



処方箋医薬品指定解除のご案内(第3報)

プロトンポンプ阻害剤

ラベプラゾールナトリウム錠 10mg「ケミファ」

ラベプラゾールナトリウム錠 20mg「ケミファ」

この度、令和7年3月21日付厚生労働省告示第六十三号により、標記製品の処方箋医薬品の指定が解除されましたのでご案内申し上げます。

今後とも、他の製品同様倍旧のご愛顧の程お願い申し上げます。

記

《1. 変更内容》

規制区分において処方箋医薬品の指定が解除されました。

それに伴い、電子添文、個装箱の規制区分「処方箋医薬品^{注)} 注) 注意-医師等の処方箋により使用すること」の表示を削除します。

※暫くの間、「処方箋医薬品」の表示のある製品が流通しますが、処方箋医薬品としての取扱いは不要となります。

《2. 変更予定時期等》

製品名	包装単位	変更前ロット	変更後ロット(使用期限)	変更予定時期
ラベプラゾール ナトリウム錠 10mg「ケミファ」	PTP100錠 (10錠×10)	0925	1025(2028年6月)	変更品出荷済み
	PTP140錠 (14錠×10)	<u>0855</u>	<u>0036(2028年9月)</u>	<u>2026年7月上旬頃</u>
	PTP500錠 (10錠×50)	0965	1035(2028年6月)	変更品出荷済み
	PTP700錠 (14錠×50)	<u>0875</u>	<u>0046(2028年9月)</u>	<u>2026年4月中旬頃</u>
	バラ100錠	0715	1055(2028年6月)	変更品出荷済み
ラベプラゾール ナトリウム錠 20mg「ケミファ」	PTP100錠 (10錠×10)	0045	0075(2028年11月)	変更品出荷済み

※2026年2月付「処方箋医薬品指定解除のご案内(第2報)」より波線部を追記しました。

以上