

2025年3月

医療関係者各位

注射用鎮痛・解熱・抗炎症剤
ケトプロフェン注射液

劇薬
処方箋医薬品^{注)}

カピステン[®]筋注50mg

注) 注意—医師等の処方箋により使用すること。

経過措置期間満了日のご案内

謹啓 時下、先生におかれましては益々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、格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

さて、製造販売中止のご案内をさせていただきました注射用鎮痛・解熱・抗炎症剤「カピステン[®]筋注50mg」（一般名：ケトプロフェン）ですが、2025年3月31日をもちまして薬価基準上の経過措置期間が満了いたしますので、ご案内申し上げます。

何卒、ご了承賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

謹言

記

1. 製造販売中止品目

製品	包装	統一商品コード	薬価基準収載医薬品コード
カピステン [®] 筋注 50mg	10 アンプル	051135010	1149402A1056
	50 アンプル	051135034	

2. 経過措置期間満了日：2025年3月31日（月）

※ 2025年4月1日以降は保険請求できません。

3. 代替候補品

製品	製造販売業者等	包装	統一商品コード	薬価基準収載 医薬品コード
ケトプロフェン筋注 50mg「日新」	製造販売元：日新製薬株式会社 発売元：日新薬品株式会社	50 管	447111222	1149402A1013

以上