



オーソライズド・ジェネリック医薬品

2024年12月

薬価基準未収載

発売予定製品のご案内

処方箋医薬品[※] リバーロキサバン口腔内崩壊錠

選択的直接作用型第Xa因子阻害剤

リバーロキサバンOD錠 10mg「バイエル」 リバーロキサバンOD錠 15mg「バイエル」

OD錠10mg

表
裏
側面

大きさ：7.0mm (直径)
厚さ：3.2mm
重さ：120mg

OD錠15mg

表
裏
側面

大きさ：8.5mm (直径)
厚さ：3.4mm
重さ：180mg

PTPシートサイズ [10錠シート]L:96.0mm×W:36.0mm
包装 [PTP]100錠(10錠×10)
先発医薬品名 イグザレルト®OD錠10mg(バイエル薬品)

PTPシートサイズ [10錠シート]L:96.0mm×W:36.0mm
包装 [PTP]100錠(10錠×10)
先発医薬品名 イグザレルト®OD錠15mg(バイエル薬品)

先発医薬品との効能又は効果・用法及び用量に相違あり

先発医薬品との効能又は効果・用法及び用量に相違あり

処方箋医薬品[※] リバーロキサバン錠

リバーロキサバン錠 10mg「バイエル」 リバーロキサバン錠 15mg「バイエル」

錠10mg

表
裏
側面

大きさ：6mm (直径)
厚さ：2.8mm
重さ：87.5mg

錠15mg

表
裏
側面

大きさ：6mm (直径)
厚さ：2.8mm
重さ：87.5mg

PTPシートサイズ [10錠シート]L:83.0mm×W:31.0mm
包装 [PTP]100錠(10錠×10)、[瓶、バラ]500錠
先発医薬品名 イグザレルト®錠10mg(バイエル薬品)

PTPシートサイズ [10錠シート]L:83.0mm×W:31.0mm
包装 [PTP]100錠(10錠×10)、[瓶、バラ]500錠
先発医薬品名 イグザレルト®錠15mg(バイエル薬品)

先発医薬品との効能又は効果・用法及び用量に相違あり

先発医薬品との効能又は効果・用法及び用量に相違あり

●錠剤・PTPシートはデザインを再現した製品イメージです。 ●錠剤は実物大です。

詳細は電子化された添付文書(電子添文)をご参照ください。電子添文の改訂に十分留意してください。

リバーロキサバンOD錠 10mg/15mg「バイエル」電子添文 (01)14987081186874
リバーロキサバン錠 10mg/15mg「バイエル」電子添文 (01)14987081186980

先発医薬品との相違点:小児における効能又は効果・用法及び用量を取得しておりません。

先発医薬品との効能又は効果・用法及び用量における相違点の詳細は、「第一三共エスファ(株)ホームページ」

(医療関係者向けサイト)内、「製品情報」下部の【製品基本情報】⇒【先発品との効能効果等の相違】のPDFをご参照ください。

※オーソライズド・ジェネリック(AG)とは?

『許諾を受けたジェネリック医薬品』という意味です。先発医薬品メーカーから許可を得て製造した、原薬、添加物および製法等が先発医薬品と同一のジェネリック医薬品です。



ACG

オーソライズド・ジェネリック(AG*)

*Authorized Generic

原薬・添加物・製法等まで、
先発医薬品と同一のジェネリック医薬品です。



第一三共エスファ株式会社

<https://www.daiichisankyo-ep.co.jp>

[お問い合わせ先及び文献請求先]

第一三共エスファ株式会社 お客様相談室 ☎ **0120-100-601** 受付時間:平日9:00~17:30(土・日・祝日・弊社休日を除く)

[夜間・休日 緊急時のお問い合わせ先]

日本中毒情報センター第一三共エスファ受付 ☎ **0120-856-838** 受付時間:平日17:30~翌9:00及び土・日・祝日・弊社休日

PP-Ri_GX-JP-0001-29-07

EPRIA1X00100-1

2024年8月作成