

## 製造販売中止のご案内

2024年7月

HMG-CoA還元酵素阻害剤－高脂血症治療剤－

日本薬局方 プラバスタチンナトリウム錠

**プラバスタチンNa塩錠5mg「タナベ」**  
**プラバスタチンNa塩錠10mg「タナベ」**

HMG-CoA還元酵素阻害剤－高脂血症治療剤－

日本薬局方 プラバスタチンナトリウム錠

**プラバスタチンNa塩錠5mg「ニプロ」**  
**プラバスタチンNa塩錠10mg「ニプロ」**

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。

この度、皆様にお引き立ていただいておりますHMG-CoA還元酵素阻害剤(高脂血症治療剤)『プラバスタチンNa塩錠10mg「タナベ」』および、限定出荷をさせていただいております『プラバスタチンNa塩錠5mg「タナベ」』につきまして、誠に申し訳ございませんが、製造販売を中止させていただくこととなりました。中止のご案内が遅くなりましたこと、深くお詫び申し上げます。

現在使用している原薬が入手困難な状況となり、新たな原薬の入手を進めてまいりましたが、原薬入手の目途がたないことから、当該製剤の継続製造が困難になりましたため、今回の結論に至った次第です。

また、「タナベ」屋号品の販売名変更品である「ニプロ」屋号品が2023年6月に薬価基準収載されておりましたが、2024年7月現在においても発売には至っておらず、この度の旧販売名「タナベ」屋号品の中止とともに、新販売名『プラバスタチンNa塩錠5mg・10mg「ニプロ」』につきましても、製造販売中止とさせていただきます。

旧販売名「タナベ」屋号品につきまして、統一名収載品目のため官報に掲載されてはおりませんが、2023年8月29日付け官報告示により経過措置品目に移行した他品目と同様の扱いとなり、経過措置期間満了日は2024年3月末日となっておりますが、経過措置期限の延長手続きを実施し、2024年3月5日付け官報告示により経過措置期限が延長された他品目と同様の扱いとなり、経過措置期間満了日が2024年9月末日となっております。2024年10月以降の投薬分より保険請求できなくなりますことをご留意ください。

新販売名「ニプロ」屋号品につきましては、統一名収載品目のため官報告示の予定はございませんが、2024年11月予定の官報告示により、経過措置期間満了日は2025年3月末日を予定しております。

なお、代替候補品は下記のとおり『プラバスタチンNa錠5mg・10mg「サワイ」』となります。

今回の製造販売中止により患者さんならびに医療関係者の皆様に大変ご迷惑をおかけしますことをお詫び申し上げます。何卒ご理解賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

謹白

## 記

## ■製造販売中止品目

販売名 ※(グレー網掛け)は新販売名	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
プラバスタチンNa塩錠 5mg「タナベ」	5mg1錠 10.10	2189010F1012 (2189010F1292)	100錠(10錠×10)PTP	813-700326
			500錠(10錠×50)PTP	813-700333
			500錠バラ	813-700340
プラバスタチンNa塩錠 10mg「タナベ」	10mg1錠 10.90	2189010F2019 (2189010F2329)	100錠(10錠×10)PTP	813-700364
			500錠(10錠×50)PTP	813-700371
			500錠バラ	813-700388
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
			500錠(10錠×50)PTP	813-802556
			500錠バラ	813-802563
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
			500錠(10錠×50)PTP	813-802600
			500錠バラ	813-802624

※ 新販売名「ニプロ」屋号品は実際には出荷しておりませんが、2023年6月16日(薬価収載日)以降に流通関連コード等をご案内しておりましたことから、今回、コード情報を掲載しております。

■旧販売名の販売中止時期:2024年6月30日(経過措置期間満了日の3カ月前)

■旧販売名の経過措置告示日:統一名収載品目のため、官報告示はございません。

■旧販売名の経過措置期間満了日:2024年9月30日

(2024年10月以降の投薬分より保険請求できなくなります。)

新販売名「ニプロ」屋号品につきましても、統一名収載品目のため官報告示の予定はございませんが、経過措置期間満了日は、2025年3月末日を予定しております。確定次第、改めてご案内させていただきます。

## ■代替候補品(製造販売元:沢井製薬株式会社)

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
プラバスタチンNa錠 5mg「サワイ」	5mg1錠 10.10	2189010F1012 (2189010F1330)	PTP100錠	080-773016
			PTP700錠	080-773085
			PTP1000錠	080-773030
			バラ1000錠	080-773061
プラバスタチンNa錠 10mg「サワイ」	10mg1錠 15.40	2189010F2353 (2189010F2353)	PTP100錠	080-774013
			PTP700錠	080-774082
			PTP1000錠	080-774037
			バラ1000錠	080-774068

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>