

2022年4月1日

各 位

当社医薬品の不妊治療に関する効能又は効果の追加承認取得状況 および薬価収載について

富士製薬工業株式会社（本社：東京都千代田区、以下「当社」）は、本日より、当社が2016年から薬価基準未収載品として販売している「ウトロゲスタン®腔用カプセル200mg」が新たに薬価基準に収載されたこと、および、本日現在における、当社医薬品の不妊治療に関する効能又は効果等の追加承認の取得状況について、お知らせいたします。

少子化への対応が喫緊の社会課題となるなか、2020年5月29日に閣議決定された少子化社会対策大綱において、不妊治療に係る経済的負担の軽減を図るため、適応症と効果が明らかな治療には広く医療保険の適用を検討する政府方針が打ち出され、同年12月23日の第138回社会保障審議会医療保険部会において、本年4月から不妊治療に関する医薬品の保険適用を実施することが結論付けられました。

次ページの表において、①新たに薬価基準に収載された「ウトロゲスタン®腔用カプセル200mg」、②「効能又は効果」「用法及び用量」の追加承認を取得した当社医薬品、および、③医療上の必要性の高い未承認薬・適応外薬検討会議へ要望が提出され、公知申請への該当性が判断された品目にかかる当社医薬品で、現在、一部変更承認申請を行っている医薬品、を一覧にてお示ししております。なお、本一覧に記載の医薬品は、本日より不妊治療に用いられる医薬品として保険適用を受けることとなります。今後、内容に変更が生じた場合は、随時お知らせしてまいります。

当社は、長期ビジョン「2030年ビジョン」において、2029年9月期末に到達したい「ありたい姿」の1つとして「世界の女性のwell-beingの向上に貢献している」ことを掲げ、女性医療領域でNo.1となることを目指しています。今後も、「優れた医薬品を通じて、人々の健やかな生活に貢献する」という経営理念のもと、より多くの患者さまのwell-beingの向上に貢献してまいります。

■不妊治療の保険適用に関わる当社医薬品の状況（2022年4月1日時点）

薬価基準 収載日	製品名	「効能又は効果」追加承認	承認日	区分
2022年 4月1日	ウトロゲスタン®腔用 カプセル 200 mg ※1	—	—	①
既収載	ル・エストロジェル®0.06%	生殖補助医療における調節卵巣刺激の開始時期の調整	2022年 3月11日	②
		凍結融解胚移植におけるホルモン補充周期	2022年 3月11日	②
	クロミット®錠 50 mg	乏精子症における精子形成の誘導	2022年 3月11日	②
		生殖補助医療における調節卵巣刺激	公知該当 申請中	③
	ルナベル®配合錠 LD ※2 ルナベル®配合錠 ULD ※2	生殖補助医療における調節卵巣刺激の開始時期の調整	2022年 3月11日	②
	注射用 HCG3,000 単位「F」	生殖補助医療における黄体補充	2022年 3月18日	②
	注射用 HCG5,000 単位「F」 注射用 HCG10,000 単位「F」	生殖補助医療における黄体補充	2022年 3月18日	②
		生殖補助医療における卵胞成熟及び黄体化	公知該当 申請中	③
		一般不妊治療(体内での受精を目的とした不妊治療)にお ける排卵誘発及び黄体化	公知該当 申請中	③
	ノアルテン®錠(5mg) ※3	生殖補助医療における調節卵巣刺激の開始時期の調整	2022年 3月18日	②
	ルトラール®錠 2mg ※4	生殖補助医療における黄体補充	2022年 3月31日	②
		生殖補助医療における調節卵巣刺激の開始時期の調整	2022年 3月31日	②
	HMG 注射用 75 単位「F」 HMG 注射用 150 単位「F」	生殖補助医療における調節卵巣刺激	公知該当 申請中	③
フォリルモン®P 注 75 フォリルモン®P 注 150	生殖補助医療における調節卵巣刺激	公知該当 申請中	③	

※1) ウトロゲスタン®腔用カプセル 200 mg: (®登録商標 BESINS HEALTHCARE LUXEMBOURG S. A. R. L. 所有)

※2) ルナベル®配合錠 LD/ULD: [製造販売元] ノーベルファーマ株式会社 [販売元] 富士製薬工業株式会社

※3) ノアルテン®錠(5 mg): (®登録商標 G. D. Searle LLC 所有)

※4) ルトラール®錠 2 mg: (®登録商標 G. D. Searle LLC 所有)

以上

【本件に関するお問い合わせ】

経営企画部 コーポレートコミュニケーション課

TEL : 03-3556-4430 E-mail : fsk_ir@fujipharma.jp