
















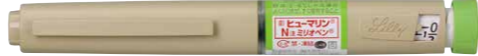









インスリン製剤

〈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(別枠参照)をお使いください









		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	富士フィルム ファーマ株式会社
超速効型	食直前	ノボラピッド®注 フレックスタッチ®  ノボラピッド®注 フレックスペン®  ノボラピッド®注 イノレット® 	ヒューマログ®注 ミリオペン® 	アピドラ®注 ソロスター® 	
	食時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	ノボラピッド®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® 		
		ノボラピッド®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® 		
		ノボラピッド®70ミックス注 フレックスペン® 			
	食時30分前	ノボリン®30R注 フレックスペン®  イノレット®30R注 	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		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®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」 
		レベミル®注 フレックスペン®  レベミル®注 イノレット® 		ランタス®注 ソロスター® 	

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

	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®4  ノボペン エコー® 	ヒューマペン®ラグジュラ  ヒューマペン®ラグジュラ HD 	イタンゴ® 
超速効型 食直前	ノボラピッド®注 ペンフィル® 	ヒューマログ®注 カート 	アピドラ®注 カート 
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	ノボラピッド®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 	
混合型 食事30分前		ヒューマリン®3/7注 カート 	
		ヒューマリン®N注 カート 	
中間型			
持効型溶解	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」 	
	レベミル®注 ペンフィル® 		ランタス®注 カート 

〈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

	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 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 
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			ランタス®注 100単位/mL 
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® BD マイクロファインプラス™ ナノパス®	

■ 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	富士フイルム ファーマ株式会社
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 0120-360-605 (月~金 8時45分~17時30分)	オプチコール24(糖尿病関連医療機器 サポートダイヤル) 一般の方・患者様向け 0120-245-970 (月~土 8時45分~22時)	富士フイルムファーマ糖尿病サポートダイヤル (糖尿病関連医療機器の操作に関するお問合せ) お客様相談室(医療用医薬品の お問合せ) 0120-403-203 (24時間365日)
		0120-49-7010 (24時間365日)	0120-121-210 9:00~17:30(土・日・祝日を除く)