

ノボラピッド®注 イノレット® レベミル®注 イノレット® イノレット®30R注

経過措置品目移行、販売終了のご案内

2023年11月

謹啓 時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は、弊社製品につきまして、格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、ノボラピッド®注 イノレット®、レベミル®注 イノレット®、イノレット®30R注を諸般の事情により、2024年4月より経過措置品目移行並びに、イノレット®30R注は2024年4月頃、ノボラピッド®注 イノレット®、レベミル®注 イノレット®は9月頃に弊社在庫終了をもちまして販売を終了させていただきますことを謹んでご案内申し上げます。

誠にご迷惑をおかけいたしますが、新規の患者様へのご処方はお控えいただき、代替薬のご検討・ご変更をお願い申し上げます。イノレット®を20年以上の長期にわたりご愛顧いただき御礼を申し上げるとともに、販売終了に伴い誠にご迷惑をおかけいたしますが、何卒ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

■ 販売終了品目および販売終了予定

販売名	販売終了予定	包装	統一商品コード	薬価基準収載 医薬品コード
ノボラピッド®注 イノレット®	2024年9月頃	3mL×2 (100単位/mL)	616002535	2492415G3026
レベミル®注 イノレット®	2024年9月頃	3mL×2 (100単位/mL)	616002504	2492417G2029
イノレット®30R注	2024年4月頃	3mL×2 (100単位/mL)	616001514	2492413G5046

■ 経過措置期間：2024年4月1日～2025年3月末日

2025年4月1日以降は薬価基準より削除されます。
保険請求ができなくなりますのでご注意ください。

■ 代替薬剤

販売終了薬剤名	代替候補薬剤名
ノボラピッド®注 イノレット®	ノボラピッド®注 フレックスペン®
レベミル®注 イノレット®	レベミル®注 フレックスペン®
イノレット®30R注	ノボリン®30R注 フレックスペン®