



保険給付上の留意事項についてのご案内

選択的可逆的DPP1阻害薬
好中球性炎症抑制薬

薬価基準収載



ブリヌスプリ®錠 25mg

新発売

Brinsupri® Tablets

ブレンソカチブ水和物錠

処方箋医薬品[※]

注) 注意一医師等の処方箋により使用すること

謹 啓

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、選択的可逆的DPP1阻害薬・好中球性炎症抑制薬「ブリヌスプリ®錠 25mg」(一般名:ブレンソカチブ水和物)に関しまして、厚生労働省より保険給付上の留意事項に関する通知が発出されました。

つきましては、下記のとおりご案内申し上げますので、ご留意賜りますようお願い申し上げます。

謹 白

令和8年10月吉日

記

保険給付上の留意事項(保医発1013 第1号 令和8年10月13日付)

ブリヌスプリ®錠 25mg

本製剤の効能又は効果に関連する注意において、『17.臨床成績』の項の内容を十分に理解した上で、患者の過去の呼吸器疾患の増悪歴、緑膿菌等の定着状況、喀痰等の呼吸器症状等を勘案し、抗菌薬投与を必要とする呼吸器疾患の増悪を繰り返すリスクのある患者に対して投与すること。』とされているので、使用に当たっては十分留意すること