File No. GHC2111-01

変更のご案内

ラベプラゾールNa錠5mg「NIG」
ラベプラゾールNa錠10mg「NIG」
ラベプラゾールNa錠20mg「NIG」

この度、『ラベプラゾールNA錠5mg/10mg/20mg「NIG」』につきまして、2025年3月21日付官報告示にて「処方箋医薬品」指定が解除されましたので、ご案内申し上げます。
今後ともより一層のご愛顧を賜りますよう、宜しくお願い申し上げます。
2025年3月

記

1 対象製品

ラベプラゾールNa錠5mg「NIG」　PTP100錠
ラベプラゾールNa錠10mg「NIG」　PTP100錠、PTP500錠、バラ100錠
ラベプラゾールNa錠20mg「NIG」　PTP100錠

（製造販売元：日医工岐阜工場株式会社、発売元：日医工株式会社、販売：武田薬品工業株式会社）

2 変更内容

■規制区分

・「処方箋医薬品」の指定が解除されました。
　暫くの間、「処方箋医薬品」の表示のある製品が流通することになりますが、「処方箋医薬品」としての取扱いは不要です。
　なお、指定解除に伴う包装表示変更が発生する場合は、別途ご案内申し上げます。

以上