

# 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)

薬価: 98.20 円/g  
 薬価基準収載医薬品コード: 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	11点	42点	10点
		10g投与の場合: 98点	
		20g投与の場合: 196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	1,964	196
2	4日	3,928	392
3	6日	5,892	588
4	8日	7,856	784
5	10日	9,820	980
6	12日	11,784	1,176
7	14日	13,748	1,372

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	1,964	196
2	2日	3,928	392
3	3日	5,892	588
4	4日	7,856	784
5	5日	9,820	980
6	6日	11,784	1,176
7	7日	13,748	1,372
8	8日	15,712	1,568
9	9日	17,676	1,764
10	10日	19,640	1,960
11	11日	21,604	2,156
12	12日	23,568	2,352
13	13日	25,532	2,548
14	14日	27,496	2,744

※用法・用量により薬剤料点数が異なることがあります。

## 【用法・用量】

### ●口腔カンジダ症

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。

—効能・効果, 用法・用量, 禁忌を含む使用上の注意等については添付文書をご参照ください。—



株式会社 ジーシー昭和薬品  
 東京都板橋区蓮沼町76番1号

# 診療報酬明細書記載例

診療報酬明細書 (歯科)		令和 年 月 分	都道府 医療機関コード 県番号	3 1社・国 2公費	3 後期 4退職	1 単 2 2 3 3	独 併 6	2 本 4 6 家 給 付 割 合	外 外 外 0	8 高 外 7 0 高 外 7		
公費負担番号	公費負担番号	公費負担番号	公費負担番号	公費負担番号	公費負担番号	公費負担番号	公費負担番号	公費負担番号	公費負担番号	公費負担番号		
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 5令	特記事項	届出	保険医療機関の所在地及び名称								
職務上の事由	1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害		補管 歯初診									
傷病名部位	口腔カンジダ症 ※1						診療開始日	年 月 日				
							診療実日数	日 ( 日 )				
							転帰	治癒	死亡	中止		
投薬・注射	内服薬 ※2	196 × 7	調剤 ※3	11 × 8 ×	処方	42 × 1	情	10 × 1 + 3 ×	処	68 ×	注	20 × 32 ×
摘要	フロリドゲル経口用2% 1日20g(1回5g) 7日分 ※4						公費分請求点数	決定 ※	点	合計	点	
							患者負担額(公費)	決定 ※	円		点	
							高額療養費	※	円	一部負担額	円	減額・支払猶予

- ※1 「口腔カンジダ症」と記載
- ※2 「内服薬」を示す「内」に○印
- ※3 「1日分の薬剤料点数」×「投与日数」を記載
- ※4 「フロリドゲル経口用2%」、「1日投与量(1回投与量)」、「投与日数」を記載

(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。

## フロリドゲル経口用2% <20gチューブ>

(ミコナゾールとして20mg/g 含有)

薬価: 98.20円/g

【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	11点	42点	10点
		10g投与の場合: 98点	
		20g投与の場合: 196点	

※詳細は表面をご参照ください。

自治体により見解が異なることがありますので、詳細につきましては歯科医師会、各専門窓口または各都道府県の保険審査窓口へ確認をお願い致します。