

「処方箋医薬品」指定解除に伴う表示変更のお知らせ

プロトンポンプ阻害剤
ラベプラゾールナトリウム錠ラベプラゾールNa塩錠 5mg オール
ラベプラゾールNa塩錠 10mg オール
ラベプラゾールNa塩錠 20mg オール

この度、厚生労働省告示第六十三号(令和7年3月21日付)により、標記製品の「処方箋医薬品」指定が解除されました。これに伴い個装箱等より「処方箋医薬品」の表示を削除致しますので、下記のとおりご案内申し上げます。

今後とも、より一層のご愛顧を賜りますようお願い申し上げます。

記

対象製品

製品名	包装	統一商品コード	GS1コード		開始製造番号 (使用期限)	変更品出荷 予定時期
			調剤包装単位	販売包装単位		
ラベプラゾールNa塩錠 5mg オール	PTP 100錠	407180800	0104987407080803	0114987407180807	GG34 (2028年5月)	2026年1月
	バラ 100錠	407180862	0104987407080865	0114987407180869	GG34 (2028年5月)	2026年7月
ラベプラゾールNa塩錠 10mg オール	PTP 100錠	407180602	0104987407080605	0114987407180609	GF09 (2028年4月)	2026年7月
	PTP 500錠	407180626	0104987407080605	0114987407180623	GF10 (2028年4月)	2026年6月
	バラ 100錠	407180664	0104987407080667	0114987407180661	GF09 (2028年4月)	2026年7月
ラベプラゾールNa塩錠 20mg オール	PTP 100錠	407180701	0104987407080704	0114987407180708	FE83A (2027年3月)	2025年11月

変更内容

◎個装箱、バラ包装ラベル

変更前	変更後
規制区分 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

なお、令和7年3月21日以降も現行の「処方箋医薬品」表示品が流通致しておりますが、「処方箋医薬品」としての取扱いの必要はございません。

変更品の識別方法

しばらくの間、個装箱に「表示等変更品」の表示をしております。

以上