

# 処方箋医薬品指定解除および包装変更のご案内

## 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、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ことを既にご案内させていただいておりますが、他の包装変更と併せて、下記の通り、変更ロットをご案内申し上げます。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




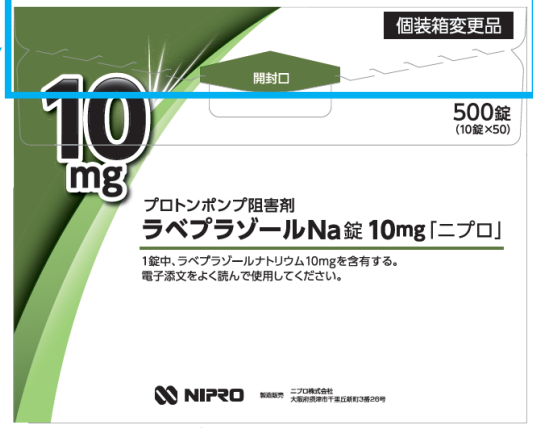
### 1. 変更内容

- (1) すべての規格・包装の個装箱および容器ラベルから「処方箋医薬品」の表示を削除します。

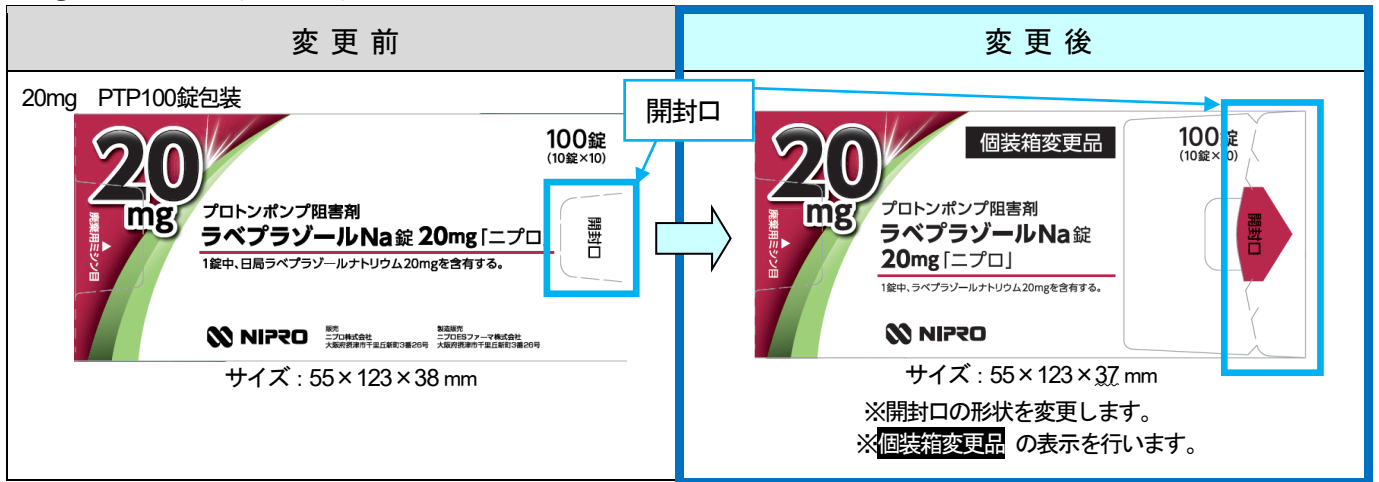
変更前	変更後
処方箋医薬品 注意－医師等の処方箋により使用すること	なし

※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) 10mg (PTP100錠包装、PTP500錠包装) の個装箱を変更します。

変更前	変更後
10mg PTP100錠包装  サイズ：55×123×38 mm	 サイズ：55×123×37 mm ※開封口の形状を変更します。 ※ <b>個装箱変更品</b> の表示を行います。
10mg PTP500錠包装  サイズ：49×147×120 mm	 サイズ：48×147×120 mm ※開封口の形状を変更します。 ※ <b>個装箱変更品</b> の表示を行います。

(3) 20mg (PTP100錠包装) の個装箱を変更します。



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
ラベプラゾール Na 錠 10mg「ニプロ」	PTP100 錠	190-51110-2	未定	未定
	バラ 100 錠	190-51111-9	K001A(2028 /5)	2025 年 9 月
	PTP500 錠	190-51113-3	K001A(2028 /5)	未定
ラベプラゾール Na 錠 20mg「ニプロ」	PTP100 錠	190-51120-1	未定	未定

※既にご案内しております通り、上記製品につきましては、2025年4月1日付でニプロ ES ファーマ株式会社からニプロ株式会社に製造販売承認を承継いたしました。製品に表記しております社名の変更につきましては、以下のリンク先にて別途ご案内させていただきます。

(製造販売承認の承継および販売移管のご案内: <https://med.nipro.co.jp/servlet/servlet.FileDownload?file=015J2000000DAbs>)

※変更ロットが未定のものにつきましては確定次第、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