

ロイコトリエン受容体拮抗剤
気管支喘息・アレルギー性鼻炎治療剤
モンテルカストナトリウム口腔内崩壊錠

キプレス[®]OD錠10mg

KIPRES[®] OD Tablets 10mg

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、掲題の品目につきまして、令和9年3月31日迄の経過措置品目への移行が告示されましたので、下記にご案内申し上げます。

つきましては、ご高承のほどよろしくお願い申し上げます。

敬白

記

■官報告示等：厚生労働省告示第68号（令和8年3月5日付）

■経過措置期間満了日：令和9年3月31日

| 品名 | 包装 | GS1(販売包装) | 統一商品コード | 流通在庫切れ予想年月 |
|---------------------------|-----------------------|--------------------|-------------|------------|
| キプレス [®] OD錠10mg | 60錠 [10錠(プリアスター)×6] | (01)14987060008258 | 060-00825-1 | 2026年11月 |
| | 200錠 [10錠(プリアスター)×20] | (01)14987060008265 | 060-00826-8 | 2027年1月 |

■薬価基準収載医薬品コード：4490026F4027 ■レセプト電算処理システムコード：622442601

注] 流通在庫切れ予想年月は、市場状況等により変動する場合がございます。
何卒ご理解賜りますようお願い申し上げます。

※2025（令和7）年10月付で「製造販売中止」をご案内申し上げた品目です。

※2027（令和9）年4月1日以降は保険請求できません。

杏林製薬株式会社



この件に関する問い合わせは、弊社担当者または下記までお願い致します。
杏林製薬株式会社 くすり情報センター
電話 0120-409-341 受付時間 9:00~17:30（土・日・祝日・会社休日を除く）