お得意様各位

2015年6月
ニプロ株式会社

2015年6月追補収載品のご案内

日本薬局方　クロピドグレル硫酸塩錠

クロピドグレル錠25mg「ニプロ」
クロピドグレル錠75mg「ニプロ」

謹啓　時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご愛顧を賜り、厚く御礼申し上げます。
このたび、標題の製品を新発売することになりましたので、ご案内申し上げます。
今後とも倍旧のお引き立てを賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

1．発売開始日　2015年6月19日（金）



2．薬価・薬価基準収載医薬品コード・レセプト電算処理システムコード

製品名	包装	薬価		薬価基準収載医薬品コード	レセプト電算処理システムコード
		単位薬価	包装薬価		
クロピドグレル錠25mg「ニプロ」	PTP100錠	48.30／錠	4,830	3399008F1297	622438201
	PTP140錠		6,762		
	PTP500錠		24,150		
	バラ500錠		24,150		
	PTP700錠		33,810		
クロピドグレル錠75mg「ニプロ」	PTP100錠	121.30／錠	12,130	3399008F2293	622438301
	PTP140錠		16,982		
	PTP500錠		60,650		
	バラ500錠		60,650		
	PTP700錠		84,910		

【医薬品情報お問い合わせ先】ニプロ株式会社 医薬品情報室　0120-226-898 FAX.06-6375-0177

3．商品コード・調剤包装単位コード・販売包装単位コード

製品名	包装	商品コード	統一商品コード	調剤包装単位コード	販売包装単位コード
クロピドグレル錠25mg「ニプロ」	PTP100錠	06180	190-06180-5	04987 190 677709	14987 190 061802
	PTP140錠	06182	190-06182-9	04987 190 677723	14987 190 061826
	PTP500錠	06183	190-06183-6	04987 190 677709	14987 190 061833
	バラ500錠	06184	190-06184-3	04987 190 677730	14987 190 061840
	PTP700錠	06185	190-06185-0	04987 190 677723	14987 190 061857
クロピドグレル錠75mg「ニプロ」	PTP100錠	06190	190-06190-4	04987 190 677808	14987 190 061901
	PTP140錠	06192	190-06192-8	04987 190 677822	14987 190 061925
	PTP500錠	06193	190-06193-5	04987 190 677808	14987 190 061932
	バラ500錠	06194	190-06194-2	04987 190 677839	14987 190 061949
	PTP700錠	06195	190-06195-9	04987 190 677822	14987 190 061956

4．ケースサイズ・重量

製品名	包装	個装箱		外装ケース		
		サイズ（縦×横×高さ）	重量	サイズ（縦×横×高さ）	重量	梱入数
クロピドグレル錠25mg「ニプロ」	PTP100錠	46×118× 35mm	38g	255×378×211mm	3.4kg	80
	PTP140錠	46×148× 35mm	49g	317×378×211mm	4.3kg	80
	PTP500錠	47×140×118mm	138g	375×447×264mm	6.9kg	45
	バラ500錠	50× 50× 88mm	92g	270×330×204mm	5.9kg	60
	PTP700錠	47×143×148mm	185g	302×471×264mm	6.1kg	30
クロピドグレル錠75mg「ニプロ」	PTP100錠	58×131× 41mm	63g	275×435×232mm	4.8kg	70
	PTP140錠	58×170× 41mm	82g	356×435×232mm	6.1kg	70
	PTP500錠	58×161×131mm	258g	310×422×184mm	4.3kg	15
	バラ500錠	62× 62×109mm	192g	330×400×244mm	12.1kg	60
	PTP700錠	58×166×170mm	345g	310×525×197mm	5.7kg	15

5．その他

貯法	規制区分	使用期限	日本標準商品分類番号	識別コード
室温保存 （湿気を避けて保存すること）	処方箋医薬品※	3年	873399	－

※注意－医師等の処方箋により使用すること

以 上

【医薬品情報お問い合わせ先】ニプロ株式会社 医薬品情報室 0120-226-898 FAX.06-6375-0177