969010F2030	★ジャヌビア錠50mg
院外限定採用	3969011F1020	★エクア錠50mg
院内院外両採用	3969012F3028	★ネシーナ錠25mg
院外限定採用	3969013FZZZZ	★【般】レバグリニド錠0.5mg
院内院外両採用	3969014F1024	★トラゼンタ錠5mg
院外限定採用	3969015F1029	★テネリア錠20mg
院外限定採用	3969016F1023	★スイニー錠100mg
院外限定採用	3969017F1028	★オングリザ錠 2.5mg
院内院外両採用	3969018F1022	★スーグラ錠50mg
院外限定採用	3969019F1027	★フォシーガ錠5mg
院内院外両採用	3969019F2023	★フォシーガ錠10mg
院外限定採用	3969020F1020	★ルセフィ錠2.5mg(一包化不可)
院外限定採用	3969021F1032	★デベルザ錠20mg
院外限定採用	3969022F1029	★カナグル錠 100mg
院内院外両採用	3969023F1023	★ジャディアン錠10mg
院内院外両採用	3969025F2029	★マリゼブ錠25mg(週1回投与)
院内院外両採用	3969026F1027	★ツイミーグ錠500mg(一包化不可)
院外限定採用	3969104F1029	★エクメット配合錠LD(一包化不可)
院外限定採用	3969105F1023	★イニシンク配合錠(一包化不可)
院外限定採用	3969106F1028	★カナリア配合錠
院外限定採用	3969107F1022	★スージャヌ配合錠
院外限定採用	3969108F1027	★トラディアン配合錠 AP
院内院外両採用	3969500G1029	★ゾルトファイ配合注フレックスタッチ
院内院外両採用	3969501G1023	★ソリクア配合注ソロスター
院内院外両採用	3992001D1059	アデホスコーフ顆粒 10%
院内院外両採用	3999001Q2090	【後】ラクツロースシロップ [®] 65%「効効」
院内院外両採用	3999001Q6029	【後】ラグノスNF経口ゼリー分包(12g/包)
院外限定採用	3999002F2027	ブレディニン錠50mg
院外限定採用	3999003FZZZZ	【般】カモスタットメシル酸塩錠100mg
院外限定採用	3999004M4028	ネオーラルカプセル 25mg(一包化不可)
院外限定採用	3999004M4028	ネオーラル25mgカプセル(一包化不可)
院外限定採用	3999004MZZZZ	【般】シクロスホリンカプセル25mg:NE(一包化不可)
院内院外両採用	3999004S2032	ネオーラル内用液 10%
院内院外両採用	3999005F1059	イムラン錠 50mg

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院外限定採用	3999010F1025	ダイドロネル錠200
院外限定採用	3999013FZZZZ	【般】エパルレスタット錠50mg
院内院外両採用	3999014D1022	プログラフ顆粒 0.2mg包
院内院外両採用	3999014M1022	プログラフ カプセル 1mg
院内院外両採用	3999014M2029	プログラフ カプセル 0.5mg
院外限定採用	3999014N3020	グラセプターカプセル5mg
院内院外両採用	3999016M1021	リウマトレックスカプセル 2mg
院内院外両採用	3999017M1026	セルセプトカプセル 250mg
院外限定採用	3999018FZZZZ	【般】アレンドロン酸錠 35mg(週1回投与)
院外限定採用	3999018Q1022	ボナロン経口ゼリー35mg(2g/包)(週1回投
院外限定採用	3999019F2030	ベネット錠17.5mg
院内院外両採用	3999019F3029	アクトネル錠 75mg(月1回投与)
院内院外両採用	3999021F1023	エビスタ錠 60mg
院外限定採用	3999023F1022	レグパラ錠25mg(一包化不可)
院内院外両採用	3999024M1042	ジアゾキシドカプセル25mg「OP」
院内院外両採用	3999025F1021	ピレスパ錠200mg
院外限定採用	3999026FZZZZ	【般】ミノドロン酸錠 50mg(月1回投与)
院内院外両採用	3999027F1020	ビビアント錠20mg(一包化不可)
院内院外両採用	3999028F1025	レボレード錠12.5mg(一包化不可)
院内院外両採用	3999028F2021	レボレード錠25mg(一包化不可)
院内院外両採用	3999031F1027	コルベット錠 25mg
院内院外両採用	3999031F1035	ケアラム錠 25mg
院内院外両採用	3999033F2022	エルカルチンFF錠250mg(一包化不可)
院内院外両採用	3999033S1024	エルカルチンFF内用液10%
院内院外両採用	3999038F1029	プラケニル錠 200mg
院内院外両採用	3999039M1022	オフエブカプセル 100mg(一包化不可)
院内院外両採用	3999039M2029	オフエブカプセル 150mg(一包化不可)
院内院外両採用	3999042F3028	オテズラ錠 30mg(一包化不可)
院内院外両採用	3999043F1020	オルミエント錠 2mg(一包化不可)
院外限定採用	3999043F2026	オルミエント錠 4mg(一包化不可)
院内院外両採用	3999044F1024	オルケディア錠1mg(一包化不可)
院外限定採用	3999044F2020	オルケディア錠2mg(一包化不可)
院内院外両採用	3999047F2024	エベレンゾ錠50mg
院内院外両採用	3999048G2024	リンヴォック錠 15mg(一包化不可)
院外限定採用	3999049F2023	ダーブロック錠2mg
院外限定採用	3999049F3020	ダーブロック錠4mg
院内院外両採用	3999050F1020	バフセオ錠150mg
院内院外両採用	3999050F2026	バフセオ錠300mg
院外限定採用	3999053F1023	ジセレカ錠100mg
院外限定採用	3999053F2020	ジセレカ錠200mg
院内院外両採用	3999054F1028	エドルミス錠50mg
院外限定採用	3999056M1026	タブネオスカプセル10mg

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院外限定採用	3999057F1021	ソーティクツ錠 6mg
院内院外両採用	3999058F1026	★タバリス錠100mg(一包化不可)
院外限定採用	3999060M1022	リットフーロカプセル 50mg
院内院外両採用	3999426G5020	ヒュミラ皮下注40mgペン 0.4mL
院内院外両採用	3999429G2024	オレンシア皮下注125mg/1mLオートインジェクター(要予
院内院外両採用	3999433G2020	シンポニー皮下注50mgオートインジェクター
院内院外両採用	3999437G2029	シムジア皮下注200mgオートクリックス
院内院外両採用	3999439G4020	コセンティクス皮下注300mgペン
院内院外両採用	3999442G2020	トルツ皮下注80mgオートインジェクター
院内院外両採用	3999444G4021	ケブザラ皮下注 200mg オートインジェクター
院内院外両採用	3999445G2023	ベンリスタ皮下注200mgオートインジェクター
院内院外両採用	4211002F1044	★エンドキサン錠 50mg
院内院外両採用	4219002F1034	★アルケラン錠 2mg
院内院外両採用	4219003M1054	★エストラサイトカプセル 156.7mg(一包化不可)
院内院外両採用	4219004M1024	★テモダールカプセル20mg
院内院外両採用	4219004M2020	★テモダールカプセル100mg
院外限定採用	4219004MZZZZ	★【般】テモゾロミド錠 20mg
院外限定採用	4219004MZZZZ	★【般】テモゾロミドカプセル 20mg
院外限定採用	4219004MZZZZ	★【般】テモゾロミド錠100mg
院外限定採用	4219004MZZZZ	★【般】テモゾロミドカプセル 100mg
院内院外両採用	4221001B1052	★ロイケリン散「タケダ」10%
院内院外両採用	4223005F1022	★ゼローダ錠300(一包化不可)
院内院外両採用	4224001M2027	★スタラシド カプセル100mg
院内院外両採用	4229001M1027	★ハイドレア カプセル 500mg
院内院外両採用	4229100M2035	★ユーエフティ配合カプセルT100
院内院外両採用	4229101F1026	★ティーエスワン配合OD錠T20
院内院外両採用	4229101F2022	★ティーエスワン配合OD錠T25
院内院外両採用	4234700M1038	ブレオS軟膏 5mg/g 5g
院内院外両採用	4291003F1163	★ノルバデックス錠 10mg
院内院外両採用	4291004C1030	★ペラゾリン細粒400mg 0.5g包
院内院外両採用	4291005F1057	★オダイン錠 125mg
院内院外両採用	4291006M1034	★ベサノイド カプセル10mg
院内院外両採用	4291007F1021	★フェアストーン錠 40mg
院外限定採用	4291009FZZZZ	★【般】ビカルタミド口腔内崩壊錠 80mg
院内院外両採用	4291010F1031	★アリミデックス錠 1mg
院内院外両採用	4291011F1028	★グリベック錠 100mg
院外限定採用	4291012FZZZZ	★【般】エキセメスタン錠 25mg
院内院外両採用	4291013F1027	★イレッサ錠250(一包化不可)
院内院外両採用	4291014F1021	★アムノレイク錠2mg
院内院外両採用	4291015F1026	★フェマーラ錠 2.5mg(一包化不可)
院内院外両採用	4291016F1020	★タルセバ錠25mg(一包化不可)
院内院外両採用	4291016F2027	★タルセバ錠100mg(一包化不可)

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院内院外両採用	4291017F1025	★ネクサバル錠200mg(一包化不可)
院内院外両採用	4291018M1029	★スーテントカプセル12.5mg
院内院外両採用	4291020F1027	★スプリセル錠20mg
院内院外両採用	4291020F2023	★スプリセル錠50mg
院内院外両採用	4291022F1026	★タイケルブ錠250mg
院内院外両採用	4291023F1020	★アフィニトール錠5mg
院内院外両採用	4291025M1029	★ゾリンザカプセル100mg
院内院外両採用	4291027F1029	★インライタ錠1mg
院内院外両採用	4291027F2025	★インライタ錠5mg
院外限定採用	4291028F1023	★ヴォトリエント錠200mg(一包化不可)
院内院外両採用	4291029F1028	★ステバーガ錠40mg(一包化不可)
院内院外両採用	4291030F1020	★ジオトリフ錠20mg(一包化不可)
院内院外両採用	4291030F2027	★ジオトリフ錠30mg(一包化不可)
院外限定採用	4291031F1025	★イクスタンジ錠40mg
院内院外両採用	4291031F2021	★イクスタンジ錠80mg
院内院外両採用	4291032M3021	★アレセンサカプセル150mg(一包化不可)
院内院外両採用	4291033F1024	★ザイティガ錠250mg(一包化不可)
院内院外両採用	4291034F1029	★ジャカビ錠5mg(一包化不可)
院内院外両採用	4291036F1028	★ボシュリフ錠100mg
院内院外両採用	4291039M1020	★レンビマカプセル4mg(一包化不可)
院内院外両採用	4291039M2027	★レンビマカプセル10mg(一包化不可)
院内院外両採用	4291043M1027	★イムブルビカカプセル140mg(一包化不
院内院外両採用	4291045F1027	★タグリツソ錠40mg(一包化不可)
院内院外両採用	4291046M1020	★タフィンラーカプセル50mg(28カプセル/瓶)(一包化不
院内院外両採用	4291046M2027	★タフィンラーカプセル75mg(28カプセル/瓶)(一包化不
院内院外両採用	4291047F1026	★メキニスト錠0.5mg(7錠/瓶)(一包化不
院内院外両採用	4291048F1020	★アイクルシグ錠15mg(一包化不可)
院内院外両採用	4291050M1027	★ムンデシンカプセル100mg
院外限定採用	4291051F1022	★イブランス錠25mg
院外限定採用	4291051F2029	★イブランス錠125mg
院内院外両採用	4291052F1027	★リムパーザ錠100mg
院内院外両採用	4291052F2023	★リムパーザ錠150mg
院内院外両採用	4291053F1021	★ゾスパタ錠40mg(一包化不可)
院外限定採用	4291054F1026	★ベージニオ錠50mg(一包化不可)
院外限定採用	4291054F2022	★ベージニオ錠100mg(一包化不可)
院外限定採用	4291054F3029	★ベージニオ錠150mg(一包化不可)
院内院外両採用	4291055F1020	★ローブレナ錠25mg(一包化不可)
院内院外両採用	4291057M1029	★ビラフトビカプセル50mg
院内院外両採用	4291057M2025	★ビラフトビカプセル75mg
院内院外両採用	4291058F1024	★メクトビ錠15mg
院内院外両採用	4291059F1029	★アーリーダ錠60mg(一包化不可)
院内院外両採用	4291060F1021	★ヴァンフリタ錠17.7mg(一包化不可)

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院内院外両採用	4291060F2028	★ヴァンフリタ錠 26.5mg(一包化不可)
院内院外両採用	4291062F3023	★ベネクレクスタ錠 100mg(一包化不可)
院外限定採用	4291063F1025	★ニューベクオ錠 300mg
院内院外両採用	4291064F1020	★カボメティクス錠 20mg
院内院外両採用	4291066F1029	ベレキシブル錠 80mg(一包化不可)
院内院外両採用	4291068F1028	ゼジューラ錠 100mg(一包化不可)
院内院外両採用	4291070M1024	★カルケンスカプセル 100mg
院外限定採用	4291073F1029	★タズベリク錠 200mg
院内院外両採用	4291700Q1028	★ラパリムスゲル 0.2% 10g
院内院外両採用	4299003M1020	★アグリリン カプセル 0.5mg(一包化不可)
院内院外両採用	4299100F1026	★ロンサーフ配合錠 T15
院内院外両採用	4299100F2022	★ロンサーフ配合錠 T20
院外限定採用	4413002C1035	ピレチア細粒 10%
院内院外両採用	4413004C2022	ゼスラン小児用細粒 0.6%
院内院外両採用	4413004F1251	ゼスラン錠 3mg
院内院外両採用	4413004Q1058	ゼスラン小児用シロップ 0.03%
院内院外両採用	4419002F1027	ポララミン錠 2mg
院内院外両採用	4419005B1045	ペリアクチン散 1%
院内院外両採用	4420002F1117	リマチル錠 100mg
院内院外両採用	4490002M1315	リザベン カプセル 100mg
院外限定採用	4490003MZZZZ	【般】ケトチフェンカプセル 1mg
院内院外両採用	4490003R1228	ザジテンドライシロップ 0.1%
院内院外両採用	4490013M2034	レミカット カプセル 2mg
院内院外両採用	4490014F2021	アレジオン錠 20mg
院外限定採用	4490016M2020	アイピーディ カプセル 100mg
院外限定採用	4490017MZZZZ	【般】プラナルカストカプセル 112.5mg
院外限定採用	4490017RZZZZ	【般】プラナルカストシロップ用 10%
院内院外両採用	4490019F2024	エバステル錠 10mg
院外限定採用	4490020FZZZZ	【般】セチリジン塩酸塩錠 10mg
院外限定採用	4490022FZZZZ	【般】ベポタスチンベシル酸塩錠 10mg
院外限定採用	4490023FZZZZ	【般】フェキソフェナジン塩酸塩錠 60mg
院外限定採用	4490023FZZZZ	【般】フェキソフェナジン塩酸塩錠 30mg
院外限定採用	4490023RZZZZ	【般】フェキソフェナジン塩酸塩シロップ用 5%
院外限定採用	4490025DZZZZ	【般】オロパタジン塩酸塩顆粒 0.5%
院外限定採用	4490025FZZZZ	【般】オロパタジン塩酸塩口腔内崩壊錠 5mg
院外限定採用	4490026C1030	シングレア細粒 4mg
院内院外両採用	4490026F1052	シングレアチュアブル錠 5mg(一包化不可)
院外限定採用	4490026F3039	シングレア錠 5mg(一包化不可)
院外限定採用	4490026FZZZZ	【般】モンテルカスト錠 10mg
院外限定採用	4490027F2029	クラリチンレディタブ錠 10mg
院外限定採用	4490027RZZZZ	【般】ロラタジンシロップ用 1% (0.5g/包)
院外限定採用	4490028FZZZZ	【般】レボセチリジン塩酸塩錠 5mg

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院外限定採用	4490028QZZZZ	【般】レボセチリジン塩酸塩シロップ0.05%
院内院外両採用	4490030F1024	アシテアダニ舌下錠 100単位(IR)(一包化不)
院内院外両採用	4490030F2020	アシテアダニ舌下錠 300単位(IR)(一包化不)
院内院外両採用	4490031F2025	ミティキュアダニ舌下錠 10,000JAU(一包化不)
院内院外両採用	4490032F1023	デザレックス錠 5mg(一包化不)
院内院外両採用	4490033F1028	ビラノア錠 20mg
院内院外両採用	4490034F1022	ルパフィン錠10mg(抗アレルギー剤)
院内院外両採用	4490035F2023	シダキュアスギ花粉舌下錠 5,000JAU(一包化)
院外限定採用	4490037F2022	サイバインコ錠100mg
院内院外両採用	4490100F1021	ディレグラ配合錠
院内院外両採用	4490405G2020	デュピクセント皮下注300mgペン
院内院外両採用	4490408G1028	ミチーガ皮下注60mgシリンジ
院内院外両採用	4490700S1029	アレサガテープ 4mg
院外限定採用	5200001D1066	ツムラ5 安中散エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200002D1036	ツムラ115 胃苓湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200003D1049	ツムラ135 茵陈蒿湯エキス顆粒(医療)
院外限定採用	5200004D1035	ツムラ117 茵陈五苓散エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200005D1030	ツムラ106 温経湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200006D1042	ツムラ57 温清飲エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200007D1047	ツムラ28 越婢加朮湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200008D1025	ツムラ98 黄耆建中湯エキス顆粒(医療)
院外限定採用	5200010D1030	ツムラ120 黄連湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院内院外両採用	5200011D1078	ツムラ15 黄連解毒湯エキス顆粒(医療)
院内院外両採用	5200012D1080	ツムラ3 乙字湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院内院外両採用	5200013D1123	ツムラ1 葛根湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院内院外両採用	5200015D1084	ツムラ2 葛根湯加川キュウ辛夷エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200016D1054	ツムラ137 加味帰脾湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200016F1039	クワシE49 加味帰脾湯エキス錠(3錠/包)
院内院外両採用	5200017D1083	ツムラ24 加味逍遙散エキス顆粒(医療)
院外限定採用	5200019D1031	ツムラ72 甘麦大棗湯エキス顆粒(医療用)
院外限定採用	5200022D1033	ツムラ65 帰脾湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院内院外両採用	5200023D1020	ツムラ77 キュウ帰膠艾湯エキス顆粒(医療用)(3.0g/包)
院内院外両採用	5200025D1029	ツムラ107 牛車腎気丸エキス顆粒(医療)
院外限定採用	5200027D1052	ツムラ50 荊芥連翹湯エキス顆粒(医療)
院外限定採用	5200028D1049	ツムラ45 桂枝湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200032D1045	ツムラ60 桂枝加芍薬湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200032F1046	クワシE60 桂枝加芍薬湯エキス錠(3錠/包)

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院外限定採用	5200032F1066	クラシエ60桂枝加芍薬湯
院外限定採用	5200033D1023	ツムラ134 桂枝加芍薬大黄湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院内院外両採用	5200034D1044	ツムラ18 桂枝加朮附湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200035D1030	ツムラ26 桂枝加竜骨牡蛎湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200037D1021	ツムラ82 桂枝人参湯エキス顆粒(医療用)
院内院外両採用	5200038D1093	ツムラ25 桂枝茯苓丸エキス顆粒(医療用)
院外限定採用	5200039D1039	ツムラ125 桂枝茯苓丸加ヨクイニンエキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200041D1028	ツムラ128 啓脾湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200043D1027	ツムラ70 香蘇散エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200044D1030	ツムラ95 五虎湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200045D1034	ツムラ63 五積散エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院内院外両採用	5200046D1039	ツムラ31 呉茱萸湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200047D1025	ツムラ56 五淋散エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院内院外両採用	5200048D1070	ツムラ17 五苓散エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200049D1032	ツムラ73 柴陷湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院内院外両採用	5200050D1094	ツムラ12 柴胡加竜骨牡蛎湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200051D1080	ツムラ10 柴胡桂枝湯エキス顆粒(医療用)
院外限定採用	5200052D1034	ツムラ11 柴胡桂枝乾姜湯エキス顆粒(医療用)
院外限定採用	5200053D1020	ツムラ80 柴胡清肝湯エキス顆粒(医療用)
院内院外両採用	5200054D1033	ツムラ96 柴朴湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院内院外両採用	5200055D1020	ツムラ114 柴苓湯エキス顆粒(医療用)(3.0g/包)
院外限定採用	5200056D1032	ツムラ103 酸棗仁湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200057D1070	ツムラ113 三黄瀉心湯エキス顆粒(医療用)
院外限定採用	5200058D1023	ツムラ121 三物黄芩湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200059D1036	ツムラ93 滋陰降火湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200060D1020	ツムラ92 滋陰至宝湯エキス顆粒(医療用)
院外限定採用	5200061D1025	ツムラ35 四逆散エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200062D1020	ツムラ75 四君子湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200064D1045	ツムラ46 七物降下湯エキス顆粒(医療用)
院外限定採用	5200065D1031	ツムラ71 四物湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200065F1059	クラシエ71 四物湯エキス錠(3錠/包)
院外限定採用	5200066D1036	ツムラ64 炙甘草湯エキス顆粒(医療用)(3g/包)
院内院外両採用	5200067D1049	ツムラ68 芍薬甘草湯エキス顆粒(医療用)
院内院外両採用	5200069D1048	ツムラ48 十全大補湯エキス顆粒(医療用)
院外限定採用	5200070D1105	ツムラ6 十味敗毒湯エキス顆粒(医療用)
院外限定採用	5200071D1037	ツムラ51 潤腸湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院外限定採用	5200072D1058	ツムラ99 小建中湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/
院内院外両採用	5200073D1117	ツムラ9 小柴胡湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/
院外限定採用	5200074D1022	ツムラ109小柴胡湯加桔梗石膏エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院内院外両採用	5200075D1086	ツムラ19 小青竜湯エキス顆粒(医療用)(3.0g/
院外限定採用	5200076D1030	ツムラ21 小半夏加茯苓湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200077D1034	ツムラ22 消風散エキス顆粒(医療用)(2.5g/
院外限定採用	5200078D1020	ツムラ101 升麻葛根湯エキス顆粒(医療
院外限定採用	5200080D1044	ツムラ104 辛夷清肺湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200081D1030	ツムラ66 参蘇飲エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200082D1043	ツムラ85 神秘湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院内院外両採用	5200083D1030	ツムラ30 真武湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200084D1034	ツムラ58 清上防風湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/
院外限定採用	5200085D1020	ツムラ136 清暑益気湯エキス顆粒(医療
院外限定採用	5200086D1033	ツムラ111 清心蓮子飲エキス顆粒(医療
院外限定採用	5200087D1020	ツムラ90 清肺湯エキス顆粒(医療用)(3.0g/包)
院外限定採用	5200088D1032	ツムラ124 川キョウ茶調散エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200089D1045	ツムラ53 疎経活血湯エキス顆粒(医療
院内院外両採用	5200090D1030	ツムラ84 大黄甘草湯エキス顆粒(医療
院外限定採用	5200091D1026	ツムラ33 大黄牡丹皮湯エキス顆粒(医療
院内院外両採用	5200092D1020	ツムラ100 大建中湯エキス顆粒(医療
院外限定採用	5200093D1092	ツムラ8 大柴胡湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/
院外限定採用	5200095D1024	ツムラ133 大承気湯エキス顆粒(医療
院外限定採用	5200096D1029	ツムラ97 大防風湯エキス顆粒(医療用)(3.5g/
院外限定採用	5200097D1023	ツムラ91 竹ジョ温胆湯エキス顆粒(医療
院外限定採用	5200098D1028	ツムラ89 治打撲一方エキス顆粒(医療
院外限定採用	5200099D1022	ツムラ59 治頭瘡一方エキス顆粒(医療用)(2.5g/
院外限定採用	5200100D1027	ツムラ74 調胃承気湯エキス顆粒(医療
院外限定採用	5200101D1030	ツムラ47 釣藤散エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院内院外両採用	5200103D1101	ツムラ40 猪苓湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200104D1025	ツムラ112 猪苓湯合四物湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200105D1038	ツムラ105 通導散エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院内院外両採用	5200106D1059	ツムラ61 桃核承気湯エキス顆粒(医療
院外限定採用	5200107D1029	ツムラ102 当帰湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200108D1023	ツムラ86 当帰飲子エキス顆粒(医療用)(2.5g/
院外限定採用	5200109D1028	ツムラ123 当帰建中湯エキス顆粒(医療
院内院外両採用	5200110D1047	ツムラ38当帰四逆加呉茱萸生姜湯エキス顆粒(医療用)(2.5g包)

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院内院外両採用	5200111D1076	ツムラ23 当帰芍薬散エキス顆粒(医療)
院外限定採用	5200113D1024	ツムラ88 二朮湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200114D1029	ツムラ81 二陳湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院内院外両採用	5200115D1023	ツムラ67 女神散エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200116D1060	ツムラ32 人参湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院内院外両採用	5200117D1030	ツムラ108 人参養栄湯エキス顆粒(医療用)(3.0g/包)
院外限定採用	5200118D1027	ツムラ122 排膿散及湯エキス顆粒(医療)
院内院外両採用	5200119D1030	ツムラ29 麦門冬湯エキス顆粒(医療用)(3.0g/包)
院内院外両採用	5200121D1045	ツムラ7 八味地黄丸エキス顆粒(医療)
院内院外両採用	5200122D1074	ツムラ16 半夏厚朴湯エキス顆粒(医療)
院内院外両採用	5200123D1079	ツムラ14 半夏瀉心湯エキス顆粒(医療)
院外限定採用	5200124D1022	ツムラ37 半夏白朮天麻湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200125D1035	ツムラ34 白虎加人参湯(医療用)(3.0g/包)
院外限定採用	5200126D1021	ツムラ69 茯苓飲エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200127D1026	ツムラ116 茯苓飲合半夏厚朴湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200128D1047	ツムラ79 平胃散エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200129D1076	ツムラ20 防己黄耆湯エキス顆粒(医療)
院内院外両採用	5200130D1060	ツムラ62 防風通聖散エキス顆粒(医療)
院内院外両採用	5200131D1065	ツムラ41 補中益気湯エキス顆粒(医療)
院内院外両採用	5200132D1035	ツムラ27 麻黄湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院内院外両採用	5200133D1021	ツムラ127 麻黄附子細辛湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200134D1042	ツムラ55 麻杏甘石湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200135D1047	ツムラ78 麻杏ヨク甘湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200136D1033	ツムラ126 麻子仁丸エキス顆粒(医療)
院外限定採用	5200137D1020	ツムラ36 木防己湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200138D1059	ツムラ52 ヨクイニン湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院内院外両採用	5200139D1037	ツムラ54 抑肝散エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200140D1021	ツムラ83 抑肝散加陳皮半夏エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院内院外両採用	5200141D1034	ツムラ43 六君子湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200142D1047	ツムラ76 竜胆瀉肝湯エキス顆粒(医療)
院外限定採用	5200143D1025	ツムラ119 苓甘姜味辛夏仁湯エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200144D1020	ツムラ118 苓姜朮甘湯エキス顆粒(医療)
院外限定採用	5200145D1059	ツムラ39 苓桂朮甘湯エキス顆粒(医療)
院外限定採用	5200146D1029	ツムラ87 六味丸エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)
院外限定採用	5200149D1022	ツムラ110 立効散エキス顆粒(医療用)(2.5g/包)

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院外限定採用	5900001F1022	アコニンサン錠
院内院外両採用	5900003F1021	ヨクイニンエキス錠「コタロー」
院内院外両採用	6112001M2038	ダラシンカプセル 150mg(一包化不可)
院内院外両採用	6113001B1135	【指】【後】バンコマイシン塩酸塩散0.5g「明治」
院内院外両採用	6119001F1025	ダフクリア錠 200mg
院内院外両採用	6119700M1035	バクトロバン鼻腔用軟膏 2% 3g
院内院外両採用	6123003M1042	カナマイシンカプセル250mg「明治」(一包化不可)
院内院外両採用	6131001C2100	ワイドシリン細粒20%(混合不可)
院外限定採用	6131001MZZZZ	【般】アモキシシリンカプセル250mg
院内院外両採用	6131002M1147	ビクシリンカプセル250mg
院内院外両採用	6132002M2183	ケフレックスカプセル 250mg
院内院外両採用	6132002R2130	リキシンドライシロップ小児用20%(混合不可)
院内院外両採用	6132005C1053	ケフール細粒小児用 100mg/g(混合不可)
院外限定採用	6132011F1080	バナン錠 100mg
院内院外両採用	6132013C1031	セフゾン細粒小児用10%(混合不可)
院内院外両採用	6132013M2025	セフゾン カプセル 100mg
院外限定採用	6132015C1103	メアクトMS小児用細粒 10%(混合不可)
院外限定採用	6132015F1037	メアクトMS錠 100mg
院外限定採用	6132016FZZZZ	【般】セフカペンヒホキシル塩酸塩錠100mg
院内院外両採用	6135001F2025	ホスミシン錠 500mg
院外限定採用	6135001R2110	ホスミシンドライシロップ400mg/g(混合不可)
院内院外両採用	6139001F2024	ファロム錠200mg(一包化不可)
院内院外両採用	6139001R1032	ファロムドライシロップ小児用10%(混合不可)
院外限定採用	6139002C1026	オラペネム小児用細粒10%
院内院外両採用	6139100R1036	クラハモックス小児用配合ドライシロップ(1包0.505g)
院内院外両採用	6141001R2053	エリスロシンドライシロップW20%
院内院外両採用	6141004F2042	エリスロシン錠 200mg
院外限定採用	6142001F1031	アセチルスピラマイシン錠 100mg
院内院外両採用	6149002F1029	ルリッド錠150
院外限定採用	6149003F1090	【後】クラリスロマイシン錠 50mg小児用「サワイ」
院外限定採用	6149003FZZZZ	【般】クラリスロマイシン錠 50mg
院外限定採用	6149003FZZZZ	【般】クラリスロマイシン錠 200mg
院外限定採用	6149003RZZZZ	【般】クラリスロマイシンドライシロップ用10%(混合不可)
院内院外両採用	6149004C1030	ジスロマック細粒小児用10%(混合不可)
院内院外両採用	6149004F1028	ジスロマック錠 250mg
院外限定採用	6149004FZZZZ	【般】アジスロマイシン錠 250mg
院内院外両採用	6152002M2020	アクロマイシンVカプセル 250mg
院内院外両採用	6152003M1036	レダマイシンカプセル150mg
院内院外両採用	6152005D1108	【後】ミノサイクリン塩酸塩顆粒2%「サワイ」(混合不
院外限定採用	6152005FZZZZ	【般】ミノサイクリン塩酸塩錠50mg
院内院外両採用	6162001M1041	サイクロセリンカプセル 250mg「明治」
院内院外両採用	6164001M1216	リファジンカプセル 150mg

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院内院外両採用	6169001M1026	ミコブテインカプセル150mg
院内院外両採用	6169700G1025	アリケイス吸入液590mg
院内院外両採用	6173001Q1047	ファンギゾンシロップ100mg/ml
院外限定採用	6179001FZZZZ	【般】ポリコナゾール錠 50mg
院外限定採用	6179001FZZZZ	【般】ポリコナゾール錠 200mg
院内院外両採用	6179002H1029	ノクサフィル錠 100mg
院内院外両採用	6199001F1026	リフキシマ錠200mg
院外限定採用	6199102X1024	ラベキュアパック400
院外限定採用	6199103X1029	ラベファインパック
院内院外両採用	6199104X1023	ボノサップパック400
院外限定採用	6199105X1028	ボノピオンパック
院内院外両採用	6219001F1071	サラゾピリン錠 500mg
院内院外両採用	6219001H1056	アサルフィンEN錠500mg(一包化不可)
院外限定採用	6219700J1034	サラゾピリン坐薬 500mg
院外限定採用	6221001D1036	アルミノニッパスカルシウム顆粒99%
院内院外両採用	6222001F3037	イスコチン錠 100mg
院外限定採用	6222006F1029	デルティバ錠 50mg(一包化不可)
院内院外両採用	6222007F1023	サチュロ錠 100mg(一包化不可)
院内院外両採用	6223001X1037	ピラマイド原末
院内院外両採用	6224001F1039	ツベルミン錠 100mg
院内院外両採用	6225001F2032	エプトール錠 250mg
院内院外両採用	6241010C1024	オゼックス細粒小児用15%
院外限定採用	6241013FZZZZ	【般】レボフロキサシン錠500mg
院外限定採用	6241015F1023	スオード錠 100mg
院内院外両採用	6241016F1028	アベロック錠400mg
院内院外両採用	6241017F1022	ジェニナック錠200mg
院内院外両採用	6241018F1027	グレースビット錠50mg
院内院外両採用	6241019F1021	ラスビック錠75mg
院外限定採用	6249002FZZZZ	【般】リネゾリド錠600mg(一包化不可)
院外限定採用	6250019DZZZZ	【般】バラシクロビル顆粒50%
院外限定採用	6250019FZZZZ	【般】バラシクロビル錠 500mg
院外限定採用	6250021MZZZZ	【般】(自費・予防)オセルタミビルカプセル75mg
院外限定採用	6250021MZZZZ	【般】オセルタミビルカプセル75mg
院外限定採用	6250021RZZZZ	【般】(自費・予防)オセルタミビルシロップ用3%
院外限定採用	6250021RZZZZ	【般】オセルタミビルシロップ用3%
院外限定採用	6250026F1020	ヘプセラ錠 10mg
院内院外両採用	6250029F1024	バラクルード錠0.5mg(一包化不可)
院内院外両採用	6250031F1021	ファムビル錠250mg
院外限定採用	6250042F1020	ソバルディ錠 400mg
院外限定採用	6250045F1023	ベムリディ錠 25mg (30錠/瓶)(一包化不
院内院外両採用	6250046F1028	アメナリーフ錠200mg(一包化不可)
院内院外両採用	6250047F1022	ゾフルーザ錠 10mg(一包化不可)

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院内院外両採用	6250047F2029	ゾフルーザ錠 20mg(一包化不可)
院内院外両採用	6250047F2029	(自費・予防)ゾフルーザ錠 20mg(一包化不可)
院内院外両採用	6250101F1037	カレトラ配合錠
院外限定採用	6250107F1026	ハーボニー配合錠
院外限定採用	6250113F1021	マヴィレット配合錠
院外限定採用	6250116F1025	エプクルーザ配合錠
院外限定採用	6250700M1189	アラセナA軟膏 3% 5g
院外限定採用	6250700NZZZZ	【般】ビダラビンクリーム 3% 5g
院内院外両採用	6250702G1028	リレンザ
院内院外両採用	6250702G1028	(自費・予防)リレンザ
院内院外両採用	6250703G1022	イナビル吸入粉末剤20mg
院内院外両採用	6250703G1022	(自費・予防)イナビル吸入粉末剤20mg
院内院外両採用	6290001F1050	アンコチル錠 500mg
院外限定採用	6290002MZZZZ	【般】フルコナゾールカプセル100mg
院内院外両採用	6290003X1039	フロリードゲル経口用2% 5g
院内院外両採用	6290004F1070	【後】イトラコナゾール錠50mg「日医工」
院外限定採用	6290004FZZZZ	【般】イトラコナゾールカプセル50mg
院内院外両採用	6290004S1028	イトリゾール内用液1%
院外限定採用	6290005FZZZZ	【般】テルビナフィン錠125mg
院内院外両採用	6290006S1027	サムチレール内用懸濁液15%(5ml/包)
院内院外両採用	6290007M1022	ネイリンカプセル 100mg(一包化不可)
院内院外両採用	6290100D1096	バクタミン配合顆粒(混合不可)
院内院外両採用	6290100F2123	バクタミン配合錠
院内院外両採用	6290701N1028	ベセルナクリーム5%
院内院外両採用	6290702Q1029	クレナフィン爪外用液10% 3.56g
院外限定採用	6290704D1026	オラビ錠口腔用50mg(14錠/ボトル)(一包化不可)
院内院外両採用	6343439A3027	ハイゼントラ20%皮下注 4g/20mL
院内院外両採用	6343440D5029	ノボエイト静注用2000(溶解液付)
院内院外両採用	6343441D4027	オルプロリクス静注用3000
院内院外両採用	6343442D7020	イロクテイト静注用3000(溶解液付)
院内院外両採用	6343446G4026	アディノベイト静注用キット2000
院内院外両採用	6343448D4029	イデルビオン静注用2000(溶解液付)
院内院外両採用	6343448D5025	イデルビオン静注用3500(溶解液付)
院内院外両採用	6343450D5022	エイフスチラ静注用2000(溶解液付)
院内院外両採用	6343451A2021	ヘムライブラ皮下注60mg
院内院外両採用	6343451A3028	ヘムライブラ皮下注90mg
院内院外両採用	6343451A4024	ヘムライブラ皮下注105mg
院内院外両採用	6343451A5020	ヘムライブラ皮下注150mg
院内院外両採用	6343452D2022	レフィキシア静注用1000(溶解液付)
院内院外両採用	6343455D1020	ボンベンディ静注用 1300単位
院内院外両採用	6343500D1027	バイクロット配合静注用(溶解液付)
院内院外両採用	6399416D1033	ベタフェロン皮下注用960万国単位

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院内院外両採用	6399421G2029	アクテムラ皮下注162mgオートインジェクター
院内院外両採用	6419002F1131	フラジール内服錠 250mg
院外限定採用	6419006F1024	スピラマイシン錠150万単位「サワイ」(一包化不)
院内院外両採用	6428001F1039	スパトニン錠50mg
院外限定採用	6429001R1032	コンバントリンドライシロップ 100mg
院内院外両採用	6429008F1020	ストロメクトール錠 3mg
院内院外両採用	6429700Q1021	スミスリンローション5%30g
院内院外両採用	7111001X1191	乳糖「ホエイ」
院内院外両採用	7112004X1060	バレイシヨデンポン「ケンエー」
院内院外両採用	7121703X1330	プロペト 5g
院内院外両採用	7121703X1330	プロペト 10g
院内院外両採用	7121703X1330	プロペト 20g
院内院外両採用	7121703X1330	プロペト 30g
院内院外両採用	7121703X1330	プロペト 50g
院内院外両採用	7121703X1330	プロペト 500g
院内院外両採用	7121703X1330	プロペト 100g (チューブ)
院内院外両採用	7121704X1407	滅菌オリブ油 100mL
院外限定採用	7121704X1407	オリブ油「ヨシダ」
院内院外両採用	7131400A2129	注射用水 20mL
院内院外両採用	7131400A5047	(在宅)注射用水(点滴用) 500mL
院内院外両採用	7131400A6027	注射用水 1L (大塚蒸留水・細口開栓)
院内院外両採用	7131400A6027	注射用水 1L (大塚蒸留水・細口開栓)
院内院外両採用	7142001X1139	単シロップ (日興製薬)
院内院外両採用	7149006X1221	ハッカ油「ニッコー」(内服)
院内院外両採用	7149006X1221	ハッカ油「ニッコー」(外用)
院内院外両採用	7190701X1036	塩化ナトリウム「大塚製薬」(混合不可)
院内院外両採用	7229402D1036	注射用グルカゴンG・ノボ 1mg
院内院外両採用	7990001S2031	D-ソルビトール内用液65%「マルイシ」
院内院外両採用	7990002B2036	プロナーゼMS 20000単位
院内院外両採用	7990700Q1022	アロンアルファA0. 5g「三 共」
院外限定採用	8114004C3028	モルヒネ硫酸塩水和物徐放細粒分包 10mg「フジト」
院外限定採用	8114004C4024	モルヒネ硫酸塩水和物徐放細粒分包 30mg「フジト」
院外限定採用	8114004CZZZZ	【般】モルヒネ硫酸塩徐放細粒10mg(12時間)
院外限定採用	8114004CZZZZ	【般】モルヒネ硫酸塩徐放細粒30mg(12時間)
院内院外両採用	8114004G1027	MSコンチン錠 10mg
院外限定採用	8114004G2023	MSコンチン錠 30mg
院外限定採用	8114004G3020	MSコンチン錠 60mg
院内院外両採用	8114005S1024	オプソ内服液5mg
院内院外両採用	8114700J1023	アンペック坐剤10mg
院内院外両採用	8119002B2023	オキノーム散2. 5mg

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院内院外両採用	8119002B3020	オキノーム散5mg
院内院外両採用	8119002B4026	オキノーム散10mg
院外限定採用	8119002GZZZZ	【般】オキシコドン徐放錠 5mg(乱用防止製剤)
院外限定採用	8119002GZZZZ	【般】オキシコドン徐放錠 20mg(乱用防止製)
院内院外両採用	8119003F1023	ナルラピド錠 1mg
院内院外両採用	8119003F2020	ナルラピド錠 2mg
院内院外両採用	8119003F3026	ナルラピド錠 4mg
院内院外両採用	8119003G1029	ナルサス錠 2mg
院内院外両採用	8119003G2025	ナルサス錠 6mg
院内院外両採用	8119003G3021	ナルサス錠 12mg
院内院外両採用	8119003G4028	ナルサス錠 24mg
院内院外両採用	8219001F1020	アブストラル舌下錠 100 μ g
院内院外両採用	8219001F2026	アブストラル舌下錠 200 μ g
院内院外両採用	8219001F3022	アブストラル舌下錠 400 μ g
院内院外両採用	8219002F1024	メサペイン錠 5mg
院内院外両採用	8219700S5026	(慢)デュロテップMTパッチ 2.1mg
院内院外両採用	8219700S6022	(慢)デュロテップMTパッチ 4.2mg
院内院外両採用	8219700S7029	(慢)デュロテップMTパッチ 8.4mg
院内院外両採用	8219701S1025	フェントステープ1mg
院内院外両採用	8219701S1025	(慢)フェントステープ1mg
院内院外両採用	8219701S2021	フェントステープ2mg
院内院外両採用	8219701S2021	(慢)フェントステープ2mg
院内院外両採用	8219701S3028	フェントステープ4mg
院内院外両採用	8219701S3028	(慢)フェントステープ4mg
院内院外両採用	8219701S5020	フェントステープ8mg
院内院外両採用	8219701S5020	(慢)フェントステープ8mg
院内院外両採用	8219701S6027	フェントステープ0.5mg
院内院外両採用	8219701S6027	(慢)フェントステープ0.5mg
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	キャプティール保護キャップセット 28セット(レギュラー)
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	マイホームびこセット 7セット(標準タイプ)
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	APD きりはなし用キャップセット 7セット
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	キャプティール排液用バッグS 28セット
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	UVフラッシュディスプレイコネクトYセット(30セット)
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	パブライザー
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	エクストラニール 1.5L 6袋
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	エクストラニール 2.0L 4袋
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	ダイアニール-N PD-4 1.5% 1.5L 6袋
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	ダイアニール-N PD-4 1.5% 2.0L 4袋
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	ダイアニール-N PD-4 2.5% 1.5L 6袋
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	ダイアニール-N PD-4 2.5% 2.0L 4袋
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	ダイアニール-N PD-4 UVフラッシュツインバッグ 1.5% 1.5L 5袋

静岡済生会総合病院採用医薬品一覧

(処方調剤対応薬のみ、院内限定採用は除く)

2023.11.1現在

採用区分	YJコード	医薬品名称
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	ダイアニール-N PD-4 UVフラッシュツインバッグ 1.5% 2.0L 4袋
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	ダイアニール-N PD-4 UVフラッシュツインバッグ 2.5% 1.5L 5袋
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	ダイアニール-N PD-4 UVフラッシュツインバッグ 2.5% 2.0L 4袋
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	エクストラニール UVフラッシュツインバッグ 1.5L 4袋
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	エクストラニール UVフラッシュツインバッグ 2.0L 4袋
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	ホームAPDシステムゆめセット 排液採取 6セット
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	ホームAPDシステムゆめセット5パック用セット 10セット
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	ミニキャップキット 30セット
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	UVフラッシュパック交換キット 30セット
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	UVフラッシュディスコネクトキット 30セット
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	ホームAPDシステムゆめUVフラッシュ5パック用セット 10セット
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	UV APDキット 30セット
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	ホームPDシステムつなぐセット キャップキット 30セット/箱
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	ホームPDシステムつなぐセット 排液バッグ 30セット/箱
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	ホームPDシステムかぐやセット 10セット/箱
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	オプティターム円形(7255)(20個/箱)
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	フレキシターム円形(7253)(20個/箱)
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	エクストラフローHME(7291)(30個/箱)
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	エクストラモイストHME(7290)(30個/箱)
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	フレキシターム楕円形(7254JP)(15個/箱)
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	オプティターム楕円形(7256JP)(15個/箱)
院内院外両採用	zzzzzzzzzzzz	ナノパスニードルⅡ 34G 4mm 14本入