

( 公 印 省 略 )

薬第330-101号

令和6年12月5日

( 公 社 ) 群 馬 県 医 師 会 長  
各 郡 市 医 師 会 長  
( 一 社 ) 群 馬 県 病 院 協 会 長  
( 一 社 ) 群 馬 県 薬 剤 師 会 長  
( 一 社 ) 群 馬 県 病 院 薬 剤 師 会 長  
( 一 社 ) 群 馬 県 登 録 販 売 者 協 会 長  
( 一 社 ) 日 本 チ ェ ー ン ド ラ ッ グ ス ト ア 協 会 群 馬 県 支 部 長  
群 馬 県 医 薬 品 卸 協 同 組 合 代 表 理 事

様

群馬県健康福祉部薬務課長 赤上 直人

ゾフルーザ錠 20mg の使用期限の取扱いについて

このことについて、別添のとおり令和6年12月4日付けで、厚生労働省医薬局医薬品  
審査管理課から事務連絡がありましたので、御了知の上、貴会々員に周知くださいますよ  
うお願いします。

( 担 当 薬 事 ・ 血 液 係 )  
( 電 話 027-226-2663 )

事 務 連 絡  
令和 6 年 12 月 4 日

各 

都 道 府 県
保健所設置市
特 別 区

 衛生主管部（局）御中

厚生労働省医薬局医薬品審査管理課

### ゾフルーザ錠 20mg の使用期限の取扱いについて

平素より、厚生労働行政に御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

今般、ゾフルーザ錠 20mg（成分名：バロキサビル マルボキシル）の有効期間が 6 年から 7 年に延長されたこと等を踏まえ、国及び都道府県において備蓄されている本剤の有効期間の取扱いについて、下記のとおり御連絡いたします。

各都道府県等におかれましては、本事務連絡に基づいて本剤の使用期限を取り扱っていただくようお願いいたします。

なお、下記の取扱いについては、添付文書上の保存方法を遵守した製剤に適用されるものであり、本取扱いを踏まえつつ、保存方法についても適切にお取り計らいいただくようお願いいたします。

### 記

#### 1 ゾフルーザ錠 20mg の使用期限について

##### (1) 使用期限の変更について

ゾフルーザ錠 20mg については、追加で得られた安定性データを踏まえて、室温での有効期間が 6 年から 7 年に延長されました。

しかしながら、現在、有効期間の延長前に出荷され、有効期間を 6 年とした使用期限が外箱に印字されている製剤も、国及び都道府県に備蓄されているところ です。

このため、このような製剤については、有効期間が 7 年である製剤として取り扱って差しつかえないこととしました。

##### (2) 見分け方及び取扱いについて

国及び都道府県に備蓄されている製剤のうち、使用期限が令和 11 年(2029 年) 11 月 (2029/11 と表示) まで又はそれ以前となっている製剤については、有効期間を 6 年として印字されているものですので、変更後の使用期限

は別添に記載のとおり、印字されている使用期限より1年長いものとして取り扱って差し支えありません。

2 使用期限の短い製剤の優先使用について

貴重な薬剤を無駄にせず有効に活用する観点から、使用期限の短い製剤から使用していただくよう改めてお願いいたします。

以上

別添

(令和6年12月4日時点)

ゾフルーザ錠 20mg

・10錠 (10錠/シート×1シート (PTP包装))

製造番号	印字されている使用期限 (有効期間6年のもの)	使用して差しつかえない期限 (有効期間1年延長後)
0159	2029/2	2030/2
0160	2029/2	2030/2
0161	2029/4	2030/4
0162	2029/4	2030/4
0163	2029/7	2030/7
0164	2029/7	2030/7
0165	2029/7	2030/7
0166	2029/7	2030/7
0168	2029/7	2030/7
0169	2029/7	2030/7
0170	2029/8	2030/8
0171	2029/8	2030/8
0172	2029/9	2030/9
0173	2029/9	2030/9
0198	2029/10	2030/10
0199	2029/11	2030/11

以上