

処方箋医薬品 指定解除のご案内

ラベプラゾールNa錠 5mg「ニプロ」 ラベプラゾールNa錠 10mg「ニプロ」 ラベプラゾールNa錠 20mg「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。

さて、このたび標題製品につきまして、2025年3月21日付厚生労働省告示第63号により、処方箋医薬品の指定が解除されましたので、ご案内申し上げます。指定解除にともない、「処方箋医薬品」の表示が削除された製品が今後出荷となりますが、変更ロットが確定しましたら改めてご案内いたします。

変更についてのご理解と、より一層のご愛顧を賜りますよう、宜しく願い申し上げます。

謹白

記

1. 変更内容

変更前	変更後
処方箋医薬品 注意—医師等の処方箋により使用すること	なし

※2025年3月21日以降も、変更前の「処方箋医薬品」表示品が流通しておりますが、「処方箋医薬品」としての取扱いは不要です。

2. 変更ロットと出荷予定時期

製品名	包装	統一商品コード	変更ロット(使用期限)	出荷予定時期
ラベプラゾール Na 錠 5mg「ニプロ」	PTP100 錠	190-00711-7	未定	未定
	PTP100 錠	190-51110-2	未定	未定
ラベプラゾール Na 錠 10mg「ニプロ」	バラ 100 錠	190-51111-9	未定	未定
	PTP500 錠	190-51113-3	未定	未定
ラベプラゾール Na 錠 20mg「ニプロ」	PTP100 錠	190-51120-1	未定	未定

※変更ロットは確定次第、弊社ホームページ『医療関係者の皆様へ/医薬品情報サイト』

(<https://med.nipro.co.jp/pharmaceuticals>) の「医薬品に関するお知らせ」にてご案内いたします。

以上