

2026年 10月
ファイザー株式会社

販売中止予定のご案内

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は弊社製品につきまして格別のご愛顧を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、下記弊社製品につきまして、諸般の事情により販売を中止させて頂くこととなりましたのでご案内申し上げます。お手数ですが、次頁の代替候補製品をご参照いただき、各製品の添付文書をご確認のうえ、患者様の状態に応じてご判断いただきますようお願いいたします。誠に勝手ではございますが、事情ご賢察の上、何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

【販売中止予定製品】

製品名	一般名	包装	販売中止 予定時期※
トラスズマブBS点滴静注用 60mg「ファイザー」	トラスズマブ (遺伝子組換え) [トラスズマブ後続3]	1バイアル	2027年12月
トラスズマブBS点滴静注用 150mg「ファイザー」		1バイアル	
ベバシズマブBS点滴静注 100mg「ファイザー」	ベバシズマブ (遺伝子組換え) [ベバシズマブ後続1]	4mL [1バイアル]	2027年3月
ベバシズマブBS点滴静注 400mg「ファイザー」		16mL [1バイアル]	
ピメノールカプセル50mg	ビルメノール塩酸塩水和物	100カプセル [10カプセル (PTP) ×10]	2027年6月
ピメノールカプセル100mg		100カプセル [10カプセル (PTP) ×10]	
スルペラゾン静注用0.5g	セフォペラゾンナトリウム・ スルバクタムナトリウム	10バイアル	2027年12月
スルペラゾン静注用1g		10バイアル	
ユナシン細粒小児用10%	スルタミシリントシル酸塩水 和物	100g [瓶、乾燥剤入り]	2027年3月
ポンタールカプセル250mg	メフェナム酸	100カプセル [10カプセル (PTP) ×10]	2027年12月
		500カプセル [缶：バラ]	
ゼルフィルム	滅菌吸収性ゼラチンフィルム	100×125mm [1枚入 (滅菌封入)]	出荷停止中
眼科用ゼルフィルム		25×50mm [6枚入 (滅菌封入)]	
ゼルフォーム	滅菌吸収性ゼラチン製剤	No.12 20×60×7mm [1枚入 (滅菌封入) ×4袋]	出荷停止中
		No.100 80×125×10mm [1枚入 (滅菌封入) ×1袋]	

※販売中止予定時期につきましては、在庫状況により前後する可能性がございます。予めご了承賜りますようお願い申し上げます。

代替候補製品

トラスツズマブBS点滴静注用60mg／150mg「ファイザー」

区分	製品名 (五十音順)	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
対象製品	トラスツズマブBS点滴静注用 60mg「ファイザー」	ファイザー株式会社	1バイアル	114-19690-3	4291447D1028
	トラスツズマブBS点滴静注用 150mg「ファイザー」		1バイアル	114-19720-7	4291447D2024
代替候補 製品	トラスツズマブBS点滴静注用 150mg「NK」	セルトリオン・ヘル スケア・ジャパン株 式会社	1バイアル	170-02024-2	4291442D2030

ベバシズマブBS点滴静注100mg／400mg「ファイザー」

区分	製品名 (五十音順)	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
対象製品	ベバシズマブBS点滴静注 100mg「ファイザー」	ファイザー株式会社	4mL [1バイアル]	114-20920-7	4291449A1020
	ベバシズマブBS点滴静注 400mg「ファイザー」		16mL [1バイアル]	114-20930-6	4291449A2027
代替候補 製品	ベバシズマブBS点滴静注 100mg「CTNK」	日本化薬株式会社	4mL [1バイアル]	170-02096-9	4291463A1020
	ベバシズマブBS点滴静注 400mg「CTNK」		16mL [1バイアル]	170-02098-3	4291463A2027

ピメノールカプセル50mg／100mg

区分	製品名 (五十音順)	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
対象製品	ピメノールカプセル50mg	ファイザー株式会社	100カプセル [10カプ セル (PTP) ×10]	114-05020-5	2129012M1020
	ピメノールカプセル100mg		100カプセル [10カプ セル (PTP) ×10]	114-05040-3	2129012M2027
代替候補 製品	シベンゾリンコハク酸塩錠 50mg「サワイ」	沢井製薬株式会社	PTP : 100錠 (10錠×10)	080-68611-8	2129007F1012
	シベンゾリンコハク酸塩錠 100mg「サワイ」		PTP : 100錠 (10錠×10)	080-68711-5	2129007F2019

※上記代替候補製品は、有効成分がピルメノール塩酸塩水和物とは異なります。効能・効果、適応菌種、用法・用量等に違いがあるため、各製品の添付文書をご確認のうえ、患者様の状態に応じてご判断ください。

スルペラゾン静注用0.5g／同1g

区分	製品名 (五十音順)	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
対象製品	スルペラゾン静注用0.5g	ファイザー株式会社	10バイアル	114-05800-3	6139500F1024
	スルペラゾン静注用1g		10バイアル	114-05820-1	6139500F2020
代替候補 製品	ワイスター配合点滴静注用1g バッグ	ニプロ株式会社	1g (力価) キット×10 [溶解液：日本薬局方 生理食塩液 100mL、ブラ スチックバッグ] 薬価：1,081円	190-16872-6	6139500G1089

ユナシン細粒小児用10%

区分	製品名 (五十音順)	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
対象製品	ユナシン細粒小児用10%	ファイザー株式会社	100g [瓶、乾燥剤入り]	114-06120-1	6131008C1033
代替候補 製品	クラバモックス小児用配合 ドライシロップ	グラクソ・スミスク ライン株式会社	0.505g [1包] ×12	246-74306-8	6139100R1036
			1.01g [1包] ×12	246-74307-5	
			10.1g [1瓶]	246-74305-1	
	サワシリン細粒10%	LTLファーマ株式会 社	100g [瓶、乾燥剤セ ットキャップ]	919-10075-4	6131001C1210
	ワイドシリン細粒10%	Meiji Seika ファルマ 株式会社	ボトル (乾燥剤入) 100g	222-64897-4	6131001C1252

※上記代替候補製品は有効成分がスルタミシリントシル酸塩水和物とは異なります。効能・効果、適応菌種、用法・用量等に違いがあるため、各製品の添付文書をご確認のうえ、患者様の状態に応じてご判断ください。

ポンタールカプセル250mg

区分	製品名 (五十音順)	製造販売元 (発売元)	包装	統一商品 コード	薬価基準収載 医薬品コード
対象製品	ボンタールカプセル250mg	ファイザー株式会社	100カプセル [10カプセル (PTP) ×10]	114-22370-8	1141005M2094
			500カプセル [缶：バラ]	114-22380-7	
代替候補 製品	カロナール錠200	あゆみ製薬株式会社	100錠 [10錠 (PTP) ×10]	896-01081-7	1141007F1063
			1000錠 [10錠 (PTP) ×100]	896-01082-4	
			500錠 [瓶、バラ]	896-01102-9	
	カロナール錠300		100錠 [10錠 (PTP) ×10]	896-01087-9	1141007F2027
			1000錠 [10錠 (PTP) ×100]	896-01089-3	
			500錠 [瓶、バラ]	896-01101-2	
	カロナール錠500		100錠 [10錠 (PTP) ×10]	896-01121-0	1141007F3023
			500錠 [10錠 (PTP) ×50]	896-01122-7	
			500錠 [瓶、バラ]	896-01105-0	
	ロキソプロフェンNa錠60mg 「サワイ」	メディサ新薬株式会社 (沢井製薬株式会社)	PTP 100錠 (10錠×10)	080-31801-9	1149019F1013
PTP 1,000錠 (10錠×100)			080-31803-3		
バラ 1,000錠			080-31806-4		

※上記代替候補製品は、有効成分がメフェナム酸とは異なります。効能・効果、適応菌種、用法・用量等に違いがあるため、各製品の添付文書をご確認のうえ、患者様の状態に応じてご判断ください。

ゼルフイルム／眼科用ゼルフイルム

区分	製品名 (五十音順)	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
対象製品	ゼルフイルム	ファイザー株式会社	100×125mm [1枚入]	114-93180-1	7990701X1021
	眼科用ゼルフイルム		25×50mm [6枚入]	114-93190-0	7990702X1026

※了承を得られている代替候補製品はありません。

ゼルフォーム ※代替候補製品は医療機器のため、記載項目が異なります。

区分	製品名	製造販売元	包装・規格等	統一商品 コード等	薬価基準収載 医薬品コード等
対象製品	ゼルフォーム	ファイザー株式会社	No.12 20×60×7mm [1枚入×4袋]	114-93170-2	3322701X1020
			No.100 80×125×10mm [1枚入×1袋]	114-93140-5	3322701X2027
代替候補 製品	サージセル・アブソバブル・ヘモスタットMD ※サージセル®はJohnson & Johnsonの登録商標です。	ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社	(種類)コットン型 (綿型) (品番)1961 (サイズ)2.5×5.1cm (質量/1枚) 0.45g (入数)1箱 10枚 (JAN コード) 4987482141871 (保険償還価格/1枚)5,670円 (種類)コットン型 (綿型) (品番)1962 (サイズ)5.1×10.2cm (質量/1枚) 1.81g (入数)1箱 10枚 (JAN コード) 4987482163316 (保険償還価格/1枚)22,806円 (種類)コットン型 (綿型) (品番)1963 (サイズ)10.2×10.2cm (質量/1枚) 3.61g (入数)1箱 10枚 (JAN コード) 4987482157292 (保険償還価格/1枚)45,486円	【承認番号】 30400BZX00112000 【JMDNコード】 35895100 【クラス】 (高度管理医療機器) IV 高度管理医療機器 【算定単価】 1g 12,600円 【請求コード】 医科：710010273 歯科：721019000	

※サージセル®に関するお問い合わせ先：

ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社 メディカルカンパニー サージェリー事業本部 コールセンター
0120-160-834 (受付 平日 9:00~17:40) 東京都千代田区西神田3丁目5番2号

お問い合わせ先：ファイザー株式会社 Pfizer Connect/メディカル・インフォメーション 0120-664-467

〒151-8589 東京都渋谷区代々木3-22-7 新宿文化クイントビル

下記Webサイトにも医療用製品情報を掲載しています。

<https://www.pfizermedicalinformation.jp>

ファイザーメディカル
インフォメーション

