

# 経過措置品目移行のご案内

2024年11月

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社製品につきまして、格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、2024年11月19日付の官報にて、薬価基準経過措置品目および経過措置期間(満了日:2025年3月31日)が告示(厚生労働省告示第335号)されました。

弊社において、既に製造販売中止をご案内しております下記製剤につきまして、官報告示に基づき、2024年11月20日から薬価基準経過措置品目に移行しましたので、ご案内申し上げます。また、2025年3月31日をもって保険請求の経過措置期間が満了いたしますので、併せてご案内申し上げます。

なお、下記品目の内、統一名収載品につきましては、官報に掲載されておりませんが、今回告示されました経過措置品目と同様の扱いとなり、2025年4月1日以降の投薬分より保険請求できませんので、ご留意賜りますようお願い申し上げます。

今後とも弊社製品に変わらぬご愛顧を賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

謹白

## 記

■官報告示：2024年11月19日付(厚生労働省告示第335号) ■経過措置品目移行日：2024年11月20日

■経過措置期間満了日：2025年3月31日(2025年4月1日以降の投薬分より保険請求できなくなります。)

■経過措置品目(銘柄別収載品)

販売名	規格単位 薬価(円)	薬価基準収載 医薬品コード =YJコード	包装単位	統一商品 コード
アゼルニジピン錠16mg「ニプロ」	16mg1錠 12.20	2149043F2158	100錠(10錠×10)PTP	コード未設定 (市場流通なし)
			500錠(10錠×50)PTP	
アムロジピン錠10mg「ニプロ」	10mg1錠 14.30	2171022F5385	100錠(10錠×10)PTP	813-800699
クエチアピン細粒50%「ヨントミ」	50%1g 136.40	1179042C1090	100g	813-718369
ドネペジル塩酸塩錠3mg 「ニプロ」	3mg1錠 32.30	1190012F1336	28錠(14錠×2)PTP	コード未設定 (市場流通なし)
ドネペジル塩酸塩錠5mg 「ニプロ」	5mg1錠 48.30	1190012F2332	56錠(14錠×4)PTP	
			140錠(14錠×10)PTP	
ドネペジル塩酸塩錠10mg 「ニプロ」	10mg1錠 82.10	1190012F5285	100錠バラ	
ハイボン錠40mg	40mg1錠 5.90	3131002F2078	1000錠(10錠×100)PTP	813-703020
			100錠バラ	813-703013
ハイボン細粒10%	10%1g 10.40	3131002C1024	500g(アルミ袋)	813-702962
ハイボン細粒20%	20%1g 13.20	3131002C2020	500g(アルミ袋)	813-702979
ベラチン錠1mg	1mg1錠 11.30	2259002F1090	100錠(10錠×10)PTP	813-705789
			1,000錠(10錠×100)PTP	813-705796
ベラチンドライシロップ小児用 0.1%	0.1%1g 12.20	2259002R1100	100g	813-705826
			500g	813-705833
レボフロキサシン錠250mg「NP」	250mg1錠 (レボフロキサシンとして) 26.50	6241013F2357	100錠(10錠×10)PTP	813-802808 (市場流通なし)
レボフロキサシン錠500mg「NP」	500mg1錠 (レボフロキサシンとして) 46.70	6241013F3353	20錠(5錠×4)PTP	813-802822 (市場流通なし)
			50錠(5錠×10)PTP	813-802839 (市場流通なし)

■経過措置品目と同様の扱いとなる製品(統一名称記載品:官報への掲載はありません)

販売名	規格単位 薬価(円)	薬価基準記載 医薬品コード (YJコード)	包装単位	統一商品 コード
アゼルニジピン錠8mg「ニプロ」	8mg1錠 10.10	2149043F1011 (2149043F1151)	100錠(10錠×10)PTP	コード未設定 (市場流通なし)
アムロジピン錠2.5mg「ニプロ」	2.5mg1錠 10.10	2171022F1010 (2171022F1479)	100錠(10錠×10)PTP	813-800576
			500錠(10錠×50)PTP	813-800583
			140錠(14錠×10)PTP	813-800590
アムロジピン錠5mg「ニプロ」	5mg1錠 10.10	2171022F2017 (2171022F2475)	100錠(10錠×10)PTP	813-800620
			500錠(10錠×50)PTP	813-800637
			140錠(14錠×10)PTP	813-800644
			500錠バラ	813-800651
グリメピリド錠0.5mg「ニプロ」	0.5mg1錠 9.80	3961008F3015 (3961008F3341)	100錠(10錠×10)PTP	813-801474
グリメピリド錠1mg「ニプロ」	1mg1錠 10.10	3961008F1012 (3961008F1381)	100錠(10錠×10)PTP	813-801498
			500錠(10錠×50)PTP	813-801504
			500錠バラ	813-801511
グリメピリド錠3mg「ニプロ」	3mg1錠 10.10	3961008F2019 (3961008F2388)	100錠(10錠×10)PTP	813-801542
トスフロキサシントシル酸塩錠75mg 「ニプロ」	75mg1錠 25.00	6241010F1012 (6241010F1136)	100錠(10錠×10)PTP	813-802853 (市場流通なし)
トスフロキサシントシル酸塩錠150mg 「ニプロ」	150mg1錠 25.00	6241010F2019 (6241010F2132)	100錠(10錠×10)PTP	813-802877 (市場流通なし)
ドネペジル塩酸塩内用液3mg 「タナベ」	3mg1.5mL1包 47.50	1190012S1016 (1190012S1032)	1.5mL×14包	813-709855
ドネペジル塩酸塩内用液5mg 「タナベ」	5mg2.5mL1包 120.50	1190012S2012 (1190012S2039)	2.5mL×28包	813-709862
ドネペジル塩酸塩内用液10mg 「タナベ」	10mg5mL1包 116.40	1190012S3019 (1190012S3027)	5.0mL×14包	813-709893
プラバスタチンNa塩錠5mg 「ニプロ」	5mg1錠 10.10	2189010F1012 (2189010F1500)	100錠(10錠×10)PTP	813-802549 (市場流通なし)
			500錠(10錠×50)PTP	813-802556 (市場流通なし)
			500錠バラ	813-802563 (市場流通なし)
プラバスタチンNa塩錠10mg 「ニプロ」	10mg1錠 10.90	2189010F2019 (2189010F2523)	100錠(10錠×10)PTP	813-802594 (市場流通なし)
			500錠(10錠×50)PTP	813-802600 (市場流通なし)
			500錠バラ	813-802624
レバミピド錠100mg「ニプロ」	100mg1錠 10.10	2329021F1013 (2329021F1366)	100錠(10錠×10)PTP	813-802723
			500錠(10錠×50)PTP	813-802730
			210錠(21錠×10)PTP	813-802747
			1050錠(21錠×50)PTP	813-802754
			500錠バラ	813-802761

以上

■製品に関するお問い合わせ先:ニプロ株式会社 医薬品情報室 ☎0120-226-898 受付時間:9:00~17:15(土・日・祝日およびその他弊社休業日を除く)

製造販売元

**ニプロESファーマ株式会社**

大阪府摂津市千里丘新町3番26号

<https://www.nipro-es-pharma.co.jp>