2026 年 5 月

医療機関 各位

経皮吸収型 卵胞・黄体ホルモン製剤
処方箋医薬品（注意－医師等の処方箋により使用すること）
エストラジオール・酢酸ノルエチステロン経皮吸収型製剤　薬価基準収載

メノエイドコンビ®パッチ
MENOAIDCOMBI® Patches

出荷再開及び一部包装販売中止のご案内

謹啓　時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より弊社商品につきまして、格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、経皮吸収型卵胞・黄体ホルモン製剤であるメノエイドコンビ®パッチにつきまして、出荷停止となった原因である支持体の改良を行い、安定性が確認できましたため、出荷を再開させていただくこととなりました。多大なるご迷惑をおかけいたしましたこと深くお詫び申し上げますとともに、ご協力賜りましたことに感謝申し上げます。

なお、メノエイドコンビ®パッチ『48 枚[1 枚/1 袋×48 袋]』 包装におきましては、誠に勝手ながら諸般の事情により販売を中止させていただくことになりました。この度の販売中止により、ご迷惑をお掛けしますが、何卒ご了承いただきますようお願い申し上げます。

謹白

久光製薬株式会社

記

◆出荷再開包装

・メノエイドコンビ®パッチ　24 枚[1 枚/1 袋×24 袋]

・メノエイドコンビ®パッチ　96 枚[1 枚/1 袋×96 袋]

商品名	包装	統一商品コード	JANコード	GS1コード 上段：調剤包装単位 下段：販売包装単位
メノエイドコンビ®パッチ	24枚[1枚/1袋×24袋]	188-45500-5	4987188455005	(01)04987188243015 (01)14987188455002
メノエイドコンビ®パッチ	96枚[1枚/1袋×96袋]	188-45502-9	4987188455029	(01)04987188243015 (01)14987188455026

◆出荷再開日

2026年5月26日（火）

＊各特約店の物流センターに到着次第、順次発送を予定しております。
納品に関する詳細時期については、誠に恐れ入りますが、特約店様に納品時期を
ご確認の上、処方を開始いただきますようお願い申し上げます。

◆出荷量の状況・対応状況

出荷量：Aプラス「出荷量増加」

※2025年4月～6月の自社出荷量に対する今後の予定出荷量で算出

製造販売業者の対応状況：①「通常出荷」

◆発売中止包装

・メノエイドコンビ®パッチ　48 枚[1 枚/1 袋×48 袋]

商品名	包装	統一商品コード	JANコード	GS1コード 上段：調剤包装単位 下段：販売包装単位
メノエイドコンビ®パッチ	48枚[1枚/1袋×48袋]	188-45501-2	4987188455012	(01)04987188243015 (01)14987188455019

以上

医療関係者向け情報サイト
Hisamitsu サポートウェブ
医療現場でご活用いただけるお役立ち情報やサービスを
お届けしています！ぜひ、ご登録ください。
久光サポートウェブ
https://www.hisamitsu-pharm.jp

■文献請求先及び問い合わせ先
久光製薬株式会社 お客様相談室
〒135-6008 東京都江東区豊洲三丁目3番3号 TEL.0120-381332 FAX.(03)5293-1723 受付時間／9:00–17:50（土日・祝日・会社休日を除く）