

経過措置移行のご案内

抗悪性腫瘍剤

イリノテカン塩酸塩点滴静注液 40mg 「ハンルイ」

イリノテカン塩酸塩点滴静注液 100mg 「ハンルイ」

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社並びに弊社製品に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、2022年12月に販売中止のご案内をさせていただきました下記製品につきまして、官報にて経過措置品目への移行が告示され、2024年3月末日をもちまして経過措置期間が満了することとなりましたのでご案内申し上げます。

ご迷惑をお掛けし誠に恐縮ではございますが、何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

謹 白

記

■経過措置品目

品目	包装	統一商品コード	薬価基準収載医薬品コード
イリノテカン塩酸塩 点滴静注液 40mg 「ハンルイ」	2mL1 瓶	894000117	4240404A1164
イリノテカン塩酸塩 点滴静注液 100mg 「ハンルイ」	5mL1 瓶	894000216	4240404A2160

【経過措置期間満了日】2024年3月31日 ※2024年4月1日以降は保険請求ができません。

■代替品

販売名	包装	統一商品 コード	薬価基準収載 医薬品コード	販売元/ 製造販売元
イリノテカン塩酸塩 点滴静注液 40mg 「NK」	2mL1 瓶	170007625	4240404A1059	日本化薬株式会社/ マイラン製薬株式会社
イリノテカン塩酸塩 点滴静注液 100mg 「NK」	5mL1 瓶	170007632	4240404A2055	

<本件に関するお問い合わせ先>

ハンルイ医薬株式会社

電話番号：052-950-3088 受付時間：月～金 9:00～17:45（祝日および弊社休日を除く）

以上