

ガニレスト®皮下注0.25mgシリンジ 薬価基準収載のお知らせ

謹啓

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、弊社に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、2022年4月より不妊治療の保険適用が拡大されたことに伴い、GnRHアンタゴニスト製剤「ガニレスト®皮下注0.25mgシリンジ(ガニレリクス酢酸塩注射液)」が薬価基準収載となりましたので、ここに謹んでご案内申し上げます。

本剤は、調節卵巣刺激下における早発排卵の防止を目的とした一日一回投与のプレフィルドシリンジ製剤であり、在宅自己注射が可能です。

今回の薬価基準収載で、さらに多くの患者様の生殖補助医療に貢献できるものと期待しております。

今後ともより一層のご指導、ご鞭撻を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

2022年4月吉日
オルガノン株式会社

GnRHアンタゴニスト製剤

劇薬

処方箋医薬品：注意—医師等の処方箋により使用すること

ガニレスト®皮下注0.25mgシリンジ

■薬価基準収載

GANIREST® Subcutaneous 0.25mg Syringes

ガニレリクス酢酸塩注射液



※2022年4月1日以降もしばらくの間は、「薬価基準未収載」と記載されているガニレスト®の個装箱/シリンジを卸販売業者様に出荷をさせて頂く予定ですが、薬価基準収載後にご使用いただきましても、保険給付上における薬価基準収載品としての取り扱いとなります。

※薬価収載されましても、ガニレスト®につきましては「新医薬品の処方日数制限」の対象外となることが2022年2月2日の中央社会保険医療協議会総会にて決定されております。

オルガノン株式会社

【お問い合わせ先】

オルガノン株式会社 カスタマーサポートセンター

電話番号 0120-095-213

受付時間 9:00~17:30(土日祝日・当社休日を除く)

GnRHアンタゴニスト製剤

劇薬
処方箋医薬品：注意—医師等の処方箋により使用すること

ガニレスト[®] ■薬価基準収載
皮下注0.25mgシリンジ
GANIREST[®] Subcutaneous 0.25mg Syringes ガニレリクス酢酸塩注射液

製品名	ガニレスト [®] 皮下注0.25mgシリンジ
包装	1シリンジ(0.5mL)
* 薬価	¥8,904
日本標準商品分類番号	872499
統一商品コード	954710635
標準医薬品マスター基準番号	1875751030101
HOT9	187575103
調剤包装単位コード [*] (GS1-RSS)	04987954700117
販売包装単位コード [*] (GS1-RSS)	14987954710632
元梱包包装単位コード [*] (GS1-128)	24987954710639
* 薬価基準収載医薬品コード(厚生省コード)	2499420G1025
* 個別医薬品コード(YJコード・販売名コード)	2499420G1025
* レセプト電算処理システム用コード	628757503
承認番号	22000AMX01714000
承認年月	2008年7月
薬価基準収載年月	2022年4月

* 今回の薬価基準収載で変更となった項目。

* 各GS1コードは、商品コード(固定情報)のみ記載しています。

- 規制区分
劇薬、処方箋医薬品
(注意—医師等の処方箋により使用すること)
- 有効期間 3年
- 取扱い上の注意
外箱開封後は遮光して保存すること。

製品の詳細は電子添文をご参照ください。
電子添文の改訂には十分ご注意ください。

2022年4月作成
GNR22LT0003