

お得意様各位

ラクール薬品販売株式会社
東京都足立区鹿浜1-9-14
TEL 03-3899-8881
FAX 03-3853-9641

経皮吸収型鎮痛・抗炎症剤

『ケトプロフェンテープ20mg、40mg「ラクール」』新発売のご案内

謹啓 貴社益々ご隆盛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、この度弊社では、経皮吸収型鎮痛・抗炎症剤『ケトプロフェンテープ20mg、40mg「ラクール」』を新発売させていただきます事を謹んでご案内申し上げます。

本剤は、ケトプロフェンを含有する経皮吸収型鎮痛・抗炎症剤で、支持体に適度な柔軟性と適度な粘着性があり、患部にフィットする**温感タイプ**のテープ剤です。

今後とも弊社製品の格別なご愛顧ご支援を宜しくお願い申し上げます。

謹白

- 【製品名】 ケトプロフェンテープ20mg、40mg「ラクール」
- 【規格】 7枚×10
- 【使用期限】 1年6ヵ月
- 【有効成分】 ケトプロフェン 【添加物】 ノニル酸ワニリルアミド（温感成分）
- 【貯 法】 室温保存
- 【効能・効果】 ○下記疾患並びに症状の鎮痛・消炎
腰痛症（筋・筋膜性腰痛症、変形性脊椎症、椎間板症、腰椎捻挫）、変形性関節症、肩関節周囲炎、腱・腱鞘炎、腱周囲炎、上腕骨上顆炎（テニス肘等）、筋肉痛、外傷後の腫脹・疼痛
○関節リウマチにおける関節局所の鎮痛
- 【用法・用量】 1日1回患部に貼付する。

【仕切価格】

品名	規格	薬価(枚)	包装薬価	発売予定日
ケトプロフェンテープ20mg「ラクール」	7枚×10	¥12.3	¥861	2020年11月4日
ケトプロフェンテープ40mg「ラクール」		¥17.1	¥1,197	2020年11月4日

【コード表】

品名	規格	薬価基準収載 医薬品コード* (YJコード)	統一コード	JANコード	レセプト電算 コード	HOTコード
ケトプロフェンテープ20mg 「ラクール」	7枚×10	2649729S2010 (2649729S2185)	435445834	4987435445834	620008545	1282726010101
ケトプロフェンテープ40mg 「ラクール」		2649729S3017 (2649729S3092)	435445872	4987435445872	620008546	1282733010101

※2020年12月の官報告示をもって**薬価基準収載医薬品コード(YJコード)**が変更になります。コード変更案内については、12月に再度ご案内致します。

【サイズ・重量等】

製剤(20mg、7枚)		販売包装単位(7枚×10入)		元梱包包装単位(7枚×10×36入)	
幅×奥行(mm)	重量	幅×奥行×高さ(mm)	重量	幅×奥行×高さ(mm)	重量
145×142	21g	150×150×65	260g	625×468×231	9.9kg
GS1（調剤包装単位）コード		GS1（販売包装単位）コード		GS1（元梱包装単位）コード	
(01)04987435445827		(01)14987435445831		(01)24987435445838	
製剤(40mg、7枚)		販売包装単位(7枚×10入)		元梱包包装単位(7枚×10×18入)	
幅×奥行(mm)	重量	幅×奥行×高さ(mm)	重量	幅×奥行×高さ(mm)	重量
156×180	39g	183×159×65	455g	496×386×231	8.9kg
GS1（調剤包装単位）コード		GS1（販売包装単位）コード		GS1（元梱包装単位）コード	
(01)04987435445865		(01)14987435445879		(01)24987435445876	

【ラミネート袋、製剤】



【7枚×10流通箱】



天面



※製造番号、使用期限、GS1コードをレーザー印字しております。

GS1面

【元梱包内容】

- GS1バーコードシール(可変)になります。

ケトプロフェンテープ 20mg「ラクール」(温感)
数量・包装 (7枚×10袋)×36個
製造番号 A 1 2 3 4
使用期限 2 0 2 1 . 0 1
貯 法 室温保存(遮光した気密容器)
三友薬品株式会社
GS1-128
(01) 24987435445838 (17) 210100 (30) 36 (10) A1234

ケトプロフェンテープ 40mg「ラクール」(温感)
数量・包装 (7枚×10袋)×18個
製造番号 A 1 2 3 4
使用期限 2 0 2 1 . 0 1
貯 法 室温保存(遮光した気密容器)
三友薬品株式会社
GS1-128
(01) 24987435445876 (17) 210100 (30) 18 (10) A1234

※表示例の為、実際のLOT、使用期限は異なります。

【処方の際のご注意】

現在、一般名処方マスタにケトプロフェンテープの「温感」はございません。一般名処方マスタの更新は2020年12月の官報告示後となるため、それまでは下記のとおり「非温感」で処方していただくこととなりますが、その際、「温感」である旨をご記載いただくことで「温感タイプ」としてご処方いただけます。なお、一般名処方加算対象は12月の告示までは現行の「加算1、2」となりますが、告示以降は「加算1」のみとなります。一般名処方マスタ更新までの間、お手数をお掛け致しますが、何卒ご了承のほどよろしくお願い申し上げます。

・処方箋記載例

製品名	処方箋に記載する一般名処方の標準的な記載	
ケトプロフェンテープ20mg「ラクール」	【般】ケトプロフェンテープ20mg(7×10cm非温感)	備考欄に「温感希望」等を記載
ケトプロフェンテープ40mg「ラクール」	【般】ケトプロフェンテープ40mg(7×10cm非温感)	