



2025 年 9 月

医療関係者 各位

武田薬品工業株式会社

「ハイキュービア®皮下注セット」の限定出荷に関するお知らせ

謹啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社製品に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

現在、「ハイキュービア®皮下注セット」につきまして、当初の想定を超えて需要が高まったことで、弊社内在庫の切迫が見込まれております。そのため、当該製品を投与中の患者様へ継続的、安定的にお届けするために、限定出荷を実施させていただくことになりました。対象製品、出荷量・出荷対応の状況、限定出荷解除時期(予定)および本件のお問い合わせ先は下記のとおりです。医療関係者の皆様には多大なご迷惑をお掛けすることを深くお詫び申し上げます。

謹白

記

【対象製品】

製品名	包装規格	統一商品コード	出荷状況・対応状況
ハイキュービア®10%皮下注 セット 5g/50mL	人免疫グロブリン注射液 1 瓶、 ボルヒアルロニダーゼ アルファ(遺伝子組換え)	123-00456-5	A-②
ハイキュービア®10%皮下注 セット 10g/100mL	人免疫グロブリン注射液 1 瓶、 ボルヒアルロニダーゼ アルファ(遺伝子組換え)	123-00457-2	B-②
ハイキュービア®10%皮下注 セット 20g/200mL	人免疫グロブリン注射液 1 瓶、 ボルヒアルロニダーゼ アルファ(遺伝子組換え)	123-00458-9	A-②

【出荷量・出荷対応の状況】(*)

・出荷量：A「出荷量通常」

比較対象期間の出荷量又は市場予測による予定出荷量の概ね90%以上110%未満の出荷状況

・出荷量：B「出荷量減少」

比較対象期間の出荷量又は市場予測による予定出荷量の概ね 90%未満の出荷状況

・対応状況：②「限定出荷(自社の事情)」

自社の事情により、全ての受注に対応できない状況

*日本製薬団体連合会が作成した供給状況に関する用語の定義に準拠しています。

【限定出荷解除時期】

2026 年 1 月(予定)

〈本件お問い合わせ先〉

武田薬品工業株式会社くすり相談室 電話番号:0120-566-587

受付時間平日 9:00-17:30 (土日祝日・弊社休業日を除く)

以上

武田薬品工業株式会社

東京都中央区日本橋本町 2 丁目 1 番 1 号

〒103-8668