

事務連絡
令和5年3月15日

各 { 都道府県
保健所設置市
特別区 } 衛生主管部(局) 御中

厚生労働省新型コロナウイルス感染症対策推進本部
医薬・生活衛生局総務課

新型コロナウイルス感染症における経口抗ウイルス薬(パキロビッド®パック)の
薬価収載に伴う医療機関及び薬局への配分等について(その2)(周知)

平素より新型コロナウイルス感染症対応に格段の御高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

新型コロナウイルス感染症の患者を対象とした経口抗ウイルス薬「ニルマトレルビル/リトナビル」(販売名:パキロビッド®パック。以下「本剤」という。)については、「新型コロナウイルス感染症における経口抗ウイルス薬(パキロビッド®パック)の薬価収載に伴う医療機関及び薬局への配分等について(周知)」(令和5年3月8日付け事務連絡)において、本剤の一般流通開始日等については追ってご連絡する旨をお知らせしたところですが、今般、製造販売業者(「ファイザー株式会社」をいう。)からも公表されているとおり、薬価収載品としての本剤(以下「一般流通品」という。)の一般流通が令和5年3月22日より開始されます。

つきましては、今後の本剤の医療機関及び薬局への配分等を下記のとおりとしましたので、御了知いただくとともに、管内医療機関及び薬局への周知方よろしく申し上げます。



記

1. 「パキロビッド登録センター」を通じた方法による国が購入した本剤の配分について

(1) パキロビッド対応医療機関及びパキロビッド対応薬局の登録

「パキロビッド登録センター」に登録し、同センターを通じた現在の方法による、国が購入した本剤(以下「国購入品」という。)の配分にあたっての新規の医療機関・薬局登録は、3月22日17時をもって終了します。

なお、リストの提出日については、これまで毎週火曜日及び金曜日としていましたが、3月15日以降22日までの平日については、毎日17時まで受け付けます。

(2) 国購入品の配分

国購入品については、3月28日15時までに「パキロビッド登録センター」に発注した分について配分することとし、以降の配分は終了します。3月22日から28日の間の配分手続きについては、追ってご連絡します。

また、本剤を必要とする患者に速やかに投与できるよう、適切な在庫の確保など、状況に応じた本剤の配分依頼をお願いします。

2. 3月22日以降の一般流通品の購入について

3月22日以降は、一般流通品が医療機関及び薬局に納入可能となります。一般流通品の注文手続き及び可能時期については、製造販売業者又は卸売販売業者にお問い合わせください。

一般流通品を患者に投与した場合には、通常の手続きに従って、当該薬剤費を含めて診療報酬請求を行ってください。なお、原則として同一患者に国購入品と一般流通品を混在させて使用することは避けてください。

3. 医療機関又は薬局が保有する国購入品について

医療機関又は薬局が保有する国購入品については、一般流通開始後も必要な患者に投与して構いません。国購入品の処方時に求めていた適格性情報チェックリストや投与後に行っていた「パキロビッド登録センター」を通じた使用実績登録などの取扱いについては、追ってご連絡します。

投与した国購入品の薬剤費については、いかなる場合であっても、患者に自己負担を求めたり、診療報酬請求することはできません。また、国購入品および一般流通品については、販売名および外箱の表記が異なり、製造ロット番号及びGS-1コードにより管理され

ていますので、別添の(パキロビッド®パック及びパキロビッド®パック 600、同 300 の比較表)を参照したうえで、請求誤りがないようご注意ください。

4. 薬局間譲渡について

今後、国が購入し配分した新型コロナウイルス感染症における経口抗ウイルス薬(本剤のほか、ラゲブリオ®カプセル及びゾコーバ錠 125mg を含む)については、一般の医薬品と同様に薬局間譲渡を認める方向で調整しており、その手続きや要件については、追ってご連絡します。

【問い合わせ】

<本件全体に関すること>

新型コロナウイルス感染症対策推進本部（戦略班）

Mail : corona-kusuri@mhlw.go.jp

TEL: 03-6812-7824（直通）平日 9：30～17：00

<薬局に関すること>

医薬・生活衛生局総務課（薬局担当）

Mail : hanbai-site@mhlw.go.jp

・国購入品のロット番号等

(令和5年3月15日時点)

ロット No	印字されている使用期限※ (有効期間 12 ヶ月)	使用して差しつかえない期限※ (有効期間 24 ヶ月)
FT9973	2022/12	2023/12
FW9749	2022/12	2023/12
FX0243	2022/12	2023/12
FX6462	2023/1	2024/1
FX8163	2023/1	2024/1
FX8924	2023/1	2024/1
FY0147	2023/1	2024/1
FY0149	2023/1	2024/1
FY0234	2023/1	2024/1
FY6872	2023/1	2024/1
FY7611	2023/1	2024/1
FY1867	2023/2	2024/2
GA1499	2023/2	2024/2
GA3998	2023/2	2024/2
GA5477	2023/2	2024/2
GA6197	2023/2	2024/2
GA6201	2023/2	2024/2
GA7283	2023/2	2024/2
GA7285	2023/2	2024/2
GA7288	2023/2	2024/2
GC2085	2023/2	2024/2
GC2099	2023/2	2024/2
GC2141	2023/2	2024/2
GC2146	2023/2	2024/2
GC2149	2023/2	2024/2
GC2150	2023/2	2024/2
GC2870	2023/2	2024/2
GA1497	2023/3	2024/3
GA1498	2023/3	2024/3
GA1500	2023/3	2024/3
GA3751	2023/3	2024/3
GA3752	2023/3	2024/3
GA3791	2023/3	2024/3
GA3792	2023/3	2024/3
GA9096	2023/3	2024/3
GA9099	2023/3	2024/3
GA9100	2023/3	2024/3

GA9633	2023/3	2024/3
GA9634	2023/3	2024/3
GC0096	2023/3	2024/3
GC0801	2023/3	2024/3
GC0804	2023/3	2024/3
GC5726	2023/3	2024/3
GD1191	2023/3	2024/3
GD4592	2023/3	2024/3
GD4603	2023/3	2024/3
GD4615	2023/3	2024/3
GC5727	2023/4	2024/4
GC5728	2023/4	2024/4
GC5730	2023/4	2024/4
GC5732	2023/4	2024/4
GC8175	2023/4	2024/4
GC8176	2023/4	2024/4
GC8178	2023/4	2024/4
GC8179	2023/4	2024/4
GC8180	2023/4	2024/4
GC8183	2023/4	2024/4
GD1185	2023/4	2024/4
GD1186	2023/4	2024/4
GD1187	2023/4	2024/4
GD1188	2023/4	2024/4
GD1190	2023/4	2024/4
GD4665	2023/4	2024/4
GD4666	2023/4	2024/4
GD4667	2023/4	2024/4
GD4668	2023/4	2024/4
GD4672	2023/4	2024/4
GD4674	2023/4	2024/4
GD4675	2023/4	2024/4
GD8398	2023/4	2024/4
GD8405	2023/4	2024/4
GD8406	2023/4	2024/4
GE7816	2023/4	2024/4
GF2579	2023/4	2024/4
GE7811	2023/5	2024/5
GG2186	2023/5	2024/5
GG2190	2023/5	2024/5

※ 使用期限表示は年月となっておりますが、当月末日まで有効です。

・国購入品および一般流通品(パキロビッドバック 600、同 300)の GS-1 コード及びその外観

パキロビッド®バック及びパキロビッド®バック600/300の比較表

パキロビッド®には以下の異なるパッケージが存在し、それぞれ外観・電子添文などが異なりますのでご注意ください

流通経路	厚生労働省配分品		一般流通品	
	パキロビッド®バック		パキロビッド®バック600	
販売名			パキロビッド®バック300	
PTPシート		英語表記		日本語表記
外箱		英語表記		日本語表記
包装	30錠 {ニルマトレルビル酸：4錠 } (PTP)×5 リトナビル酸：2錠		20錠 {ニルマトレルビル酸：2錠 } (PTP)×5 リトナビル酸：2錠	
中等度の腎機能障害 ^{※1} 患者への処方	不要な錠剤を取り除いて処方可能 (朝及び夕方の服用分それぞれから、ニルマトレルビル酸2錠のうち1錠を取り除き、シールを貼付)		処方可能 (ニルマトレルビル酸を取り除く必要はありません)	
薬価(規格外単位)	薬価基準未収載		12,538.60円(1シート)	
薬師基準収載医薬品コード 【個別医薬品(YJ)コード]	(62501B5X1020*2)		6250120X1027	
レセプト電算処理システム用コード	薬師基準未収載		622937701	
統一商品コード	114-98090-8		114-98120-2	
GS1コード(調剤包装単位)	 (01)04987114980991		 (01)04987114981394	
GS1コード(販売包装単位)	 (01)14987114980903		 (01)14987114981308	
HOT番号	1878592010101		1293784010101	

※1 eGFR(推算糸球体ろ過率)30mL/min以上60mL/min未満
※2 薬師基準未収載だが、PMDAの添付文書ページでは(62501B5X1020)と記載

PAMSINDOIA
.....