

フロリードゲル経口用2% <20gチューブ> 投薬料一覧

(ミコナゾールとして20mg/g 含有)

包装規格: 20gチューブ×5本

薬価基準: 103.4 円/g

包装薬価: 2068.0 円/20g

薬価基準収載コード: 6290003X1039

レセプトコード: 620007077

【院内処方】: 調剤料+処方料+薬剤料+薬剤情報提供料

調剤料(処方1回につき)	処方料(処方1回につき)	薬剤料(1単位: 1剤1日分)	薬剤情報提供料(月1回)
内服薬	9点	42点 10g投与の場合: 103点 20g投与の場合: 207点	10点

1日10g (2.5g×4回) 投与の場合			
投与本数 (本)	投与日数	薬剤料 (円)	薬剤料点数 (点)
1	2日	2,068	206
2	4日	4,136	412
3	6日	6,204	618
4	8日	8,272	824
5	10日	10,340	1,030
6	12日	12,408	1,236
7	14日	14,476	1,442

1日20g (5g×4回) 投与の場合			
投与本数 (本)	投与日数	薬剤料 (円)	薬剤料点数 (点)
1	1日	2,068	207
2	2日	4,136	414
3	3日	6,204	621
4	4日	8,272	828
5	5日	10,340	1,035
6	6日	12,408	1,242
7	7日	14,476	1,449
8	8日	16,544	1,656
9	9日	18,612	1,863
10	10日	20,680	2,070
11	11日	22,748	2,277
12	12日	24,816	2,484
13	13日	26,884	2,691
14	14日	28,952	2,898

※用法・用量により薬剤料点数が異なることがある。

効能・効果: 口腔カンジダ症 (歯科保険請求時における傷病名部位)

用法・用量: 通常、成人にはミコナゾールとして1日200～400mg(ミコナゾールゲル10～20g)を4回(毎食後及び就寝前)に分け、口腔内にまんべんなく塗布する。なお、病巣が広範囲に存在する場合には、口腔内にできるだけ長く含んだ後、嚥下する。

(用法・用量に関連する使用上の注意)

本剤の投与期間は原則として14日間とする。なお、本剤を7日間投与しても症状の改善がみられない場合には本剤の投与を中止し、他の適切な療法に切り替えること。

—禁忌、使用上の注意等については、添付文書をご参照ください。—

 昭和薬品化工株式会社

〒104-0031 東京都中央区京橋2-17-11
URL: <http://www.showayakuhinkako.co.jp>