

抗補体(C5)モノクローナル抗体製剤 薬価基準収載

ユルトミリス[®] 点滴静注 300mg

(ラブリズマブ)

一般名：ラブリズマブ(遺伝子組換え)

生物由来製品、劇薬、処方箋医薬品(注意－医師等の処方箋により使用すること)

効能又は効果の追加承認のご案内

謹啓

時下、先生におかれましては、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社ならびに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、抗補体(C5)モノクローナル抗体製剤ユルトミリス[®]点滴静注300mg[一般名：ラブリズマブ(遺伝子組換え)]につきまして、このたび、「非典型溶血性尿毒症症候群」に係る効能又は効果、用法及び用量の追加承認を取得いたしましたので、ご案内申し上げます。

本剤は、本適応症に対して、8週もしくは4週(体重5kg以上、20kg未満)に1回の維持投与で治療効果を発揮いたします。

弊社では本剤を適正にご使用いただくための情報提供を継続してまいりますので、今後もより一層のご指導ご支援を賜りますよう、お願い申し上げます。

謹白

2020年9月吉日

4. 効能又は効果

- 発作性夜間ヘモグロビン尿症
- 非典型溶血性尿毒症症候群

● 効能又は効果の追加に伴い、「使用上の注意」等の添付文書の内容を改訂しました。「使用上の注意」等の詳細は、添付文書等をご参照ください。



アレクシオンファーマ合同会社

包 装	ユルトミリス®点滴静注 300mg 1バイアル30mL	有効期間	24ヵ月
薬 価	730,894円		
貯 法	凍結を避け、2～8℃で保存	統一商品コード	827000023
個装箱サイズ (縦×横×高さ)	41mmx41mmx79mm	JANコード (標準タイプ13桁) GTIN-13	4987827000023
GTIN販売包装単位	14987827000020	薬価基準収載医薬品コード	6399427A1027
GTIN調剤包装単位	04987827900026	基準番号(HOT コード)	1267969010101
レセプト電算処理用	622679601	個別医薬品(YJ)コード	6399427A1027



ALEXION®

製造販売元【文献請求先及び問い合わせ先】

アレクシオンファーマ合同会社 メディカル インフォメーション センター
〒150-0013 東京都渋谷区恵比寿 1-18-14 恵比寿ファーストスクエア
フリーダイヤル: 0120-577657

受付時間: 9:00～18:00(土、日、祝日及び当社休業日を除く)

ULT015-2009
2020年9月作成