



経過措置期間のご案内

持続性選択H₁受容体拮抗剤

日本薬局方 エバスチン錠 エバスチン錠5mg「ケミファ」 エバスチン錠10mg「ケミファ」

先般『エバスチン錠 5mg・10mg 「ケミファ」』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8年3月5日付官報 号外第46号 厚生労働省告示第六十八号にて経過措置品目へ移行することとなりましたのでご案内申し上げます（本製品は統一名収載品目のため、官報には販売名での掲載はされておられません）。

なお、弊社が従来より取り扱っております『エバスチン OD 錠 5mg/10mg「ケミファ」』への切り替えをご検討いただければ幸いです。

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。

記

《1. 経過措置期間満了日》

2027年3月31日（統一名収載品目のため目安となります。）

《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)	販売中止 予定時期
エバスチン錠 5mg 「ケミファ」	4490019F1010/ 4490019F1109	PTP100錠 (10錠×10)	440508012	(01)14987440508019	0104 (2027年9月)	販売終了
エバスチン錠 10mg 「ケミファ」	4490019F2016/ 4490019F2105	PTP100錠 (10錠×10)	440509019	(01)14987440509016	0304 (2027年8月)	2026年 8~9月

※ 販売中止予定時期は流通状況により多少前後することがございます。

《参考代替品》（同一有効成分、同一薬価）

製品名	薬価(円) [2026年3月時点]	製造販売元	販売元
エバスチン OD 錠 5mg「ケミファ」	17.40	日本ケミファ株式会社	日本ケミファ株式会社 /日本薬品工業株式会社
エバスチン OD 錠 10mg「ケミファ」	21.90		

※ 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