

## 販売中止のご案内

アンジオテンシン変換選択性阻害剤

処方箋医薬品

**イミダプリル塩酸塩錠2.5mg「ケミファ」****イミダプリル塩酸塩錠5mg「ケミファ」****イミダプリル塩酸塩錠10mg「ケミファ」**

日本薬局方 イミダプリル塩酸塩錠

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、この度永年に亘りご愛顧賜りました標記製品につきまして、誠に勝手ながら諸般の事情により**弊社在庫終了をもちまして販売を中止させていただくこととなりました。**

本件に関し、多大なご迷惑をお掛けいたしますことを深くお詫び申し上げます。

事情ご賢察の上、何卒ご理解賜りますようお願い申し上げます。

謹白

### 記

販売名	包装	統一商品コード	最終製品ロット番号	弊社在庫終了時期
イミダプリル塩酸塩錠 2.5mg 「ケミファ」	100錠 (10錠×10)	171 56522 3	未定	2023年7月末
イミダプリル塩酸塩錠 5mg 「ケミファ」	100錠 (10錠×10)	171 56620 6	未定	2023年6月末
	140錠 (14錠×10)	171 56624 4	未定	2023年6月末
	500錠 (10錠×50)	171 56631 2	未定	2023年6月末
イミダプリル塩酸塩錠 10mg 「ケミファ」	100錠 (10錠×10)	171 56720 3	未定	2023年8月末

●弊社在庫終了時期は流通状況によりまして多少変動することがございます。

●薬価削除の経過措置期間は2025年3月末までを予定しております。

「未定」の弊社最終製品ロット番号につきましては、確定次第、弊社ホームページの「医療関係者向けサイトお知らせ文書トピックス」の「変更品出荷（切換後ロット等）未定情報一覧」([https://www.nc-medical.com/product\\_topics/doc/S-1817.pdf](https://www.nc-medical.com/product_topics/doc/S-1817.pdf))に掲載しますので、ご確認くださいようお願い申し上げます。

裏面もご覧ください

## 【代替製品】

販売名	製造販売元	包装	統一商品コード
イミダプリル塩酸塩錠2.5mg 「サワイ」	沢井製薬株式会社	100錠	080 13151 9
イミダプリル塩酸塩錠5mg 「サワイ」	沢井製薬株式会社	100錠	080 13001 7
		140錠	080 13007 9
		500錠	080 13002 4
イミダプリル塩酸塩錠10mg 「サワイ」	沢井製薬株式会社	100錠	080 13501 2

以上