

2022年5月

医療関係者 各位

製造販売元 レオ ファーマ株式会社

販売元 LTL ファーマ株式会社

ネリプロクト[®]軟膏、ネリプロクト[®]坐剤 製造販売中止のお知らせ

謹 啓

時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度長年に亘りご愛顧賜りました表記製品につきまして、誠に勝手ながら諸般の事情により製造販売中止とさせていただきますことを謹んでご案内申し上げます。

本件に関し、多大なるご迷惑をおかけいたしますことを深謝いたしますとともに、事情ご賢察の上、何卒ご理解賜りますようよろしくお願い申し上げます。

謹 白

記

■ネリプロクト[®]軟膏

| 規格・包装 | 統一商品コード | GS1コード（販売包装単位） | 薬価基準収載医薬品コード |
|--------|-----------|--------------------|--------------|
| 10g×10 | 919102116 | (01)14987919102113 | 2559814M1026 |
| 2g×14 | 919102123 | (01)14987919102120 | |
| 2g×140 | 919102130 | (01)14987919102137 | |
| 2g×350 | 919102147 | (01)14987919102144 | |

■ネリプロクト[®]坐剤

| 規格・包装 | 統一商品コード | GS1コード（販売包装単位） | 薬価基準収載医薬品コード |
|-------|-----------|--------------------|--------------|
| 7個×2 | 919102154 | (01)14987919102151 | 2559814J1020 |
| 7個×20 | 919102161 | (01)14987919102168 | |
| 7個×50 | 919102178 | (01)14987919102175 | |

※最終製品ロット番号は未定となっております

※特約店卸への出荷終了時期は2023年1月末を予定しております

※流通在庫の関係から在庫消尽時期が前後することがありますが、何卒ご了承ください

※薬価削除の経過措置期間は2023年3月末までを予定しております

■代替品：同種同効薬

| 品名 | 製造販売元 | 販売元 |
|----------------------------|----------|------------|
| ボラザ [®] G軟膏 | 天藤製薬株式会社 | 武田薬品工業株式会社 |
| ボラザ [®] G坐剤 | | |
| 強力ポステリザン [®] （軟膏） | マルホ株式会社 | |

【本件に関するお問い合わせ先】

LTL ファーマ コールセンター 0120-303-711（受付時間 平日9:00~17:30）