

適応不一致品目一覧

詳細は電子添文でご確認ください。

2026年4月3日現在

| 東和製品 | 先発・代表薬剤 | 効能又は効果、用法及び用量 | | 参考情報 |
|--|--|--|---|------|
| | | 東和製品に承認あり | 東和製品に承認なし | |
| アジスロマイシン錠500mg「トーフ」 | ジスロマック錠250mg | <p><適応菌種> アジスロマイシンに感性のブドウ球菌属、レンサ球菌属、肺炎球菌、モラクセラ（プランハメラ）・カタラーリス、インフルエンザ菌、ペプトストレプトコッカス属、レジオネラ・ニューモフィラ、クラミジア属、マイコプラズマ属</p> <p><適応症> 深在性皮膚感染症、リンパ管・リンパ節炎、咽頭・喉頭炎、扁桃炎（扁桃周囲炎、扁桃周囲膿瘍を含む）、急性気管支炎、肺炎、肺膿瘍、慢性呼吸器病変の二次感染、尿道炎、子宮頸管炎、副鼻腔炎、歯周組織炎、歯冠周囲炎、顎炎</p> | <p><適応菌種> 淋菌、プレボテラ属</p> <p><適応症> 骨盤内炎症性疾患</p> | |
| アリピプラゾールOD錠3mg/6mg/12mg「トーフ」 アリピプラゾール散1%「トーフ」 アリピプラゾール錠3mg/6mg/12mg「トーフ」 アリピプラゾール内用液3mg/6mg/12mg分包「トーフ」 | エビリファイOD錠3mg/6mg/12mg エビリファイ散1% エビリファイ錠3mg/6mg/12mg エビリファイ内用液0.1% | <ul style="list-style-type: none"> ○統合失調症 ○双極性障害における躁症状の改善 ○小児期の自閉スペクトラム症に伴う易刺激性 | ○うつ病・うつ状態（既存治療で十分な効果が認められない場合に限り） | |
| アリピプラゾール錠1mg「トーフ」 アリピプラゾール内用液1mg分包「トーフ」 2026年6月収載予定 | エビリファイ錠1mg エビリファイ内用液0.1% | <ul style="list-style-type: none"> ○統合失調症 ○双極性障害における躁症状の改善 ○小児期の自閉スペクトラム症に伴う易刺激性 | ○うつ病・うつ状態（既存治療で十分な効果が認められない場合に限り） | |

適応不一致品目一覧

詳細は電子添文でご確認ください。

2026年4月3日現在

| 東和製品 | 先発・代表薬剤 | 効能又は効果、用法及び用量 | | 参考情報 |
|---------------------------|---------------|--|--|-----------------------------|
| | | 東和製品に承認あり | 東和製品に承認なし | |
| エソメプラゾールカプセル10mg 「トーワ」 | ネキシウムカプセル10mg | <p><用法及び用量> 逆流性食道炎 小児 通常、1歳以上の幼児及び小児にはエソメプラゾールとして、体重20kg未満では1回10mgを、体重20kg以上では症状に応じて1回10～20mgを1日1回経口投与する。なお、通常、8週間までの投与とする。</p> <p>非ステロイド性抗炎症薬投与時における胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再発抑制 通常、成人にはエソメプラゾールとして1回20mgを1日1回経口投与する。</p> <p>低用量アスピリン投与時における胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再発抑制 通常、成人にはエソメプラゾールとして1回20mgを1日1回経口投与する。</p> <p>※詳細は電子添文参照</p> | <p><用法及び用量> 逆流性食道炎 小児 さらに再発・再燃を繰り返す逆流性食道炎の維持療法においては、1回10mgを1日1回経口投与する。なお、体重20kg以上では症状に応じて1回20mgまで増量できる。</p> <p>非ステロイド性抗炎症薬投与時における胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再発抑制 小児 通常、1歳以上の幼児及び小児にはエソメプラゾールとして、1回10mgを1日1回経口投与する。</p> <p>低用量アスピリン投与時における胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再発抑制 小児 通常、1歳以上の幼児及び小児にはエソメプラゾールとして、1回10mgを1日1回経口投与する。</p> <p>※詳細は電子添文参照</p> | 再審査期間：2024年6月24日～2028年6月23日 |

適応不一致品目一覧

詳細は電子添文でご確認ください。

2026年4月3日現在

| 東和製品 | 先発・代表薬剤 | 効能又は効果、用法及び用量 | | 参考情報 |
|---|--------------------------------|---|---|--|
| | | 東和製品に承認あり | 東和製品に承認なし | |
| エソメプラゾールカプセル20mg 「トーワ」 | ネキシウムカプセル20mg | <p><用法及び用量> 逆流性食道炎 小児 通常、体重20kg以上の幼児及び小児にはエソメプラゾールとして、症状に応じて1回10～20mgを1日1回経口投与する。なお、通常、8週間までの投与とする。</p> <p>※詳細は電子添文参照</p> | <p><用法及び用量> 逆流性食道炎 小児 さらに再発・再燃を繰り返す逆流性食道炎の維持療法においては、1回10mgを1日1回経口投与する。なお、体重20kg以上では症状に応じて1回20mgまで増量できる。</p> <p>※詳細は電子添文参照</p> | 再審査期間：2024年6月24日～2028年6月23日 |
| エダラボン点滴静注30mg「トーワ」 エダラボン点滴静注30mgバッグ「トーワ」 | ラジカット注30mg ラジカット点滴静注バッグ30mg | ○脳梗塞急性期に伴う神経症候、日常生活動作障害、機能障害の改善 | ○筋萎縮性側索硬化症（ALS）における機能障害の進行抑制 | 再審査期間：2015年6月26日～2025年6月25日 |
| エルترونボパグ錠12.5mg/25mg 「トーワ」 2026年6月収載予定 | レボレード錠12.5mg/25mg | 慢性特発性血小板減少性紫斑病 | ○再生不良性貧血 | 成人：再審査期間：2017年8月25日～2027年8月24日 小児用法及び用量：再審査期間：2023年12月22日～2029年12月22日 |

適応不一致品目一覧

詳細は電子添文でご確認ください。

2026年4月3日現在

| 東和製品 | 先発・代表薬剤 | 効能又は効果、用法及び用量 | | 参考情報 |
|-------------------------------------|--------------------|--|-----------|------|
| | | 東和製品に承認あり | 東和製品に承認なし | |
| タクロリムス錠0.5mg/1mg/1.5mg/2mg/3mg「トーフ」 | プログラフカプセル0.5mg/1mg | ○下記の臓器移植における拒絶反応の抑制 腎移植、肝移植、心移植、肺移植、脾移植、小腸移植 ○骨髄移植における拒絶反応及び移植片対宿主病の抑制 ○重症筋無力症 ○関節リウマチ（既存治療で効果不十分な場合に限る） ○ループス腎炎（ステロイド剤の投与が効果不十分、又は副作用により困難な場合） ○難治性（ステロイド抵抗性、ステロイド依存性）の活動期潰瘍性大腸炎（中等症～重症に限る） ○多発性筋炎・皮膚筋炎に合併する間質性肺炎 ○細胞移植に伴う免疫反応の抑制※ ※東和製品のみ適応を有する | | |

適応不一致品目一覧

詳細は電子添文でご確認ください。

2026年4月3日現在

| 東和製品 | 先発・代表薬剤 | 効能又は効果、用法及び用量 | | 参考情報 |
|---|----------------|---|---|------|
| | | 東和製品に承認あり | 東和製品に承認なし | |
| タクロリムス錠5mg「トーワ」 | プログラフカプセル5mg | <ul style="list-style-type: none"> ○下記の臓器移植における拒絶反応の抑制 <ul style="list-style-type: none"> 腎移植、肝移植、心移植、肺移植、膵移植、小腸移植 ○骨髄移植における拒絶反応及び移植片対宿主病の抑制 ○難治性（ステロイド抵抗性、ステロイド依存性）の活動期潰瘍性大腸炎（中等症～重症に限る） ○細胞移植に伴う免疫反応の抑制※ <p>※東和製品のみ適応を有する</p> | | |
| ダバグリフロジン錠5mg/10mg「トーワ」 2026年6月収載予定 | フォシーガ錠5mg/10mg | 2型糖尿病 | <ul style="list-style-type: none"> ○1型糖尿病 ○慢性心不全 ただし、慢性心不全の標準的な治療を受けている患者に限る。 ○慢性腎臓病 ただし、末期腎不全又は透析施行中の患者を除く。 | |

適応不一致品目一覧

詳細は電子添文でご確認ください。

2026年4月3日現在

| 東和製品 | 先発・代表薬剤 | 効能又は効果、用法及び用量 | | 参考情報 |
|---|-------------------------------|--|--|--|
| | | 東和製品に承認あり | 東和製品に承認なし | |
| トルバプタンOD錠7.5mg/15mg 「トーワ」 トルバプタン顆粒1%「トーワ」 | サムスカOD錠7.5mg/15mg サムスカ顆粒1% | <p><トルバプタンOD錠7.5mg「トーワ」/トルバプタン顆粒1%「トーワ」></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ループ利尿薬等の他の利尿薬で効果不十分な心不全における体液貯留 ○ループ利尿薬等の他の利尿薬で効果不十分な肝硬変における体液貯留 <p><トルバプタンOD錠15mg「トーワ」></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ループ利尿薬等の他の利尿薬で効果不十分な心不全における体液貯留 | <ul style="list-style-type: none"> ○抗利尿ホルモン不適合分泌症候群（SIADH）における低ナトリウム血症の改善 ○腎容積が既に増大しており、かつ、腎容積の増大速度が速い常染色体優性多発性のう胞腎の進行抑制 | <ul style="list-style-type: none"> ○抗利尿ホルモン不適合分泌症候群（SIADH）における低ナトリウム血症の改善：再審査期間：2020年6月29日～2030年6月28日 |
| パロノセトロン静注0.75mg/2mL シリンジ「トーワ」 | アロキシ静注0.75mg | <p><用法及び用量></p> <p>通常、成人にはパロノセトロンとして0.75mgを1日1回静注又は点滴静注する。</p> | <p><用法及び用量></p> <p>ただし、18歳以下の患者には、通常、パロノセトロンとして20μg/kgを1日1回静注又は点滴静注することとし、投与量の上限は1.5mgとする。</p> | |

適応不一致品目一覧

詳細は電子添文でご確認ください。

2026年4月3日現在

| 東和製品 | 先発・代表薬剤 | 効能又は効果、用法及び用量 | | 参考情報 |
|-------------------------------|----------------------|---|--|-------------------------------|
| | | 東和製品に承認あり | 東和製品に承認なし | |
| フェブキソスタット錠10mg/20mg/40mg「トーワ」 | フェブリク錠10mg/20mg/40mg | <p><用法及び用量> <痛風、高尿酸血症> 通常、成人にはフェブキソスタットとして1日10mgより開始し、1日1回経口投与する。その後は血中尿酸値を確認しながら必要に応じて徐々に増量する。維持量は通常1日1回40mgで、患者の状態に応じて適宜増減するが、最大投与量は1日1回60mgとする。 <がん化学療法に伴う高尿酸血症> 通常、成人にはフェブキソスタットとして60mgを1日1回経口投与する。</p> | <p><用法及び用量> <痛風、高尿酸血症> 小児 通常、小児には体重に応じてフェブキソスタットとして下記の投与量を1日1回経口投与する。 体重40kg未満：通常、1日5mgより開始し、1日1回経口投与する。その後は血中尿酸値を確認しながら必要に応じて徐々に増量する。維持量は通常1日1回20mgで、患者の状態に応じて適宜増減するが、最大投与量は1日1回30mgとする。 体重40kg以上：通常、1日10mgより開始し、1日1回経口投与する。その後は血中尿酸値を確認しながら必要に応じて徐々に増量する。維持量は通常1日1回40mgで、患者の状態に応じて適宜増減するが、最大投与量は1日1回60mgとする。</p> | 再審査期間：2023年6月26日～2027年6月25日 |
| プラスグレル錠2.5mg/3.75mg「トーワ」 | エフィエント錠2.5mg/3.75mg | <p>○経皮的冠動脈形成術（PCI）が適用される下記の虚血性心疾患 急性冠症候群（不安定狭心症、非ST上昇心筋梗塞、ST上昇心筋梗塞） 安定狭心症、陳旧性心筋梗塞</p> | <p>○虚血性脳血管障害（大血管アテローム硬化又は小血管の閉塞に伴う）後の再発抑制（脳梗塞発症リスクが高い場合に限る）</p> | 再審査期間：2021年12月24日～2025年12月23日 |

適応不一致品目一覧

詳細は電子添文でご確認ください。

2026年4月3日現在

| 東和製品 | 先発・代表薬剤 | 効能又は効果、用法及び用量 | | 参考情報 |
|---|---|---|--|-----------------------------|
| | | 東和製品に承認あり | 東和製品に承認なし | |
| ベンダムスチン塩酸塩点滴静注液25mg/1mL・100mg/4mL「トローワ」 | トレアキシン点滴静注用25mg トレアキシン点滴静注液100mg/4mL | ○低悪性度B細胞性非ホジキンリンパ腫及びマントル細胞リンパ腫 ○再発又は難治性のびまん性大細胞型B細胞リンパ腫 ○腫瘍特異的T細胞輸注療法の前処置 | ○慢性リンパ性白血病 | 再審査期間：2016年8月26日～2026年8月25日 |
| ボルテゾミブ注射用2mg/3mg「トローワ」 | ベルケイド注射用3mg | ○多発性骨髄腫 ○マントル細胞リンパ腫 ○原発性マクログロブリン血症及びリンパ形質細胞リンパ腫 | ○全身性ALアミロイドーシス | 再審査期間：2021年8月25日～2031年8月24日 |
| メドロキシプロゲステロン酢酸エステル錠2.5mg「トローワ」 | プロベラ錠2.5mg | 無月経、月経周期異常（稀発月経、多発月経）又は生殖補助医療における調節卵巣刺激の開始時期の調整、月経量異常（過少月経、過多月経）、機能性子宮出血、黄体機能不全による不妊症、切迫流産、習慣性流産、調節卵巣刺激下における早発排卵の防止 | | 下線部はヒスロン錠5と一致する。 |
| ラコサミド錠50mg/100mg「トローワ」 2026年6月収載予定 | ビムパット錠50mg/100mg | てんかん患者の部分発作（二次性全般化発作を含む） | 他の抗てんかん薬で十分な効果が認められないてんかん患者の強直間代発作に対する抗てんかん薬との併用療法 | |

適応不一致品目一覧

詳細は電子添文でご確認ください。

2026年4月3日現在

| 東和製品 | 先発・代表薬剤 | 効能又は効果、用法及び用量 | | 参考情報 |
|--------------------------|--------------------|--|---|---|
| | | 東和製品に承認あり | 東和製品に承認なし | |
| リバーロキサバンOD錠10mg「トーフ」 | イグザレルトOD錠10mg | 成人 ○非弁膜症性心房細動患者における虚血性脳卒中及び全身性塞栓症の発症抑制 ○静脈血栓塞栓症（深部静脈血栓症及び肺血栓塞栓症）の治療及び再発抑制 小児 ○静脈血栓塞栓症の治療及び再発抑制 | 小児 ○Fontan手術施行後における血栓・塞栓形成の抑制 | 再審査期間：2023年11月24日～2027年11月23日 |
| レナリドミドカプセル2.5mg/5mg「トーフ」 | レブラミドカプセル2.5mg/5mg | ○多発性骨髄腫 ○5番染色体長腕部欠失を伴う骨髄異形成症候群 | ○再発又は難治性の成人T細胞白血病リンパ腫 ○再発又は難治性の濾胞性リンパ腫及び辺縁帯リンパ腫 | ○再発又は難治性の成人T細胞白血病リンパ腫：再審査期間：2017年3月2日～2027年3月1日 ○再発又は難治性の濾胞性リンパ腫及び辺縁帯リンパ腫：再審査期間：2020年2月21日～2025年12月20日 |
| レベチラセタムDS50%「トーフ」 | イーケプラドライシロップ50% | <用法及び用量> 成人、4歳以上の小児 ※詳細は電子添文参照 | <用法及び用量> <部分発作（二次性全般化発作を含む）> 生後1カ月以上4歳未満の小児 ※詳細は電子添文参照 | 再審査期間：2023年6月26日～2027年6月25日 |