

2019年10月

医療関係者 各位

## ラニチジン錠 75mg / 150mg「日医工」を服用されている患者様への 治療薬変更に伴う患者様の負担額精算について

謹啓 時下 先生方におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は弊社製品に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

弊社が製造販売しております H<sub>2</sub>受容体拮抗剤『ラニチジン錠 75mg / 150mg「日医工」』（以下、ラニチジン錠「日医工」）につきまして、全ロットを対象とした自主回収（クラスⅠ）を実施しております。今般、患者様のお手元にある当該製品におきましても回収させていただくことといたしました。

これにより、本剤を服用中の患者様が、治療薬の変更及びそれに伴う費用の返金を希望されるケースがあると思われまふ。治療薬の変更及びそれに伴う患者様の負担額につきましては、弊社にて負担させていただきます。以下の通り患者様の負担額精算手順をご案内申し上げます。

### 1. 対象

患者様が服用を終える前のラニチジン錠「日医工」を代替薬に切り替えるために医療機関を受診した際に生じた費用

### 2. 弊社が負担させていただく費用項目

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>・ 代替薬剤費（調剤費を含む）＊</li><li>・ 代替薬剤処方のために発生した再診費 ＊</li><li>・ 代替薬剤処方のために発生した交通費（一律 3,000 円）</li></ul> |
|--|

＊ 保険給付外としてお取り扱いください。

なお、患者様からのラニチジン錠「日医工」の返品（残薬）に対する返金はいたしかねますので、ご容赦ください。

### 3. 医療関係者の皆様へお願いしたい内容

- ・ 代替薬剤の処方及び調剤のための諸費用に関しましては、保険給付外としてお取り扱いいただきますようお願いいたします。
- ・ 診療及び調剤にかかった費用の領収証に、ラニチジン錠「日医工」の代替処方・代替調剤である旨を記載いただき、医師又は薬剤師のご捺印もお願いいたします。領収証及び処方薬剤の明細書のコピーを証左として、患者様の費用を負担させていただきます。
- ・ 費用の請求に関する具体的な手順につきましては、下記のお客サポートセンター患者様専用ダイヤルへお電話いただくよう、患者様へお伝えください（10月18日より受け付けを開始いたします）。

お客サポートセンター患者様専用ダイヤル

**TEL : 0120-039-215**

(AM 9:00~PM 5:00 / 土・日、祝祭日、弊社休業日を除く)

### 4. 具体的な精算手順について

- (1) 患者様にお客サポートセンター患者様専用ダイヤルへお電話いただき、手順を確認いただけます。
- (2) ラニチジン錠「日医工」患者様費用負担 専用窓口より、精算に必要な書類（支払依頼書など）を患者様へ郵送いたします。
- (3) 患者様には、郵送いたしました支払依頼書に必要な事項を記入いただけます。
- (4) 支払依頼書と共に下記の必要書類を封入の上、返送いただけます。

《必要書類》

- ・ 診療費の領収証（但し書き「ラニチジン錠「日医工」の代替処方」と医師のご捺印が必要です）
- ・ 代替薬剤調剤費の領収証（但し書き「ラニチジン錠「日医工」の代替処方」と薬剤師または医師のご捺印が必要です）
- ・ 代替処方薬剤の明細書のコピー

- (5) 弊社より患者様の振込口座へ費用をお振込みさせていただきます。

### 5. 本件に関するお問い合わせ先

医療関係者の皆様 : 0120-517-215 (AM 8:30~PM 6:30 / 土・日、祝祭日、弊社休業日を除く)  
 一般の患者様 : 0120-039-215 (AM 9:00~PM 5:00 / 土・日、祝祭日、弊社休業日を除く)

この度の自主回収に際しまして、医療関係者の皆様ならびに患者やそのご家族の皆様にも、多大なご迷惑・ご心配をお掛けしておりますことを、心より深くお詫び申し上げます。

何卒、諸事情ご賢察の上、ご理解、ご協力賜りますようお願い申し上げます。

謹白

## 患者様への説明用 FAQ

### Q1：NDMAとはなんですか？

A1：N-ニトロソジメチルアミンの略称で発がん性が確認された環境汚染物質です。様々な産業の製造工程で発生したり、自然条件のもとでも発生する可能性があり、飲料水や肉、野菜、乳製品からも検出されます。

### Q2：ラニチジン錠を長期に服用されている場合の安全性について教えてください

A2：ラニチジン錠の安全性については、先発品では1981年の発売以降、また弊社においては2001年の発売以降に公表されている文献及び臨床における安全性情報を含め、すべての情報を包括的に確認し、安全性に関するモニタリングを定期的実施しておりますが、これまで発がん性との関連は確認されておりません。（2019年9月時点）

### Q3：ラニチジン錠で治療中です。これから服用する予定のラニチジン錠がまだ2週間分ありますが、どうしたらいいですか？

A3：お手元のラニチジン錠をお持ちになり、主治医の診察を受け、今後の治療薬についてご相談してください。

ラニチジン錠の代わりとなるお薬が処方された場合は、前回ラニチジン錠を受け取った保険薬局に、処方箋とラニチジン錠をお持ちください。保険薬局でラニチジン錠が回収され、代わりのお薬が調剤されます。

医療費は一旦患者様にご負担いただきますが、所定のお手続きを患者様が行っていただきますと、弊社が負担いたします。

※保険診療外（自費診療）となりますので、医療機関にお支払いいただく医療費は、保険診療時よりも多くなります。

※ご負担いただいた医療費にかかる手続きに必要な書類

①診察代の領収証（但し書き『ラニチジン錠「日医工」の代替処方』と医師のご捺印）

②代替薬剤（保険薬局での調剤費用含む）の領収証（但し書き『ラニチジン錠「日医工」代替処方』と薬剤師もしくは医師のご捺印）

③処方薬剤の明細書のコピー（院外処方の場合のみ）

### Q4：以前ラニチジン錠を服用していました。服用しないで残ったラニチジン錠が5錠ありますが、どうしたらいいですか？

A4：大変お手数をおかけいたしますが、可能であれば受け取った医療機関または保険薬局へお持ちいただけますようお願い致します。

医療機関または保険薬局でお預かりいただき、弊社が特約店様を通じて回収いたします。ただし、本件に関しましては、弊社費用負担の対象外です。

### Q5：ラニチジン錠の代わりの薬を処方してもらった費用の返金手続きはどのようにすれば良いか？

A5：弊社の『お客様サポートセンター-患者様専用ダイヤル』（0120-039-215）にお電話ください。

お電話いただきますと、手続きについて説明させていただきます、資料をお送りいたします。

以上