

## 製造販売中止のご案内(新屋号「ニプロ」品切り替え後の中止含む)

2024年7月

胃炎・胃潰瘍治療剤

日本薬局方 レバミピド錠

**レバミピド錠100mg「タナベ」**

胃炎・胃潰瘍治療剤

日本薬局方 レバミピド錠

**レバミピド錠100mg「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胃炎・胃潰瘍治療剤『レバミピド錠100mg「タナベ」』につきまして、誠に申し訳ございませんが、2024年6月末日をもって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。

本成分(レバミピド)は、ニプログループとして「タナベ」品と『レバミピド錠100mg「NP」』(製造販売元:ニプロ株式会社)を、両社が各々製造販売承認を取得し販売して参りましたが、本成分の今後の供給継続や品質管理の維持・向上等を考慮の上、ニプログループ工場で製造している「NP」品一つに絞ることが適切と判断し、今回の結論に至りました。

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、2024年1月5日以降、順次、新販売名に切り替わっております。2024年6月末日の旧販売名「タナベ」屋号品の販売中止(出荷停止)後、2024年7月1日より全ての包装単位で新販売名「ニプロ」屋号品を発売しておりますが、その後、この度の旧販売名「タナベ」屋号品の中止と同様に、新販売名『レバミピド錠100mg「ニプロ」』につきましても、在庫消尽次第、販売中止とさせていただきますこと、ご理解賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

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おりませんが、2023年8月29日付け官報告示にて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日付け官報告示にて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。

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

(次ページへ続く)

## 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
レバミピド錠100mg 「タナベ」	100mg1錠 10.10	2329021F1013 (2329021F1200)	100錠(10錠×10)PTP	813-702092
			500錠(10錠×50)PTP	813-702108
			210錠(21錠×10)PTP	813-703624
			1050錠(21錠×50)PTP	813-705406
			500錠バラ	813-702115
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

※ 新販売名「ニプロ」屋号品について、PTP500錠・PTP210錠・PTP1050錠包装は出荷済みです。  
PTP100錠・バラ500錠包装は、2024年6月末日時点では出荷していませんでしたが、2024年7月1日以降、  
全ての包装単位で販売開始し、在庫消尽次第、販売中止とさせていただきますことをご了承ください。

■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:ニプロ株式会社)

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
レバミピド錠100mg 「NP」	100mg1錠 10.10	2329021F1013 (2329021F1064)	PTP100錠	190-004901
			PTP500錠	190-004932
			バラ500錠	190-004949
			PTP1050錠	190-004956

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>