

腎機能を考慮した投与量調節（概略）／経口糖尿病用薬

詳細は添付文書を確認してください（2026年09月作成）

PK	製品名（一般名）	規格		GE	効能 効果	常用量（成人） 関節リウマチに対する常用量	軽度 低下	中等度 低下	高度 低下	末期 腎不全	透析			
	BG					eGFR [mL/min/1.73m ²]	60	50	45	30	25	20	15	
腎	ケリヲ、メケル （メトホルミン）	錠 250,500	GE	2	開始：1日 500 mg、分2～3、 食直前・食後 （1日最高2,250mg）	慎重	慎重	禁忌	禁忌	禁忌				
						1日最高 1,500mg 分2～3	1日最高 750mg 分2～3							
	DPP4i					CLcr [mL/min], SCr [mg/dL]	60	50	45	30	25	20	15	
腎	ジャズ、グラティブ （シタグリブチン）	12.5,25	—	2	1回 50 mg、1日1回		1日1回 25 mg	1日1回 12.5 mg	1日1回 12.5 mg	1日1回 12.5 mg	1日1回 12.5 mg	1日1回 12.5 mg	1日1回 12.5 mg	
腎	ネシーナ （アログリブチン）	6.25, 12.5,25	—	2	1回 25 mg、1日1回		1日1回 12.5 mg	1日1回 12.5 mg	1日1回 6.25 mg	1日1回 6.25 mg	1日1回 6.25 mg	1日1回 6.25 mg	1日1回 6.25 mg	
腎	スイニー （アナグリブチン）	100	—	2	1回 100 mg、1日2回朝夕				1日1回 100 mg	1日1回 100 mg	1日1回 100 mg	1日1回 100 mg	1日1回 100 mg	
腎肝	エクア （ビルダグリブチン）	50	—	2	1回 50 mg、1日2回朝夕		1日1回 50 mg	1日1回 50 mg	1日1回 50 mg	1日1回 50 mg	1日1回 50 mg	1日1回 50 mg	1日1回 50 mg	
腎肝	オングリザ （サキサグリブチン）	2.5,5	—	2	1回 5 mg、1日1回		1日1回 2.5 mg	1日1回 2.5 mg	1日1回 2.5 mg	1日1回 2.5 mg	1日1回 2.5 mg	1日1回 2.5 mg	1日1回 2.5 mg	
肝	テネリア （テネリグリブチン）	20,40	—	2	1回 20 mg、1日1回								常用量 ³	
胆汁	トラゼンタ （リナグリブチン）	5	—	2	1回 5 mg、1日1回									
腎	ザファテック （トレラグリブチン）	25,50,100	—	2	週1回、 100 mg		週1回 50 mg	週1回 25 mg	週1回 25 mg	週1回 25 mg	週1回 25 mg	週1回 25 mg	週1回 25 mg	
腎	マリゼブ （オマリグリブチン）	12.5,25	—	2	週1回、 25 mg				週1回 12.5 mg	週1回 12.5 mg	週1回 12.5 mg	週1回 12.5 mg	週1回 12.5 mg	

腎機能を考慮した投与量調節（概略）／経口糖尿病用薬

詳細は添付文書を確認してください（2026年09月作成）

PK	製品名（一般名）	規格	GE	効能 効果	常用量（成人） 関節リウマチに対する常用量	軽度 低下	中等度 低下	高度 低下	末期 腎不全	透析
	SGLT2i									
	スーグラ (イプラグリフロジン)	25, 50	—	2, 1	1回 50mg、1日1回朝食前又は朝食後 (最大1日1回100mg)	慎重	慎重	投与 しない	投与 しない	投与 しない
	フォシーガ (ダパグリフロジン)	5, 10	—	2, 1, 心, 腎	1回 2.5mg、1日1回朝食前又は朝食後 (最大1日1回5mg)	慎重	慎重	投与 しない	投与 しない	投与 しない
	ルセフィ (ルセオグリフロジン)	2.5, 5	—	2	1回 2.5mg、1日1回朝食前又は朝食後 (最大1日1回5mg)	慎重	慎重	投与 しない	投与 しない	投与 しない
	テベルザ (トホグリフロジン)	20	—	2	1回 20mg、1日1回 朝食前又は朝食後	慎重	慎重	投与 しない	投与 しない	投与 しない
	カナグル (カナグリフロジン)	100	—	2*	1回 100mg、1日1回 朝食前又は朝食	慎重	慎重	投与 しない	投与 しない	投与 しない
	ジャディアンス (エンパグリフロジン)	10, 25	—	2, 心	1回 10mg、1日1回朝食前又は朝食後 (2型糖尿病：最大1日25mg)	慎重	慎重	投与 しない	投与 しない	投与 しない
	GLP-1 受容体作動薬									
	リベルサス (セマグルチド)	3, 7, 14	—	2	維持用量：1回 7mg、1日1回 (max 14) (開始用量：1回 3mg (≥4w))					
	リクスミア皮下注 (リキシセナチド)		—	2	維持用量：1回 20μg、1日1回朝食前 (開始用量：1回 10μg)					
	トルリシティ皮下注 (デュラグルチド)		—	2	週1回、0.75mg、皮下注射					
	オゼンピック皮下注 (セマグルチド)	0.25, 0.5, 1.0	—	2	維持用量：週1回、0.5mg、皮下注射 (開始用量：週1回、0.25mg)					

腎機能を考慮した投与量調節（概略）／経口糖尿病用薬

詳細は添付文書を確認してください（2026年09月作成）

PK	製品名（一般名）	規格	GE	効能 効果	常用量（成人） 関節リウマチに対する常用量	軽度 低下	中等度 低下	高度 低下	末期 腎不全	透析
	SU 薬									
腎	デアメリンS (グリクロピラミド)	250mg	—	非	1日 125～250mg、1日1又は2回、 食前又は食後（最高1日500mg） ※低血糖を起こす恐れ			禁忌	禁忌	禁忌 ³
肝	オイグルコン (グリベンクラミド)	1.25, 2.5	GE	非	1日量 1.25mg～2.5mg、1日1又は2 回、食前又は食後（最高1日10mg） ※低血糖を起こす恐れ			禁忌	禁忌	禁忌 ³
肝	グリミクロン (グリクラジド)	20, 40	GE	非	維持：1日40～120mg、1日1～2回 （朝 or 朝夕）食前 or 食後（最高 160mg）、開始：1日40mg ※低血糖を起こす恐れ			禁忌	禁忌	禁忌 ³
肝	アマリール (グリメピリド)	0.5, 1, 3	GE	2	維持：1日1～4mg、1日1～2回 （朝 or 朝夕）食前 or 食後（最高 6mg）、開始用量：1日0.5～1mg ※低血糖を起こす恐れ			禁忌	禁忌	禁忌 ³
	グリニド薬									
肝	スターシ、ファスティック (ナテグリニド)	30, 90	GE	2	1回 90mg、1日3回毎食直前 （最高1回 120mgまで） ※高齢者は低用量（1回60mg）から	慎重	慎重	慎重	禁忌	禁忌
肝	グルファスト (ミチグリニド)	5, 10	GE	2	1回 10mg、1日3回毎食直前 ※高齢者は低用量（0.5mg）から					慎重 ³
肝	シュアポスト (レパグリニド)	0.25, 0.5	GE	2	維持用量：1回0.25～0.5mg、 1日3回毎食直前（最高1回1mg）				※低血糖を起こす恐れ	慎重 ³
	チアゾリジン薬									
肝	アクトス (ピオグリタゾン)	15, 30	GE	2	1回 15～30mg（最高45mg）、 1日1回朝食前 or 朝食後 インスリン併用時：1回 15mg（最高30mg）	慎重	慎重	慎重	禁忌	禁忌

腎機能を考慮した投与量調節（概略）／経口糖尿病用薬

詳細は添付文書を確認してください（2026年09月作成）

PK	製品名（一般名）	規格	GE	効能 効果	常用量（成人）	軽度		中等度		高度		末期	透析	
					関節リウマチに対する常用量	低下		低下		低下		腎不全		
					eGFR, CLcr	60	50	45	30	25	20	15		
	αGI													
糞便	(アカルボース)	50, 100	GE	過	1回 100mg、1日3回、 <u>食直前</u> 開始：1回 50mg ※高齢者等忍容性低下者：低用量から						<25mL/min：血中濃度↑↑		常用量 ³	
糞便	ベイスン (ボグリボース)	0.2, 0.3	GE	過, 耐	1回 0.2mg、1日3回、 <u>食直前</u> (食後過血糖：最高1回0.3mg) ※高齢者：低用量（0.1mg）から						血糖管理状況が大きく変化する恐れ		常用量 ³	
腎 30%	セイブル (ミグリトール)	25, 50, 75	GE	過	1回 50mg、1日3回、 <u>食直前</u> (最高1回 75mg) ※高齢者：低用量（1回25mg）から						血中濃度が上昇する		慎重 ³	
	テトラヒドロトリアジン（グリミン）系薬				eGFR [mL/min/1.73m ²]	60	50	45	30	25	20	15		
腎	ツイミーグ (イメグリミン)	500	—	2	1回 1000mg、1日2回、朝夕				1日2回 1回 500mg		1日1回 500mg		非推奨	

※腎機能障害患者における禁忌や用量調節についての記載がない薬剤で、「9.2 腎機能障害患者」に記載がある場合は、その内容を記載している

腎機能低下時に最も注意が必要な薬剤投与量一覧（日本腎臓薬物療法学会）

効能・効果：2, 2型糖尿病; 1, 1型糖尿病; 心, 慢性心不全; 腎, 慢性腎不全; 2*, 2型糖尿病・2型糖尿病を合併する慢性腎臓病
非, インスリン非依存型糖尿病; 過, 食後過血糖 ; 耐, 耐糖能異常における2型糖尿病の発症抑制
(注意) 但し書きは省略している。高齢者：電子添文：「7」の記載を転記

参考資料：

- [1] 電子添文
- [2] 日本腎臓薬物療法学会：「腎機能低下時に最も注意が必要な薬剤投与量一覧」, 39版
- [3] 日本透析医学会雑誌 46 巻 3 号 2013