

フロリドゲル経口用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	10g投与の場合: 98点 20g投与の場合: 196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	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。

【用法及び用量】(抜粋)

〈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(毎食後および就寝前)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。

用法及び用量に関連する注意

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。

—「効能又は効果、用法及び用量、禁忌を含む注意事項等情報」等は電子化された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

