

2024年12月追補収載品のご案内

リバーロキサバンOD錠10mg「ニプロ」
リバーロキサバンOD錠15mg「ニプロ」

謹啓 時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご愛顧を賜り、厚く御礼申し上げます。
このたび、標題の製品を新発売することになりましたので、ご案内申し上げます。
今後とも倍旧のお引き立てを賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

1. 発売日：2024年12月6日（金）



2. 薬価・薬価基準収載医薬品コード・レセプト電算処理システムコード

製品名	包装	薬価（円）		薬価基準収載 医薬品コード	レセプト電算処理 システムコード
		単位薬価	包装薬価		
リバーロキサバンOD錠10mg「ニプロ」	PTP100錠	161.30/錠	16,130	3339003F3086	622978501
リバーロキサバンOD錠15mg「ニプロ」	PTP100錠	226.70/錠	22,670	3339003F4082	622978601

3. 統一商品コード・調剤包装単位コード・販売包装単位コード

製品名	包装	統一商品コード	調剤包装単位コード	販売包装単位コード
リバーロキサバンOD錠10mg「ニプロ」	PTP100錠	190-00013-2	04987 190 850256	14987 190 000139
リバーロキサバンOD錠15mg「ニプロ」	PTP100錠	190-00024-8	04987 190 850270	14987 190 000245

4. ケースサイズ・重量等

製品名	包装	個装箱		外装ケース		
		サイズ(mm) [縦×横×高さ]	重量 (g)	サイズ(mm) [縦×横×高さ]	重量 (kg)	梱入 数
リバーロキサバンOD錠10mg「ニプロ」	PTP100錠	56×131×38	39	282×400×309	4.3	100
リバーロキサバンOD錠15mg「ニプロ」	PTP100錠	56×131×38	45	282×400×309	4.9	100

5. その他

貯法	規制区分	使用期限	日本標準商品 分類番号
室温保存	処方箋医薬品※	3年	873339

※注意—医師等の処方箋により使用すること

以上