

処方箋医薬品^注：注）注意—医師等の処方箋により使用すること

ヘリコバクター・ピロリ除菌治療剤

ラベプラゾールナトリウム錠、アモキシシリン水和物錠、日本薬局方クラリスロマイシン錠

ラベキュア[®]パック400 ラベキュア[®]パック800処方箋医薬品^注：注）注意—医師等の処方箋により使用すること

ヘリコバクター・ピロリ除菌治療剤

ラベプラゾールナトリウム錠、アモキシシリン水和物錠、日本薬局方メトロニダゾール錠

ラベファイン[®]パック

製造販売中止のお知らせ

謹 啓

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は弊社製品に格別のご愛顧を賜り厚く御礼申し上げます。

このたび、諸般の事情により、ヘリコバクター・ピロリ除菌治療剤「ラベキュア[®]パック400」、「ラベキュア[®]パック800」および「ラベファイン[®]パック」の販売を終了させていただくことになりましたので、ご案内を申し上げます。

製造販売中止に伴い、多大なご迷惑、お手数をお掛けすることと存じますが、ご了承のほど、何卒よろしくお願い申し上げます。

謹 白

記

製造販売中止品目と販売終了予定時期

製品名	包 装	統一商品コード	薬価基準収載医薬品コード	販売終了予定時期
ラベキュア [®] パック400	PTP入り7シート(1シート×7)	699058788	6199102X1024	2025年6月
ラベキュア [®] パック800	PTP入り7シート(1シート×7)	699058795	6199102X2020	2025年4月
ラベファイン [®] パック	PTP入り7シート(1シート×7)	699058801	6199103X1029	2025年4月

※ 弊社在庫終了時期により、販売終了予定時期が早まる可能性があります。

処方（保険請求）について

「ラベキュア[®]パック400」、「ラベキュア[®]パック800」および「ラベファイン[®]パック」の経過措置期間が終了するまで処方（保険請求）可能です。

なお、経過措置期間の終了は2026年3月末を見込んでおります。

代替品

製 品	包 装	製造販売元
ボノサップ [®] パック400	PTP入り7シート(1シート×7)	武田薬品工業株式会社
ボノサップ [®] パック800	PTP入り7シート(1シート×7)	武田薬品工業株式会社
ボノピオン [®] パック	PTP入り7シート(1シート×7)	武田薬品工業株式会社

以 上

製造販売元

エーザイ株式会社
東京都文京区小石川4-6-10

販売元

EAファーマ株式会社
東京都中央区入船二丁目1番1号

製品情報お問い合わせ先

EAファーマ株式会社 くすり相談室
☎ 0120-917-719

月～金曜日9～17時30分(土、日、祝日9～17時)

2024年8月作成
RAB-H-2-PM-04146