



経過措置期間のお知らせ

持続性選択H₁受容体拮抗・アレルギー性疾患治療剤
日本薬局方 セチリジン塩酸塩錠
セチリジン塩酸塩錠5mg「NPI」
セチリジン塩酸塩錠10mg「NPI」

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、弊社製品につきまして格別のご愛顧を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、先般『セチリジン塩酸塩錠 5mg/10mg「NPI」』の販売中止のご案内をさせていただきましたが、この度、令和6年11月19日付官報 号外第269号 厚生労働省告示第三百三十五号にて経過措置品目へ移行しましたので、ご案内申し上げます。

本製品の販売中止に伴い、ご迷惑をお掛け致しますこと深くお詫び申し上げますとともに、これまで一方ならぬお引き立てをいただきましたことを厚く御礼申し上げます。

今後とも、他の製品につきまして倍旧のご愛顧の程お願い申し上げます。

謹白

記

＜1. 経過措置期間満了日＞

2025 年 3 月 31 日（経過措置期間満了後、薬価基準から削除されます。）

＜2. 経過措置品目＞

（メーカーコード 440）

製品名	薬価基準収載 医薬品コード/ 個別医薬品コード (YJコード)	包装規格	統一商品 コード	GS1コード (販売包装単位)	最終ロット (使用期限)
セチリジン 塩酸塩錠 5mg 「NPI」	4490020F1314/ 4490020F1314	PTP100 錠 (10 錠×10)	440510015	(01)14987440510012	65201A (2025 年 1 月)
セチリジン 塩酸塩錠 10mg 「NPI」	4490020F2310/ 4490020F2310	PTP100 錠 (10 錠×10)	440511012	(01)14987440511019	66207 (2025 年 3 月)
		PTP500 錠 (10 錠×50)	440511050	(01)14987440511057	66206 (2025 年 1 月)

裏面もご覧ください

《参考代替品》（同一有効成分・同一薬価）

製品名	薬価(円)[2024 年 11 月時点]	製造販売元
セチリジン塩酸塩錠 5mg「タカタ」	15.70	高田製薬株式会社
セチリジン塩酸塩錠 10mg「タカタ」	20.20	

※需要動向によっては、全ての需要にお応えできない場合もございます。

以上