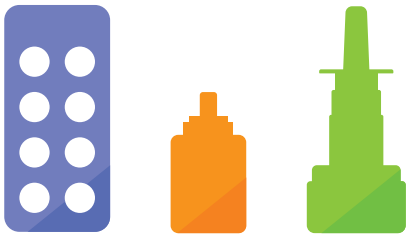
薬価基準収載

Kyorin
健康はキョーリンの願いです。

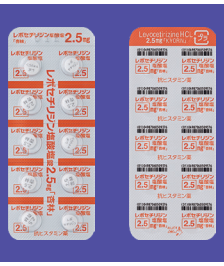
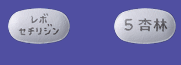
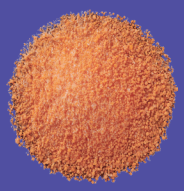
キョーリン製薬グループ
キョーリン リメディオのジェネリック医薬品

アレルギー性疾患治療剤一覧



製造販売元
キョーリンリメディオ株式会社

▼内服薬

薬効分類名/日本薬局方名/販売名/(一般名) 規制区分	効能又は効果 剤形/色調/識別コード 包装/標準品	剤形写真(実物大※錠剤のみ) 直径(mm)/厚さ(mm)/質量(mg)	包装写真
ロイコトリエン受容体拮抗剤 気管支喘息・アレルギー性鼻炎治療剤 日本薬局方 シロップ用プランルカスト **プランルカストDS 10%「杏林」** (プランルカストシロップ用10%) 後	○気管支喘息 ○アレルギー性鼻炎 ドライシロップ剤/白色～微黄色の顆粒で、味は甘い。/KRM304 100g オノンドライシロップ10%		
ロイコトリエン受容体拮抗剤 気管支喘息・アレルギー性鼻炎治療剤 日本薬局方 モンテルカストナトリウム錠 **モンテルカスト錠 5mg「KM」** (モンテルカスト錠5mg) AG 後	○気管支喘息 ○アレルギー性鼻炎 楕円形・フィルムコーティング錠/明るい灰黄色/KM-11 PTP:100錠(※) キプレス錠5mg/シングレア錠5mg	 長径:7.6 短径:5.6/2.9/約103	
ロイコトリエン受容体拮抗剤 気管支喘息・アレルギー性鼻炎治療剤 日本薬局方 モンテルカストナトリウム錠 **モンテルカスト錠 10mg「KM」** (モンテルカスト錠10mg) AG 後	○気管支喘息 ○アレルギー性鼻炎 円形・フィルムコーティング錠/明るい灰黄色/KM-12 PTP:100錠、500錠(※) キプレス錠10mg/シングレア錠10mg	 8.0/4.1/約205	
持続性選択H1受容体拮抗・ アレルギー性疾患治療剤 **レボセチリジン塩酸塩錠 2.5mg「杏林」** (レボセチリジン塩酸塩錠2.5mg) 処方箋医薬品 後	〔成人〕○アレルギー性鼻炎 ○蕁麻疹、湿疹・皮膚炎、痒疹、皮膚そう痒症 〔小児〕○アレルギー性鼻炎 ○蕁麻疹、皮膚疾患(湿疹・皮膚炎、皮膚そう痒症)に伴うそう痒 フィルムコーティング錠/白色/ー PTP:100錠 ー	 6.1/2.8/90	
持続性選択H1受容体拮抗・ アレルギー性疾患治療剤 **レボセチリジン塩酸塩錠 5mg「杏林」** (レボセチリジン塩酸塩錠5mg) 処方箋医薬品 後	〔成人〕○アレルギー性鼻炎 ○蕁麻疹、湿疹・皮膚炎、痒疹、皮膚そう痒症 〔小児〕○アレルギー性鼻炎 ○蕁麻疹、皮膚疾患(湿疹・皮膚炎、皮膚そう痒症)に伴うそう痒 楕円形 フィルムコーティング錠/白色/ー PTP:100錠、500錠 ザイザル錠5mg	 長径:8.1 短径:4.6/3.2/103	
持続性選択H1受容体拮抗・ アレルギー性疾患治療剤 **レボセチリジン塩酸塩DS 0.5%「杏林」** (レボセチリジン塩酸塩シロップ用0.5%) 処方箋医薬品 後	〔成人〕○アレルギー性鼻炎 ○蕁麻疹、湿疹・皮膚炎、痒疹、皮膚そう痒症 〔小児〕○アレルギー性鼻炎 ○蕁麻疹、皮膚疾患(湿疹・皮膚炎、皮膚そう痒症)に伴うそう痒 橙色の粉末を含む粒状のドライシロップ剤である。/KRM303 100包(1包0.5g 分包)、100g(アルミ袋) ザイザルシロップ0.05%		

後:診療報酬において加算等の算定対象となる後発医薬品　AG:オーソライズド・ジェネリック　★:後発医薬品(先発医薬品と同額又は薬価が高いもの)
処方箋医薬品:注意－医師等の処方箋により使用すること　一般名:処方箋に記載する一般名処方の標準的な記載(一般名処方マスタ)
※モンテルカスト錠5mg「KM」28錠、140錠、モンテルカスト錠10mg「KM」28錠、140錠、420錠包装は一部包装販売中止案内済み(2025年12月)

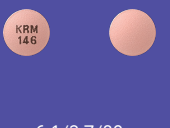
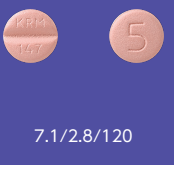
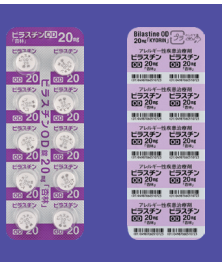
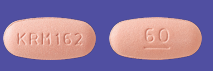
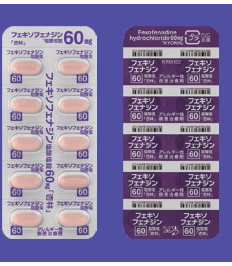
各製品の「効能又は効果」、「用法及び用量」、「禁忌」を含む「注意事項等情報」等については電子添文をご参照下さい。

製品に関するお問い合わせ
キョーリン リメディオ株式会社 学術部
受付時間 平日9:00～17:00(弊社休業日を除く)
TEL 0120-960189
FAX 0120-189099

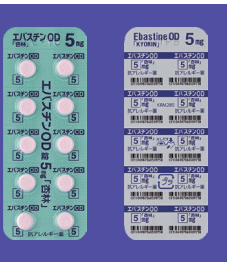
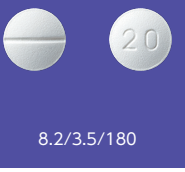
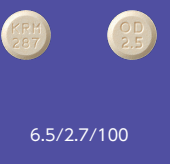
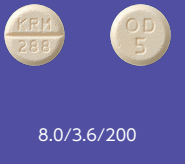
※モンテルカスト錠「KM」、モメタゾン点鼻液「杏林」に関するお問い合わせ：杏林製薬株式会社 くすり情報センター　TEL 0120-409341

2026年11月作成　KRD0092

▼内服薬

薬効分類名/日本薬局方名/販売名/(一般名) 規制区分	効能又は効果 剤形/色調/識別コード 包装/標準品	剤形写真(実物大) 直径(mm)/厚さ(mm)/質量(mg)	包装写真
アレルギー性疾患治療剤 日本薬局方 オロパタジン塩酸塩錠 **オロパタジン塩酸塩錠2.5mg「杏林」** (オロパタジン塩酸塩錠2.5mg) 後	成人:アレルギー性鼻炎、蕁麻疹、皮膚疾患に伴うそう痒(湿疹・皮膚炎、痒疹、皮膚そう痒症、尋常性乾癬、多形滲出性紅斑) 小児:アレルギー性鼻炎、蕁麻疹、皮膚疾患(湿疹・皮膚炎、皮膚そう痒症)に伴うそう痒 フィルムコーティング錠/淡黄赤色/KRM146 PTP:100錠 アレロック錠2.5	 6.1/2.7/80	
アレルギー性疾患治療剤 日本薬局方 オロパタジン塩酸塩錠 **オロパタジン塩酸塩錠5mg「杏林」** (オロパタジン塩酸塩錠5mg) 後	成人:アレルギー性鼻炎、蕁麻疹、皮膚疾患に伴うそう痒(湿疹・皮膚炎、痒疹、皮膚そう痒症、尋常性乾癬、多形滲出性紅斑) 小児:アレルギー性鼻炎、蕁麻疹、皮膚疾患(湿疹・皮膚炎、皮膚そう痒症)に伴うそう痒 割線入りフィルムコーティング錠/淡黄赤色/KRM147 PTP:100錠、500錠 アレロック錠5	 7.1/2.8/120	
持続性選択H1受容体拮抗・ アレルギー性疾患治療剤 日本薬局方 セチリジン塩酸塩錠 **セチリジン塩酸塩錠5mg「PH」** (セチリジン塩酸塩錠5mg) 後	〔成人〕○アレルギー性鼻炎 ○蕁麻疹、湿疹・皮膚炎、痒疹、皮膚そう痒症 〔小児〕○アレルギー性鼻炎 ○蕁麻疹、皮膚疾患(湿疹・皮膚炎、皮膚そう痒症)に伴うそう痒 フィルムコーティング錠/白色/PH771 PTP:100錠 ジルテック錠5	 6.1/2.9/88	
持続性選択H1受容体拮抗・ アレルギー性疾患治療剤 日本薬局方 セチリジン塩酸塩錠 **セチリジン塩酸塩錠10mg「PH」** (セチリジン塩酸塩錠10mg) 後	〔成人〕○アレルギー性鼻炎 ○蕁麻疹、湿疹・皮膚炎、痒疹、皮膚そう痒症 〔小児〕○アレルギー性鼻炎 ○蕁麻疹、皮膚疾患(湿疹・皮膚炎、皮膚そう痒症)に伴うそう痒 フィルムコーティング錠/白色/PH772 PTP:100錠 ジルテック錠10	 7.1/3.0/119	
アレルギー性疾患治療剤 **ビラスチンOD錠20mg「杏林」** (ビラスチン口腔内崩壊錠20mg) 後	○アレルギー性鼻炎 ○蕁麻疹 ○皮膚疾患(湿疹・皮膚炎、皮膚そう痒症)に伴うそう痒 素錠/白色/ー PTP:100錠 ビラノアOD錠20mg	 8.0/3.8/180	
アレルギー性疾患治療剤 日本薬局方 フェキソフェナジン塩酸塩錠 **フェキソフェナジン塩酸塩錠30mg「杏林」** (フェキソフェナジン塩酸塩錠30mg) 後	○アレルギー性鼻炎 ○蕁麻疹 ○皮膚疾患(湿疹・皮膚炎、皮膚そう痒症、アトピー性皮膚炎)に伴うそう痒 フィルムコーティング錠/うすいだいだい色/KRM161 PTP:100錠 アレグラ錠30mg	 6.1/3.65/104	
アレルギー性疾患治療剤 日本薬局方 フェキソフェナジン塩酸塩錠 **フェキソフェナジン塩酸塩錠60mg「杏林」** (フェキソフェナジン塩酸塩錠60mg) 後	○アレルギー性鼻炎 ○蕁麻疹 ○皮膚疾患(湿疹・皮膚炎、皮膚そう痒症、アトピー性皮膚炎)に伴うそう痒 フィルムコーティング錠/うすいだいだい色/KRM162 PTP:100錠、140錠、500錠、700錠 アレグラ錠60mg	 長径:12.1 短径:5.6/3.85/206	

▼内服薬

薬効分類名/日本薬局方名/販売名/(一般名) 規制区分	効能又は効果 剤形/色調/識別コード 包装/標準品	剤形写真(実物大) 直径(mm)/厚さ(mm)/質量(mg)	包装写真
持続性選択H1受容体拮抗剤 日本薬局方 エバスチン口腔内崩壊錠 **エバスチンOD錠5mg「杏林」** (エバスチン口腔内崩壊錠5mg) 後	○蕁麻疹 ○湿疹・皮膚炎、痒疹、皮膚瘙痒症 ○アレルギー性鼻炎 素錠/薄い紅色/KRM285 PTP:100錠 エバステルOD錠5mg	 6.5/2.6/100	
持続性選択H1受容体拮抗剤 日本薬局方 エバスチン口腔内崩壊錠 **エバスチンOD錠10mg「杏林」** (エバスチン口腔内崩壊錠10mg) 後	○蕁麻疹 ○湿疹・皮膚炎、痒疹、皮膚瘙痒症 ○アレルギー性鼻炎 割線入り素錠/白色/KRM286 PTP:100錠 エバステルOD錠10mg	 8.0/3.6/200	
アレルギー性疾患治療剤 **エピナスチン塩酸塩錠10mg「杏林」** (エピナスチン塩酸塩錠10mg) 後	○気管支喘息 ○アレルギー性鼻炎 ○蕁麻疹、湿疹・皮膚炎、皮膚そう痒症、痒疹、そう痒を伴う尋常性乾癬 フィルムコーティング錠/白色～微黄色/KRM117 PTP:100錠 アレジオン錠10	 約6/約3.1/100	
アレルギー性疾患治療剤 **エピナスチン塩酸塩錠20mg「杏林」** (エピナスチン塩酸塩錠20mg) ★	○気管支喘息 ○アレルギー性鼻炎 ○蕁麻疹、湿疹・皮膚炎、皮膚そう痒症、痒疹、そう痒を伴う尋常性乾癬 割線入りフィルムコーティング錠/白色～微黄色/PH468 PTP:100錠 アレジオン錠20	 8.2/3.5/180	
アレルギー性疾患治療剤 **オロパタジン塩酸塩OD錠2.5mg「杏林」** (オロパタジン塩酸塩口腔内崩壊錠2.5mg) 後	成人:アレルギー性鼻炎、蕁麻疹、皮膚疾患に伴うそう痒(湿疹・皮膚炎、痒疹、皮膚そう痒症、尋常性乾癬、多形滲出性紅斑) 小児:アレルギー性鼻炎、蕁麻疹、皮膚疾患(湿疹・皮膚炎、皮膚そう痒症)に伴うそう痒 素錠/ごくうすい黄色/KRM287 PTP:100錠 アレロックOD錠2.5	 6.5/2.7/100	
アレルギー性疾患治療剤 **オロパタジン塩酸塩OD錠5mg「杏林」** (オロパタジン塩酸塩口腔内崩壊錠5mg) 後	成人:アレルギー性鼻炎、蕁麻疹、皮膚疾患に伴うそう痒(湿疹・皮膚炎、痒疹、皮膚そう痒症、尋常性乾癬、多形滲出性紅斑) 小児:アレルギー性鼻炎、蕁麻疹、皮膚疾患(湿疹・皮膚炎、皮膚そう痒症)に伴うそう痒 割線入り素錠/ごくうすい黄色/KRM288 PTP:100錠、500錠 アレロックOD錠5	 8.0/3.6/200	

ご注意

各製品の供給状況については、随時Webサイトで情報を公開しています。供給状況検索よりご確認ください。
本一覧に掲載されている製品情報は、2026年11月時点のものです。
最新の情報は弊社医療関係者向けWebサイトよりご確認ください。

供給状況検索

医療関係者向け
Webサイト

▼点鼻薬

薬効分類名/日本薬局方名/販売名/(一般名) 規制区分	効能又は効果 剤形・性状 包装/標準品	剤形写真
定量噴霧式鼻過敏症治療剤 **フルチカゾン点鼻液25μg小児用「杏林」56噴霧用** (フルチカゾンプロピオン酸エステル点鼻液25μg56噴霧用) 後	○アレルギー性鼻炎 ○血管運動性鼻炎 白色の懸濁液の点鼻液 4mL×5 —	
定量噴霧式鼻過敏症治療剤 **フルチカゾン点鼻液50μg「杏林」28噴霧用** (フルチカゾンプロピオン酸エステル点鼻液50μg28噴霧用) 後	○アレルギー性鼻炎 ○血管運動性鼻炎 白色の懸濁液の点鼻液 4mL×10 —	
定量噴霧式鼻過敏症治療剤 **フルチカゾン点鼻液50μg「杏林」56噴霧用** (フルチカゾンプロピオン酸エステル点鼻液50μg56噴霧用) 後	○アレルギー性鼻炎 ○血管運動性鼻炎 白色の懸濁液の点鼻液 8mL×10 —	
定量噴霧式アレルギー性鼻炎治療剤 **フルチカゾンフランカルボン酸エステル点鼻液27.5μg「杏林」56噴霧用** (フルチカゾンフランカルボン酸点鼻液27.5μg56噴霧用) 処方箋医薬品 後	アレルギー性鼻炎 白色の均一な懸濁液の点鼻液 6g×5 アラミスト点鼻液27.5μg56噴霧用	
定量噴霧式アレルギー性鼻炎治療剤 **フルチカゾンフランカルボン酸エステル点鼻液27.5μg「杏林」120噴霧用** (フルチカゾンフランカルボン酸点鼻液27.5μg120噴霧用) 処方箋医薬品 後	アレルギー性鼻炎 白色の均一な懸濁液の点鼻液 10g×5 アラミスト点鼻液27.5μg120噴霧用	
定量噴霧式アレルギー性鼻炎治療剤 **モメタゾン点鼻液50μg「杏林」56噴霧用** (モメタゾン点鼻液50μg56噴霧用) AG 後	アレルギー性鼻炎 定量噴霧式懸濁剤・白色の懸濁液 10g×5 ナゾネックス点鼻液50μg56噴霧用	
定量噴霧式アレルギー性鼻炎治療剤 **モメタゾン点鼻液50μg「杏林」112噴霧用** (モメタゾン点鼻液50μg112噴霧用) AG 後	アレルギー性鼻炎 定量噴霧式懸濁剤・白色の懸濁液 18g×5 ナゾネックス点鼻液50μg112噴霧用	

▼点眼薬

薬効分類名/日本薬局方名/販売名/(一般名) 規制区分	効能又は効果 剤形・性状/識別コード 包装/標準品	剤形写真
抗アレルギー点眼剤 **エピナスチン塩酸塩点眼液0.05%「杏林」** (エピナスチン塩酸塩点眼液0.05%) 後	アレルギー性結膜炎 無色澄明、無菌水性点眼剤/KRM013 5mL×10本 アレジオン点眼液0.05%	
抗アレルギー点眼剤 **オロパタジン点眼液0.1%「杏林」** (オロパタジン点眼液0.1%) 後	アレルギー性結膜炎 無色～微黄色澄明、無菌水性点眼剤/KRM007 5mL×10本 パタノール点眼液0.1%	
抗アレルギー点眼剤 日本薬局方 ペミロラストカリウム点眼液 **ペミロラストK点眼液0.1%「杏林」** (ペミロラストK点眼液0.1%) 後	アレルギー性結膜炎、春季カタル 水性点眼剤・無色澄明、無菌製剤/PH012 5mL×10本 アレギサール点眼液0.1%/ペミラストン点眼液0.1%	
H1ブロッカー点眼剤 **レボカバスチン点眼液0.025%「杏林」** (レボカバスチン塩酸塩点眼液0.025%) 後	アレルギー性結膜炎 白色の懸濁液、無菌製剤/ー 5mL×10本 リボスチン点眼液0.025%	

後:診療報酬において加算等の算定対象となる後発医薬品　AG:オーソライズド・ジェネリック　★:後発医薬品(先発医薬品と同額又は薬価が高いもの)
処方箋医薬品:注意－医師等の処方箋により使用すること　一般名:処方箋に記載する一般名処方の標準的な記載(一般名処方マスタ)

各製品の「効能又は効果」、「用法及び用量」、「禁忌」を含む「注意事項等情報」等については電子添文をご参照下さい。