

経皮吸収型 アルツハイマー型認知症治療剤

薬価基準収載

リバスタグミンテープ[®] 4.5mg / 9mg
13.5mg / 18mg「久光」

リバスタグミン経皮吸収型製剤

RIVASTIGMINE Tapes 4.5mg/9mg/13.5mg/18mg「Hisamitsu」

劇薬、処方箋医薬品^{注)}

注) 注意一医師等の処方箋により使用すること

商品仕様変更のご案内

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

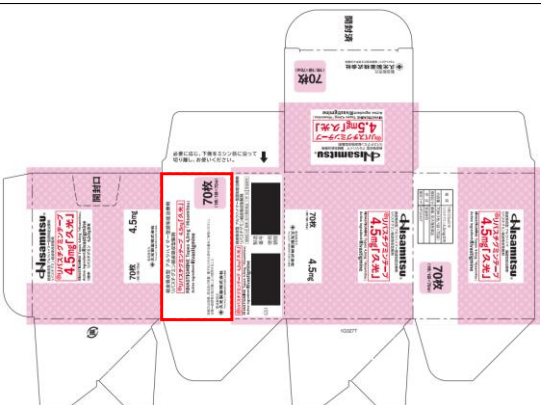
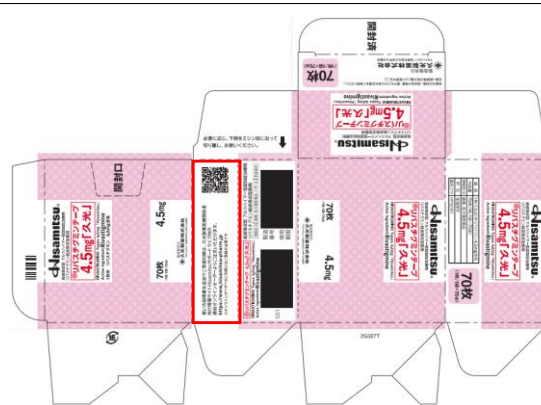
このたび、経皮吸収型アルツハイマー型認知症治療剤 リバスタグミンテープ「久光」に関しまして、商品仕様の変更をいたしますので、下記の通りご案内申し上げます。

謹白

久光製薬株式会社

【販売包装単位(個装箱)の変更内容】

●医療関係者向け情報サイトの二次元コードを付与します。

変更前	変更後
	

※イラストは4.5mg 70枚包装を例に記載しています

●製造設備の変更に伴いサイズを変更します。

高さ×幅×奥行(mm)

製品名	14枚		70枚	
	現行品	変更品	現行品	変更品
リバスタグミンテープ 4.5mg「久光」	68.4 × 78.9 × 28.4	68.8 × 78.9 × 28.4	67.4 × 76.9 × 64.9	68.8 × 76.9 × 49.9
リバスタグミンテープ 9mg「久光」	79.4 × 80.9 × 28.4	80.2 × 80.9 × 28.4	78.4 × 84.9 × 64.9	80.2 × 84.9 × 49.9
リバスタグミンテープ 13.5mg「久光」	87.9 × 89.4 × 28.4	88.9 × 89.4 × 28.4	86.9 × 93.4 × 64.9	88.9 × 93.4 × 49.9
リバスタグミンテープ 18mg「久光」	95.4 × 96.9 × 28.4	96.2 × 96.9 × 28.4	94.4 × 101 × 64.9	96.2 × 100.9 × 49.9

【元梱包装単位(ダンボール)の変更内容】

●製造設備の変更に伴いサイズを変更します。

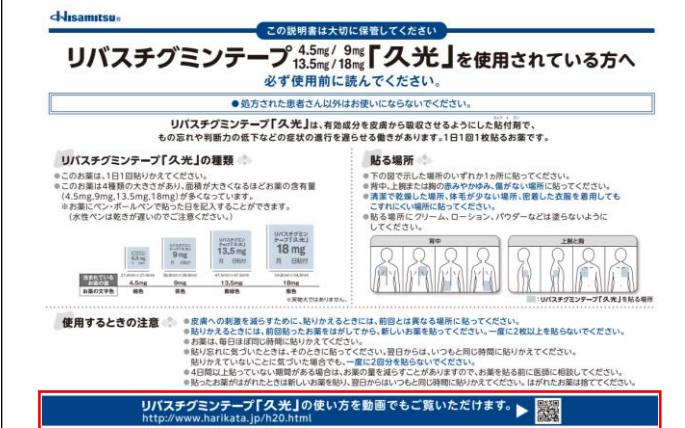
高さ×幅×奥行(mm)

製品名	14枚		70枚	
	現行品	変更品	現行品	変更品
リバスチグミンテープ 4.5mg「久光」	162 × 415 × 160	163 × 415 × 160	186 × 359 × 150	186 × 272 × 158
リバスチグミンテープ 9mg「久光」	184 × 425 × 160	186 × 425 × 160	202 × 414 × 150	202 × 272 × 181
リバスチグミンテープ 13.5mg「久光」	201 × 467 × 160	203 × 468 × 160	219 × 457 × 150	219 × 272 × 198
リバスチグミンテープ 18mg「久光」	216 × 505 × 160	218 × 505 × 160	234 × 494 × 150	234 × 272 × 213

サイズ変更に伴う入数の変更はありません。

【使い方説明書の変更内容】

●表面に患者用使用方法動画(二次元コード)を付与しました。

変更前	変更後
	

【変更品の製造番号および当社出荷予定時期】

商品名	包装	統一商品コード	製造番号	使用期限	当社からの出荷予定時期
リバスチグミンテープ 4.5mg「久光」	14枚(1枚/1袋/14袋)	188-45600-2	C612T	2027年5月31日	2025年8月中旬
リバスチグミンテープ 9mg「久光」	14枚(1枚/1袋/14袋)	188-45601-9	C611T	2027年5月31日	2025年9月下旬
リバスチグミンテープ 13.5mg「久光」	14枚(1枚/1袋/14袋)	188-45602-6	CA01T	2027年9月30日	2026年3月上旬
リバスチグミンテープ 18mg「久光」	14枚(1枚/1袋/14袋)	188-45603-3	C901T	2027年8月31日	2025年12月下旬
リバスチグミンテープ 4.5mg「久光」	70枚(1枚/1袋/70袋)	188-45614-9	C612T	2027年5月31日	2025年9月中旬
リバスチグミンテープ 9mg「久光」	70枚(1枚/1袋/70袋)	188-45612-5	C611T	2027年5月31日	2025年9月下旬
リバスチグミンテープ 13.5mg「久光」	70枚(1枚/1袋/70袋)	188-45615-6	D101T	2027年12月31日	2026年9月上旬
リバスチグミンテープ 18mg「久光」	70枚(1枚/1袋/70袋)	188-45613-2	C901T	2027年8月31日	2026年1月下旬

※統一商品コード、GS1 コードなどの各種コードに変更はありません。

※変更品の出荷時期は在庫状況により前後する場合があります。

■変更の際しましては、変更前と変更後の商品が流通することによりご迷惑をおかけいたしますが、何卒ご了承くださいますようお願い申し上げます。

患者さん向け説明資料は、医療関係者向け情報サイトである **Hisamitsu サポートウェブ** 内の資料オンラインデータから、データのダウンロードや資料をご注文頂けます。

久光サポートウェブ



<https://www.hisamitsu-pharm.jp>



■文献請求及び問い合わせ先

久光製薬株式会社 お客様相談室

〒135-6008 東京都江東区豊洲三丁目3番3号 TEL.0120-381332 FAX.(03) 5293-1723 受付時間/9:00-17:50(土日・祝日・会社休日を除く)