

月経困難症治療剤

処方箋医薬品（注意-医師等の処方箋により使用すること）

ドロスピレノン・エチニルエストラジオール錠

薬価基準収載

ドロエチ[®] 配合錠「バイエル」
DroEthi[®] Combination Tablets

子宮内膜症に伴う疼痛改善剤・月経困難症治療剤

処方箋医薬品（注意-医師等の処方箋により使用すること）

ドロスピレノン・エチニルエストラジオール錠

薬価基準収載

ドロエチフレックス[®] 配合錠「バイエル」
DroEthiFLEX[®] Combination Tablets

薬価基準収載のご案内

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素は当社商品に格別のご高配を頂き、厚く御礼申し上げます。

このたび、月経困難症治療剤 **ドロエチ[®] 配合錠「バイエル」**、および子宮内膜症に伴う疼痛改善剤・月経困難症治療剤 **ドロエチフレックス[®] 配合錠「バイエル」**が、薬価基準に収載されましたので、ご案内申し上げます。

ドロエチ[®] 配合錠「バイエル」およびドロエチフレックス[®] 配合錠「バイエル」は、先発医薬品メーカーから許諾を受けたオーソライズドジェネリック(AG)であり、原薬、添加剤及び製造方法が先発品と同一です。患者さんにとって、治療の選択肢の一つになることを期待しております。

今後ともご愛顧を賜りますようお願い申し上げます。

謹白
久光製薬株式会社

記

薬価基準収載年月日：2026年6月12日(金)

販売開始年月日：2026年8月17日(月) 予定

裏面もご参照ください

製造販売元

バイエル ライフサイエンス株式会社
大阪市北区梅田2-4-9 〒530-0001

PP-DRO-JP-0025-11-06

発売元

久光製薬株式会社
〒841-0017 鳥栖市田代大官町408番地

販売名	ドロエチ®配合錠「バイエル」	ドロエチフレックス®配合錠「バイエル」
薬効分類名	月経困難症治療剤	子宮内膜症に伴う疼痛改善剤・ 月経困難症治療剤
一般名	ドロスピレノン・ エチニルエストラジオール ペータデクス	ドロスピレノン・ エチニルエストラジオール ペータデクス
製造販売承認年月日	2025年2月17日	2025年2月17日
薬価基準収載年月日	2026年6月12日	2026年6月12日
販売開始年月日(予定)	2026年8月17日	2026年8月17日
貯法	室温保存	室温保存
有効期間	36ヵ月	36ヵ月
規制区分	処方箋医薬品 ^{注)} 注)注意—医師等の処方箋により使用すること	処方箋医薬品 ^{注)} 注)注意—医師等の処方箋により使用すること
包装	84錠 [28錠(プラセボ錠4錠含む)(PTP)×3]	84錠[28錠(PTP)×3]
統一商品コード	188-45800-6	188-45801-3
調剤包装 GS1 コード	(01)04987188248003	(01)04987188248010
販売包装 GS1 コード	(01)14987188458003	(01)14987188458010
元梱包装 GS1 コード	(01)24987188458000	(01)24987188458017
HOT13 コード	1300314010101	1300321010101
薬価基準収載医薬品コード	2482011F1047	2482011F2035
レセプト電算処理システムコード	623003101	623003201
薬価/規格単位	2,112.30 円/シート	98.80 円/錠
薬価/包装単位	6,336.9 円/3 シート	8,299.2 円/3 シート
個装箱サイズ (幅×奥行×高さ)	80mm×30mm×99mm	80mm×30mm×99mm
個装箱重量	63.6g	61.1g
元梱包装サイズ (幅×奥行×高さ)	400mm×300mm×250mm	400mm×300mm×250mm
元梱包装重量	5.8kg	5.8kg

医療関係者向け情報サイト **hisamitsu サポートウェブ**

久光サポートウェブ



医療現場でご活用いただけるお役立ち情報やサービスをお届けしています!ぜひ、ご登録ください。 <https://www.hisamitsu-pharm.jp>

