

2025年3月

医療関係者 各位

ムンディファーマ株式会社
ヤンセンファーマ株式会社

持続性がん疼痛治療剤『タペンタ®錠 25mg、50mg、100mg』

薬価基準経過措置満了のご案内

(薬価基準経過措置満了日：2025年3月31日)

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、すでに薬価基準経過措置品目への移行をご案内させていただきました下記製品につきまして、2025年3月31日に経過措置期間が満了し、翌4月1日より保険請求ができなくなりますので、改めてご案内申し上げます。

今後ともよろしく願い申し上げます。

謹白

記

■薬価基準経過措置が満了する品目（2024年11月19日厚生労働省告示第335号）

販売名	包装	統一商品コード
タペンタ®錠 25mg	40錠 (PTP10錠×4)	906070015
タペンタ®錠 50mg	40錠 (PTP10錠×4)	906070022
タペンタ®錠 100mg	40錠 (PTP10錠×4)	906070039

本件に関するお問い合わせ先

〒108-6019 東京都港区港南 2-15-1 品川インターシティ A 棟 19 階

ムンディファーマ株式会社 お客様相談室

TEL : 0120-525-272 (お問い合わせ専用の受信用電話番号となります。)

オピオイド鎮痛薬の使用には精神依存、誤用、乱用の危険性があるため注意が必要です。

したがって、オピオイド治療の開始、維持、減量時には適切な評価と観察が必要です



ムンディファーマオピオイド憲章

有害事象連絡先：JPSafety@mundipharma.co.jp

くすりのしおり：<https://www.rad-ar.or.jp/siori/kensaku.cgi>

®：タペンタは、ムンディファーマの登録商標です

以上

JP-TAP-2500001

2025年3月作成