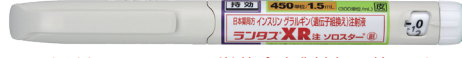


注射製剤一覧表：インスリン製剤

〈プレフィルド製剤(3mL、300単位含有)※〉 ● インスリン薬液と注入器が一体化した製剤です ● 注射針はJIS A型専用注射針をお使いください

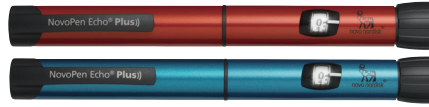
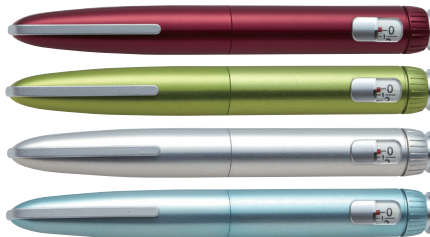
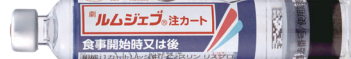
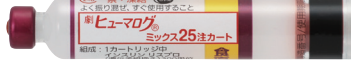
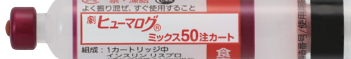
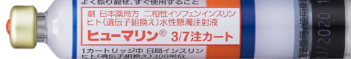
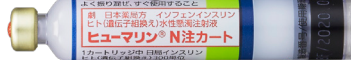
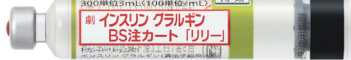
製剤区分マーク※ 種類・薬効による分類を示すマークです。		● 超速効型インスリン製剤、 ● 持効型インスリン製剤、 ● GLP-1 はGLP-1受容体作動薬の仲間であることを示しています。			JIS A型専用注射針 (プレフィルド製剤、 カートリッジ製剤専用)	ペンニードル®プラス BD マイクロファインプラス™ ナノパス®
※製剤区分マークは、日本糖尿病協会 糖尿病医薬品・医療機器等適正化委員会にて検討・評価されて制定されました1~3。 1)くすりと糖尿病 5(1)77-83(2016) 2)くすりと糖尿病 5(2)200-205(2016) 3)DM Ensemble Vol.5 No.3 2016 November. pp34						
		ノボ ノルディスク ファーマ株式会社	日本イーライリリー株式会社	サノフィ株式会社	株式会社三和化学研究所 (製造販売元：富士フィルム富山化学株式会社)	
超速効型 超速効	食事開始後	フィアスプ®注フレックスタッチ® 	ルムジェブ®注ミリオペン®  ルムジェブ®注ミリオペン® HD(0.5単位刻み) 			
	食直前	ノボラピット®注フレックスタッチ®  ノボラピット®注フレックスペン® 	ヒューマログ®注ミリオペン®  ヒューマログ®注ミリオペン® HD(0.5単位刻み) 	アピドラ®注ソロスター®  インスリン アスパルトBS注ソロスター® NR「サノフィ」  ※ノボラピット®注のバイオ後続品 インスリン リスプロBS注ソロスター® HU「サノフィ」  ※ヒューマログ®注のバイオ後続品		
速効型	食事30分前	ノボリン®R注フレックスペン® 	ヒューマリン®R注ミリオペン® 			
配合溶解	食直前	ライゾデグ®配合注フレックスタッチ® 				
混合型	食直前	ノボラピット®30ミックス注フレックスペン® 	ヒューマログ®ミックス25注ミリオペン® 			
		ノボラピット®50ミックス注フレックスペン® 	ヒューマログ®ミックス50注ミリオペン® 			
	食事30分前	ノボリン®30R注フレックスペン® 	ヒューマリン®3/7注ミリオペン® 			
中間型		ノボリン®N注フレックスペン® 	ヒューマリン®N注ミリオペン® 			
持効型溶解 持効		トレシーバ®注フレックスタッチ® 	インスリン グラルギンBS注ミリオペン®「リリー」  ※ランタス®注のバイオ後続品	ランタス®XR注ソロスター®  ※このインスリンは、1.5mL、450単位含有製剤で、他のインスリンと濃度が異なるため、シリンジでインスリンを抜き取らないこと。	インスリン グラルギンBS注キット「FFP」  ※ランタス®注のバイオ後続品	
		レベミル®注フレックスペン® 		ランタス®注ソロスター® 		
配合薬* 持効 GLP-1		ゾルトファイ®配合注フレックスタッチ® 		ソリクア®配合注ソロスター® 		

注射製剤一覧表：インスリン製剤

<カートリッジ製剤(3mL、300単位含有)>

● 専用カートリッジと専用注入器の組み合わせが決まっています

● 注射針はJIS A型専用注射針(別枠参照)をお使いください

製剤区分マーク※		超速効		持効			
種類・薬効による分類を示すマークです。		は超速効型インスリン製剤、		は持効型インスリン製剤			
※製剤区分マークは、日本糖尿病協会 糖尿病医薬品・医療機器等適正化委員会にて検討・評価されて制定されました1～3。 1)くずりと糖尿病 5(1)77-83(2016) 2)くずりと糖尿病 5(2)200-205(2016) 3)DM Ensemble Vol.5 No.3 2016 November, pp.34							
		ノボ ノルディスク ファーマ株式会社		日本イーライリリー株式会社		サノフィ株式会社	
専用注入器		ノボペン®6)  ノボペン エコー®プラス)) (0.5単位刻み) 		ヒューマペン®サビオ® (あずき/うぐいす/銀/水色) 		イタンゴ® 	
超速効型	食事開始時後	フィアスプ®注ペンフィル® 		ルムジエブ®注カート 			
	食直前	ノボラピット®注ペンフィル® 		ヒューマログ®注カート 		アピドラ®注カート  インスリン アスパルトBS注カート NR「サノフィ」  ※ノボラピット®注のバイオ後続品 インスリン リスプロBS注カート HU「サノフィ」  ※ヒューマログ®注のバイオ後続品	
速効型	食事30分前			ヒューマリン®R注カート 			
混合型	食直前	ノボラピット®30ミックス注ペンフィル® 		ヒューマログ®ミックス25注カート 			
				ヒューマログ®ミックス50注カート 			
	食事30分前			ヒューマリン®3/7注カート 			
中間型				ヒューマリン®N注カート 			
持効型溶解	持効	トレシーバ®注ペンフィル® 		インスリン グラルギンBS注カート「リリー」  ※ランタス®注のバイオ後続品		ランタス®注カート 	
		レベミル®注ペンフィル® 					

注射製剤一覧表：インスリン製剤

〈バイアル(10mL、1000単位含有)〉 ● インスリンバイアル専用のシリンジ(注射器)が必要です

製剤区分マーク※

種類・薬効による分類を示すマークです。

超速効

は超速効型インスリン製剤、

持効

は持効型インスリン製剤

※製剤区分マークは、日本糖尿病協会 糖尿病医薬品・医療機器等適正化委員会にて検討・評価されて制定されました^{1)~3)}。
1)くすりと糖尿病 5(1)77-83(2016) 2)くすりと糖尿病 5(2)200-205(2016) 3)DM Ensemble Vol.5 No.3 2016 November, pp34

		ノボ ノルディスク ファーマ株式会社	日本イーライリリー株式会社	サノフィ株式会社	
超速効型 超速効	食事開始後	フィアスプ®注 100単位/mL 	ルムジエブ®注 100単位/mL 		
	食直前	ノボラピッド®注 100単位/mL 	ヒューマログ®注 100単位/mL 	アピドラ®注 100単位/mL 	インスリン アスパルトBS注 100単位/mL NR「サノフィ」 ※ノボラピッド®注の バイオ後続品  インスリン リスプロBS注 100単位/mL HU「サノフィ」 ※ヒューマログ®注の バイオ後続品 
速効型	食事30分前	ノボリン®R注 100単位/mL 	ヒューマリン®R注 100単位/mL 		
混合型	食事30分前		ヒューマリン®3/7注 100単位/mL 		
中間型			ヒューマリン®N注 100単位/mL 		
持効型溶解 持効				ランタス®注 100単位/mL 	

■ 医師の指示に従ってください。 ■ 販売終了製品については記載しておりません。該当する製剤がない場合には医師等に相談してください。

インスリン製剤に関する各社問い合わせ先					
ノボ ノルディスク ファーマ株式会社	日本イーライリリー株式会社		サノフィ株式会社		株式会社三和化学研究所
ノボケア相談室（24時間365日） 0120-180-363（月～金 祝日・会社休日を除く） 0120-359-516（夜間及び土日・祝日・会社休日）	医療情報問合せ窓口 Lilly Answers（リリーアンサーズ）		オブチコール24 （糖尿病関連医療機器サポートダイヤル）	くすり相談室（医薬品関連）	インスリングルガリンBS注サポートダイヤル （インスリングルガリンBS注キット「FFP」に関するお問い合わせ）
	医療関係者向け	一般の方・患者様向け	0120-49-7010 （24時間365日）	0120-109-905 （平日 9：00-17：00）	0120-403-203 （24時間365日）
	0120-360-605 （月～金 8時45分～17時30分）	0120-245-970 （月～土 8時45分～22時）			
					0120-19-8130 （月～金（祝日・弊社休業日を除く）9：00-17：00）

注射製剤一覧表：GLP-1受容体作動薬・GIP/GLP-1受容体作動薬

製剤区分マーク※
種類・薬効による分類を示すマークです。

GLP-1 はGLP-1受容体作動薬の仲間であることを示しています。 **GIP/ GLP-1** はGLP-1受容体作動薬の仲間であることを示しています。

※製剤区分マークは、日本糖尿病協会 糖尿病医薬品・医療機器等適正化委員会にて検討・評価されて制定されました^{1)~3)}。
1)くずりと糖尿病 5(1)77-83(2016) 2)くずりと糖尿病 5(2)200-205(2016) 3)DM Ensemble Vol.5 No.3 2016 November. pp34

JIS A型専用注射針 (プレフィルド製剤、 カートリッジ製剤専用)	ペンニードル®プラス BD マイクロファインプラス™ ナノパス®
--	--

	ノボ ノルディスク ファーマ株式会社	日本イーライリリー株式会社
1日1回 GLP-1	ビクトーザ®皮下注18mg 	
週1回 GLP-1	オゼンピック®皮下注2mg 	トルリシティ®皮下注0.75mgアテオス®  あらかじめ針が装着されております

	日本イーライリリー株式会社 / 田辺三菱製薬株式会社		
週1回 GIP/ GLP-1	マンジャロ®皮下注2.5mgアテオス®  あらかじめ針が装着されております	マンジャロ®皮下注5mgアテオス®  あらかじめ針が装着されております	マンジャロ®皮下注7.5mgアテオス®  あらかじめ針が装着されております
	マンジャロ®皮下注10mgアテオス®  あらかじめ針が装着されております	マンジャロ®皮下注12.5mgアテオス®  あらかじめ針が装着されております	マンジャロ®皮下注15mgアテオス®  あらかじめ針が装着されております

●2025年3月末で経過措置期間が満了する注射製剤は含めておりません。

■ 医師の指示に従ってください。 ■ 販売終了製品については記載しておりません。該当する製剤がない場合には医師等に相談してください。

GLP-1受容体作動薬・GIP/GLP-1受容体作動薬に関する各社問い合わせ先			
ノボ ノルディスク ファーマ株式会社	日本イーライリリー株式会社		田辺三菱製薬株式会社
ノボケア相談室（24時間365日） 0120-180-363（月～金 祝日・会社休日を除く） 0120-359-516（夜間及び土日・祝日・会社休日）	医療情報問合せ窓口 Lilly Answers（リリーアンサーズ）		医療関係者向け
	医療関係者向け	一般の方・患者様向け	患者様向け
	0120-360-605 （月～金 8時45分～17時30分）	0120-245-970 （月～土 8時45分～22時）	0120-753-280 受付時間9時～17時30分 （土日・祝日・当社休日を除く）
			0120-331-195 受付時間9時～17時30分 （土日・祝日・当社休日を除く）