

広範囲抗菌点眼剤

日本薬局方レボフロキサシン点眼液

処方箋医薬品^{注)}**レボフロキサシン点眼液0.5%「キッセイ」**

日本薬局方レボフロキサシン点眼液

レボフロキサシン点眼液1.5%「キッセイ」

注) 注意—医師等の処方箋により使用すること。

製造販売中止のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社製品に格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

このたび諸般の事情により、広範囲抗菌点眼剤『レボフロキサシン点眼液0.5%「キッセイ」』及び『レボフロキサシン点眼液1.5%「キッセイ」』の製造販売を中止させていただくこととなりましたため、ご案内申し上げます。

製造販売中止に伴い、多大なご迷惑、お手数をお掛けすることと存じますが、ご了承のほど、何卒よろしくお願い申し上げます。

謹言

記

1 販売中止製品包装

販売名	包装	統一商品コード	薬価基準収載医薬品コード
レボフロキサシン点眼液 0.5%「キッセイ」	5mL×10本	051946043	1319742Q1144
レボフロキサシン点眼液 1.5%「キッセイ」	5mL×10本	051947040	1319742Q2019

2 弊社最終出荷予定時期……2021年1月頃を予定

※弊社在庫終了時期により、最終出荷時期が早まる可能性があります。

3 代替候補品

販売名	製造販売元	包装	統一商品コード	薬価基準収載医薬品コード
クラビット [®] 点眼液0.5%	参天製薬 株式会社	5mL×5本	084114419	1319742Q1039
		5mL×10本	084114426	
		5mL×50本	084114433	
クラビット [®] 点眼液1.5%		5mL×10本	084114525	1319742Q2027
		5mL×50本	084114532	

※本製品は先発品です。

4 処方(保険請求)について

『レボフロキサシン点眼液0.5%・1.5%「キッセイ」』の経過措置期間が終了するまで処方(保険請求)可能です。なお、経過措置期間の終了は2021年3月31日を見込んでおります。