

2023 年 10 月

医療関係者 各位

ニプロ株式会社
ニプロ ES ファーマ株式会社

限定出荷解除のご案内

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、2023 年 9 月に別表に記載の製品につきまして、販売中止のご案内をさせていただいており、ご迷惑をおかけすることを深くお詫び申し上げます。

別表に記載の製品につきましては、販売中止案内後の出荷量の見通しが立たないこともあり、念のために特約店様に対する限定出荷を継続させていただいておりましたが、案内後の出荷量に大きな変動はなく、また別表に記載のとおり在庫がございますので、限定出荷を解除いたします。

医療関係者の皆様におかれましては、ここに多大なご迷惑をお掛けいたしましたことを心よりお詫び申し上げます。また、限定出荷にご協力賜りましたことを厚く御礼申し上げます。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

対象製品：別表をご参照ください。

以上

別表：対象製品

製品名	包装	統一商品コード	薬価基準収載 医薬品コード (カッコ内は 個別医薬品コード)	在庫月数※ (2023 年 9 月末時点)
ミルナシプラン塩酸塩錠 12.5mg 「NP」	100 錠 (PTP)	190-03150-1	1179040F3015 (1179040F3104)	11.7
ミルナシプラン塩酸塩錠 15mg 「NP」	100 錠 (PTP)	190-03130-3	1179040F1012 (1179040F1055)	7.2
ミルナシプラン塩酸塩錠 25mg 「NP」	100 錠 (PTP)	190-03140-2	1179040F2019 (1179040F2051)	7.9
ミルナシプラン塩酸塩錠 50mg 「NP」	100 錠 (PTP)	190-03160-0	1179040F4011 (1179040F4097)	12 ヶ月以上
オキサトミド錠 30mg 「NP」	100 錠 (PTP)	190-02950-8	4490005F1018 (4490005F1581)	8.0
برانلカスト DS10% 「NP」	100g	190-02590-6	4490017R1017 (4490017R1084)	6.4
スルピリン注 250mg 「NP」	1mL × 50A	190-04362-7	1144400A2014 (1144400A2200)	12 ヶ月以上
ボグリボース錠 0.2mg 「NP」	100T PTP	190-03110-5	3969004F1012 (3969004F1187)	7.8
ボグリボース錠 0.3mg 「NP」	100T PTP	190-03120-4	3969004F2019 (3969004F2183)	7.7
エペリゾン塩酸塩錠 50mg 「NP」	100T PTP	190-00392-8	1249009F1015 (1249009F1414)	7.5
エペリゾン塩酸塩錠 50mg 「NP」	1000T PTP	190-00395-9		5.7
カンデサルタン錠 2mg 「タナベ」	10 錠 × 10	813-71902-1	2149040F1018 (2149040F1271)	12 ヶ月以上
カンデサルタン錠 4mg 「タナベ」	10 錠 × 10	813-71905-2	2149040F2014 (2149040F2278)	12 ヶ月以上
カンデサルタン錠 8mg 「タナベ」	10 錠 × 10	813-71911-3	2149040F3010 (2149040F3274)	12 ヶ月以上
カンデサルタン錠 12mg 「タナベ」	10 錠 × 10	813-71917-5	2149040F4017 (2149040F4270)	12 ヶ月以上
ピルシカイニド塩酸塩カプセル 25mg 「タナベ」	10 カプセル × 10	813-70081-4	2129008M1016 (2129008M1105)	8.8
ピルシカイニド塩酸塩カプセル 50mg 「タナベ」	10 カプセル × 10	813-70083-8	2129008M20122 (129008M2110)	8.4

出荷状況：D:販売中止 対応状況：①通常出荷

※在庫月数は弊社販売予測数量の 2023 年 9 月末在庫に対する月数のため、出荷状況により変動します。

○出荷状況・対応状況の定義につきましては「2023 年 3 月 1 日付日薬連発第 137 号」をご確認下さい。