

## 製造販売承認取得のお知らせ

令和4年6月吉日

軟骨無形成症治療薬

薬価基準未収載

**ボックスゾゴ®皮下注用0.4mg**  
**ボックスゾゴ®皮下注用0.56mg**  
**ボックスゾゴ®皮下注用1.2mg**

Voxzogo® for Subcutaneous Injection

ボソリチド(遺伝子組換え)製剤

処方箋医薬品<sup>※</sup> 注) 注意-医師等の処方箋により使用すること

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より、弊社ならびに弊社製品に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび弊社は、軟骨無形成症治療薬「ボックスゾゴ®皮下注用0.4mg、同0.56mg、同1.2mg」[一般名:ボソリチド(遺伝子組換え)]の製造販売承認を取得いたしましたので、ご案内申し上げます。今後、薬価収載の後に販売を開始する予定でございます。なお、販売開始の時期等につきましては、改めてご案内させていただきます。

弊社では、本剤を適切にご使用いただくための情報提供活動を行って参ります。

引き続き、ご支援及びご指導を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

BioMarin Pharmaceutical Japan 株式会社

- **効能又は効果**：骨端線閉鎖を伴わない軟骨無形成症
- **用法及び用量**：通常、ボソリチド(遺伝子組換え)として、2歳以上の患者には15  $\mu\text{g}/\text{kg}$ を、2歳未満の患者には30  $\mu\text{g}/\text{kg}$ を1日1回、皮下注射する。ただし、1回投与量は1 mgを超えないこと。
- **包** 装：**〈ボックスゾゴ®皮下注用0.4 mg〉**  
1バイアル(日局注射用水0.5 mL/プレフィルドシリンジ 1 シリンジ添付)  
**〈ボックスゾゴ®皮下注用0.56 mg〉**  
1バイアル(日局注射用水0.7 mL/プレフィルドシリンジ 1 シリンジ添付)  
**〈ボックスゾゴ®皮下注用1.2 mg〉**  
1バイアル(日局注射用水0.6 mL/プレフィルドシリンジ 1 シリンジ添付)

製造販売元(文献請求先及び問い合わせ先)

BioMarin Pharmaceutical Japan 株式会社

メディカルインフォメーション

〒151-0053 東京都渋谷区代々木2丁目11番17号 ラウンドクロス新宿

7月15日より下記に移転いたします。

〒160-0022 東京都新宿区新宿4丁目1番6号 JR新宿ミライナタワー

TEL:03-4578-0638 FAX:03-4560-4286

本剤及び弊社製品に関する情報や資料は  
こちらからご覧いただけます<https://www.bmrn.co.jp/physicians/>2022年6月作成  
APAC-VOX-00030