

医療関係者 各位

ニプロ株式会社

限定出荷解除のご案内

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、以下に記載の製品につきまして限定出荷を実施させていただいており、ご不便をおかけしておりますことを深くお詫び申し上げます。

このたび、供給体制が整いましたので、特約店様に対する限定出荷を解除し、通常出荷を再開いたします。

医療関係者の皆様におかれましては、ここに多大なご迷惑をお掛けいたしましたことを心よりお詫び申し上げます。また、限定出荷にご協力賜りましたことを厚くお礼申し上げます。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

対象製品：

品名	包装	統一商品コード	薬価基準収載 医薬品コード	出荷状況
アンブロキソール塩酸塩徐放 OD 錠 45mg「ニプロ」 ¹	100 錠 (PTP)	190-09070-6	2239001G1047	A. 出荷量通常
	500 錠 (PTP)	190-09073-7		
ヘパリン類似物質油性クリーム 0.3%「ニプロ」 ²	25g × 10 本	190-11771-7	3339950M1153	A. 出荷量通常
	100g	190-11773-1		
	500g	190-11774-8		
生食溶解液キット H(100mL) ³	100mL × 10 本	190-10471-7	3311402G2023	A. 出荷量通常

1 アンブロキソール塩酸塩錠 15mg「NP」は通常出荷中です。

2 ヘパリン類似物質外用スプレー0.3% / ヘパリン類似物質ローション 0.3%「ニプロ」は通常出荷中です。

3 生食溶解液キット H(50mL)は限定出荷を継続します。

対応状況： 通常出荷

○日本製薬団体連合会より 2024 年 3 月 1 日付で発出された、『日薬連発第 128 号「医薬品供給状況にかかる調査(2024 年 2 月)へのご協力をお願い』に基づき、「製造販売業者の出荷量の状況⁴」「製造販売業者の出荷対応の状況」を記載しております。

4 比較対象期間の出荷量(比較出荷量)は、原則前年度(4 月～3 月)の月平均出荷量とする。但し、季節性製剤や新規収載品目、直近の期間で急激な需要の増減があった製剤などについては、市場予測による予定出荷量とするなど、実態に則して判断してください。

以上