

マルチクライアント調査

オーソライズドジェネリック(AG)の市場における位置付けと将来予測

2015年2月

《 マルチクライアント調査概要書 》

TESTA
MARKETING
INC.

テスタ マーケティング 株式会社
〒103-0011 東京都中央区日本橋大伝馬町 2-14 パールビル
Telephone 03-5642-3768 Facsimile 03-5642-3778

1. 調査目的

TESTA
MARKETING
INC.

- ◆ 厚生労働省は2013年4月にジェネリック医薬品の数量シェアを2018年3月末までに60%にする目標を設定し、「ジェネリック医薬品の更なる使用促進のためのロードマップ」を策定するなど近年のジェネリック医薬品に対する注力度合は顕著である。医療機関でもジェネリック医薬品の積極的処方が行われており、ジェネリック医薬品のシェアは急増していると同時に、その市場競争は激しくなっている。
- ◆ その中でも先発品とほぼ同等の成分を有し、他のジェネリック医薬品に先駆けて発売できるのがオーソライズドジェネリック(AG)であり、日本国内では2013年6月に初となる「アレグラ」のAG「フェキソフェナジン塩酸塩「SANKI」」が上市された。続く2014年6月に「ディオバン」と「ゾメタ」が、同年9月には「プロプレス」のAGが発売され、これらの製品は先発品企業と提携関係のあるジェネリック企業によって販売されており、ジェネリック医薬品時代における先発品企業のAG戦略が試みられている。
- ◆ AG製品の上市は2014年において4製品のみで、ジェネリック医薬品との相違や動向については未だ不明瞭な部分が多い。そこで本調査ではAGの市場シェアを探るべく薬局で扱われている3製品を対象として、薬剤師へのインタビューからAG製品が今後医薬品市場にどの程度影響を与えていくか調査・分析する。

目 次

調査概要.....	2
『総括』	
調査対象製品におけるAGの処方患者推移予測比較.....	4
AG処方患者割合推移 薬価・納入価の条件別比較.....	6
AG及び一般GE医薬品の薬剤選択における影響度比較.....	7
採用影響度と製品評価の比較.....	8
考察.....	11
『調査結果の詳細』	
1. 調査概要.....	15
2. 処方箋応需枚数と対象薬剤の処方患者数.....	16
3. AGに対するイメージ.....	17
4. AGの採用時期.....	19
5. フエキソフェナジン「SANKI」の採用有無と理由及び今後の採用予定.....	20
6. 「カンデサルタン」「バルサルタン」「フェキソフェナジン」の一般GE医薬品採用状況.....	21
7. GE医薬品への変更不可の処方箋割合.....	22
8. 対象製剤において一般GE医薬品を採用していない理由.....	23
9. 対象製剤の納入価(薬価)に対する.....	26
10-1. AGの薬剤選択における採用への影響度と平均点比較.....	27
10-2. 一般GE医薬品の薬剤選択における採用への影響度と平均点比較.....	28
10-3. AGと一般GE医薬品の薬剤選択における採用への影響度.....	29
10-4. AGと一般GE医薬品の採用影響度比較(全体).....	30
10-5. 最も影響度の高い項目の選択理由(個人).....	31
10-6. 最も影響度の高い項目の選択理由(チェーン).....	33
11-1. カンデサルタンの処方状況(2014年12月).....	35
11-2. カンデサルタンにおける将来想定患者割合 (AGと一般GE医薬品の薬価・納入価が現在のままの場合).....	36
11-3. カンデサルタンにおける処方想定推移 (AGと一般GE医薬品の薬価・納入価が現在のままの場合).....	37
11-4. カンデサルタンにおける将来想定患者割合 (AGと一般GE医薬品の薬価・納入価が同等の場合).....	39
11-5. カンデサルタンにおける処方想定推移 (AGと一般GE医薬品の薬価・納入価が同等の場合).....	40
11-6. 1年後のカンデサルタン想定患者割合の理由 (AGの薬価・納入価が現在のままの場合).....	42

11-7. 2年後のカンデサルタン想定患者割合の理由 (AGの薬価・納入価が現在のままの場合).....	43
11-8. 1年後のカンデサルタン想定患者割合の理由 (AGの薬価・納入価が一般GE医薬品と同等の場合).....	45
11-9. 2年後のカンデサルタン想定患者割合の理由 (AGの薬価・納入価が一般GE医薬品と同等の場合).....	46
11-10. 2015年以降のカンデサルタン新規患者の想定処方患者割合.....	48
11-11. 2015年以降のカンデサルタン新規患者の想定処方患者割合(個人・チェーン).....	49
11-12. 2015年以降のカンデサルタン新規患者において AG・一般GE医薬品を使用しない理由.....	51
12-1. バルサルタンにおける処方患者割合の推移変化.....	52
12-2. バルサルタンの処方状況(2014年12月).....	53
12-3. バルサルタンにおける将来想定患者割合 (AGと一般GE医薬品の薬価・納入価が現在のままの場合).....	54
12-4. バルサルタンにおける処方想定推移 (AGと一般GE医薬品の薬価・納入価が現在のままの場合).....	55
12-5. バルサルタンにおける将来想定患者割合 (AGと一般GE医薬品の薬価・納入価が同等の場合).....	57
12-6. バルサルタンにおける処方想定推移 (AGと一般GE医薬品の薬価・納入価が同等の場合).....	58
12-7. 1年後のバルサルタン想定患者割合の理由 (AGの薬価・納入価が現在のままの場合).....	60
12-8. 2年後のバルサルタン想定患者割合の理由 (AGの薬価・納入価が現在のままの場合).....	61
12-9. 1年後のバルサルタン想定患者割合の理由 (AGの薬価・納入価がGE医薬品と同等の場合).....	63
12-10. 2年後のバルサルタン想定患者割合の理由 (AGの薬価・納入価がGE医薬品と同等の場合).....	64
12-11. 2015年以降のバルサルタン新規患者の想定処方患者割合.....	66
12-12. 2015年以降のバルサルタン新規患者の想定処方患者割合(個人・チェーン).....	67
12-13. 2015年以降のバルサルタン新規患者において AG・GE医薬品を使用しない理由.....	69
13-1. 2014年12月時点におけるカンデサルタンAGとバルサルタンの AG処方割合の比較と理由.....	70
13-2. 2015年12月の予測におけるカンデサルタンAGとバルサルタンの AG処方割合の比較と理由.....	72

目 次

14-1. フエキソフェナジンにおける処方患者割合の推移変化	74
14-2. フエキソフェナジンの処方状況（2014年12月）	75
14-3. フエキソフェナジンにおける将来想定患者割合 (AGと一般GE医薬品の薬価・納入価が現在のままの場合)	76
14-4. フエキソフェナジンにおける処方想定推移 (AGと一般GE医薬品の薬価・納入価が現在のままの場合)	77
14-5. フエキソフェナジンにおける将来想定患者割合 (AGと一般GE医薬品の薬価・納入価が同等の場合)	79
14-6. フエキソフェナジンにおける処方想定推移 (AGと一般GE医薬品の薬価・納入価が同等の場合)	80
14-7. 1年後のフエキソフェナジン想定患者割合の理由 (AGの薬価・納入価が現在のままの場合)	82
14-8. 2年後のフエキソフェナジン想定患者割合の理由 (AGの薬価・納入価が現在のままの場合)	83
14-9. 1年後のフエキソフェナジン想定患者割合の理由 (AGの薬価・納入価が一般GE医薬品と同等の場合)	85
14-10. 2年後のフエキソフェナジン想定患者割合の理由 (AGの薬価・納入価が一般GE医薬品と同等の場合)	86
14-11. 2015年以降のフエキソフェナジン新規患者の想定処方患者割合	88
14-12. 2015年以降のフエキソフェナジン新規患者の想定処方患者割合	89
14-13. 2015年以降のフエキソフェナジン新規患者において AG・一般GE医薬品を使用しない理由	90
15-1. カンデサルタン「あすか」の製品評価と平均点比較	91
15-2. カンデサルタン一般GEの製品評価と平均点比較	92
15-3. カンデサルタン「あすか」とカンデサルタン一般GEで 最も評価の高い項目（全体）	94
15-4. 最も影響度の高い項目の選択理由	95
15-5. バルサルタン「サンド」の製品評価と平均点比較	97
15-6. バルサルタン一般GEの製品評価と平均点比較	98
15-7. バルサルタン「サンド」とバルサルタン一般GEで 最も評価の高い項目（全体）	100
15-8. 最も影響度の高い項目の選択理由	101
15-9. フエキソフェナジン「SANKI」の製品評価と平均点比較	103
15-10. フエキソフェナジン一般GEの製品評価と平均点比較	104
15-11. フエキソフェナジン「SANKI」とフエキソフェナジン一般GEで 最も評価の高い項目（全体）	106

15-12. 最も影響度の高い項目の選択理由	107
16. AGが発売された場合の採用意向	109
17-1. AG発売時の採用意向の理由 クラビット500mg	111
17-2. AG発売時の採用意向の理由 オルメテック	112
17-3. AG発売時の採用意向の理由 クレストール	113
17-4. AG発売時の採用意向の理由 シングレア	114
17-5. AG発売時の採用意向の理由 プラビックス	115
17-6. AG発売時の採用意向の理由 エビリファイ	116
17-7. AG発売時の採用意向の理由 ジェイゾロフト	117
18-1. AG発売時及び一般GE医薬品発売時の想定処方割合(平均値)	118
18-2. AGを希望する製品と想定処方患者割合	119
19. AGを希望する領域と想定処方患者割合	120
20. AGが必要ない製品	121
21. AGの説明有無と患者がAGを希望してきた経験有無	122
22. AGから一般GE医薬品に変更した患者の有無	123
23. AG使用患者からの意見	124
24. AGに対する要望及び期待点	125

『保険薬局チェーン本部編』

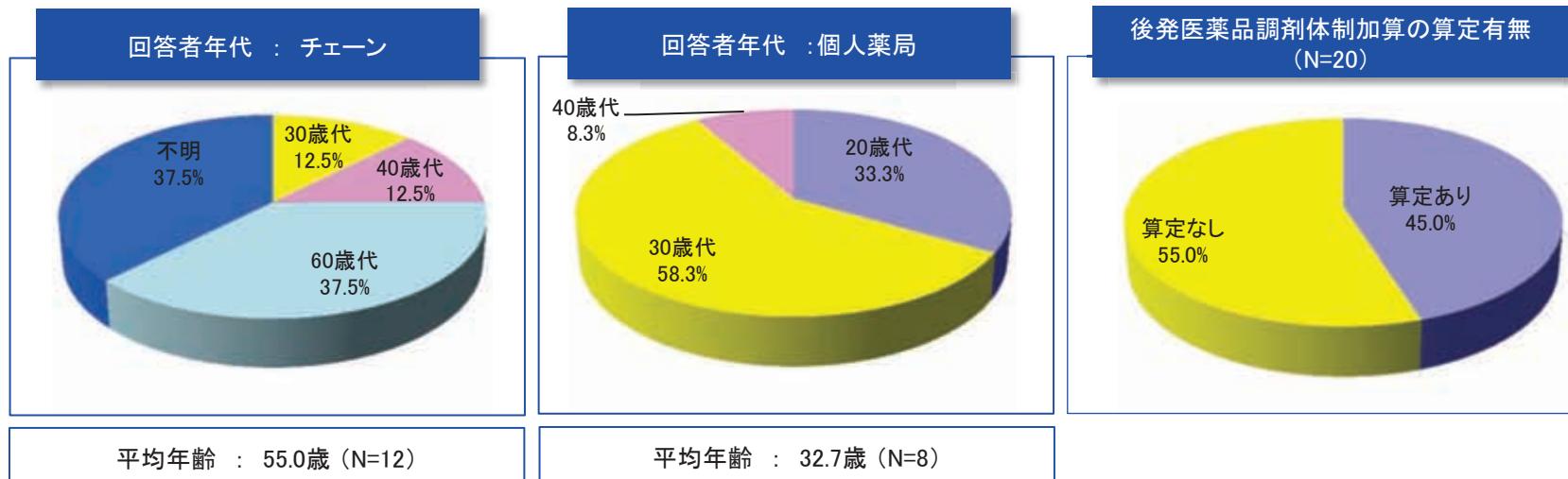
○ インタビュー回答企業概要	128
○ GE医薬品の本社推奨品目の選定基準	129
○ GE医薬品において本社推奨品を決定するプロセス	130
○ GE医薬品の本社推奨品における店舗からの要望・意見の反映状況	131
○ 推奨品を設定し、使用薬剤を統一することのメリット、デメリット	132
○ AGの本社採用状況と採用理由・未採用理由	133
○ AGが発売されている品目におけるGE医薬品の採用状況	134
○ AGの発売時期に対する評価・見解	135
○ AGと一般GE医薬品の違い、位置づけについて	136
○ AGと一般GE医薬品の今後の使い分けについて	137
○ AGを本社推奨品とすることのメリット・デメリット	138
○ AGの今後の採用意向	139
○ 保険薬局チェーン各社におけるAGの今後のニーズについて	140
○ AGの発売企業に対する見解	141

『インタビューフォーム』

調査概要

本稿では、新薬メーカーがジェネリックメーカーと契約してジェネリックメーカーに対して特許の使用権が与えられた製品をオーソライズドジェネリック(AG)、その他のAG以外のジェネリックを一般ジェネリック医薬品(一般GE)、オーソライズドジェネリックを含むジェネリック医薬品をジェネリック医薬品(GE)と定義する

調査対象薬剤師	調査時点で「カンデサルタン「あすか」」および「バルサルタン「サンド」」を採用している、あるいは過去に採用した経験のある薬局勤務の薬剤師
調査手法	訪問インタビュー
調査対象者数	個人：8名、チェーン：12名
調査対象エリア	東京都、神奈川県、埼玉県
調査実施期間	2014年12月～2015年1月



インタビューフォーム

オーソライズド・ジェネリックに関するインタビュー

施設名			
回答者名		生年月	
役職			
施設薬店薬 枚数／月 (扱い枚数)	枚/月		
施設薬業元 の状況	開業医	%	: 病院 %
ジェネリック 所属状況	はい	:	いいえ

AG=オーソライズド・ジェネリック
GE=ジェネリック医薬品

問1. 先生がお考えになるAGのイメージをお教えて下さい。

イメージ

問2. 「プロプレス」「ディオパン」「アレグラ」のAGの採用時期についてお教えて下さい。また、その採用時期となった理由についてお教えて下さい。

製品名	採用時期	理由
プロプレス (2014年9月発売)	年 月	
ディオパン (2014年6月発売)	年 月	
アレグラ (2013年6月発売)	年 月	

問2-BQ1. 「アレグラ」のAGを採用していない先生にお問い合わせします。AGを採用していない理由についてお教えて下さい。また、今後の採用意向と採用予定期についてもお教えて下さい。

未採用理由	今後の採用意向 の有無	採用予定期
		年 月

問3.「プロフレス」のG.Eを採用されているまたは採用予定の先生へお問い合わせします。「プロフレス」のG.Eにおいて採用予定メーカーを全てお答え下さい。また、採用予定メーカーにおいて最も使用頻度の高いと想定されるメーカー名を1社お答え下さい。

上記のうち、最も使用頻度の高いメーカー		

問3-SQ1. G.Eを处方する患者さんがいる先生へお問い合わせします。「ディオパン」のG.Eにおいては用いているメーカーを全てお答え下さい。また、採用メーカーにおいて最も使用頻度の高いメーカー名を1社お答え下さい。

上記のうち、最も使用頻度の高いメーカー		

問3-SQ2. G.Eを处方する患者さんがいる先生へお問い合わせします。「アレグラ」のG.Eにおいて採用しているメーカーを全てお答え下さい。また、採用メーカーにおいて最も使用頻度の高いメーカー名を1社お答え下さい。

上記のうち、最も使用頻度の高いメーカー		

問3-SQ3. プロフレス（カンデサルタン）、ディオパン（バルサルタン）、アレグラ（フェキソフェナジン）の効力強において後発品への変更不可に署名が記載されている割合（実質不可率）と処方元がAGを指定してくる割合をお答え下さい。

製品名	G.Eへの変更不可率	処方元のAG指定率
プロフレス（カンデサルタン）	%	%
ディオパン（バルサルタン）	%	%
アレグラ（フェキソフェナジン）	%	%

問3-SQ4. 「プロフレス」「ディオパン」「アレグラ」のいずれかにおいて、G.Eを採用していない先生にお問い合わせします。G.Eを採用していない理由についてお答え下さい。

製品名	未採用理由
プロフレス (カンデサルタン)	
ディオパン (バルサルタン)	
アレグラ (フェキソフェナジン)	

問4.「プロフレス」「ディオパン」「アレグラ」のAGの納入価をお答えください。

製品名	納入価
プロフレス（カンデサルタン）	禁酒の %
ディオパン（バルサルタン）	禁酒の %
アレグラ（フェキソフェナジン）	禁酒の %

問5. AGとGEを採用した際の採用への影響度をお答え下さい。また、その中で最も影響度が高い項目とその理由をお聞え下さい。

(5点: 影響度非常に高い・4点: 影響度が高い・3点:どちらともいえない・2点:あまり影響しない・1点:全く影響しない)

薬剤選定の際の項目	AG		GE	
	点数	最も影響度が高い	点数	最も影響度が高い
1. 製造元企業				
2. 品質				
3. 適応症				
4. 発売時期				
5. 安定供給				
6. 価格(薬価)				
7. 価格(購入価)				
8. 制型のラインアップ				
9. パッケージ				
10. 包装単位				
11. 薬剤の鑑別性				
12. MR活動				
13. 無方元の薬価				
14. 会社(本部)の方針				

«最も重視する項目の選択理由»

AG		GE	
項目番号	理由	項目番号	理由

問6.「プロプレス」についてお問い合わせします。カンデサルタン(プロプレス)の2014年11月と2014年12月の先発品・AG・GEの患者数をそれぞれお答えください。また2014年12月の新規患者における先発品・AG・GEの患者数もお答えください。

GE発売前 2014年11月	GE発売月 2014年12月 (※新規患者除く)	GE発売月 2014年12月の新規患者数	2014年12月合計
先発品	人	先発品	人
AG	人	AG	人
GE	人	GE	人
合計	人	合計	人

問7. 現存患者についてお問い合わせします。2014年12月時点で、カンデサルタン(プロプレス)の先発品・AGをどのような患者に処方するかをお聞えください。

患者区分	どのような患者に処方するか
先発品を処方する患者	
AGを処方する患者	
GEを処方する患者	

問0. 2014年12月の新規患者について、カンデサルタン(プロプレス)の先発品、AGをどのような患者に処方するかをお答えください

患者区分	どのような患者に処方するか
先発品を処方する患者	
AGを処方する患者	
GEを処方する患者	

問0. カンデサルタン(プロプレス)の処方は今後どのように変化していくと思われますか。AGの薬価・納入価が現在のままの場合と、AGの薬価・納入価がGEと同等になった場合に、1年後の2015年12月と2年後の2016年12月の想定患者割合をそれぞれお答えください。今後の新規患者も加味した上でお答えください。

	AG薬価・納入価が現在のまま		AG薬価・納入価がGEと同等	
	1年後 2015年12月	2年後 2016年12月	1年後 2015年12月	2年後 2016年12月
先発品	%	%	%	%
AG	%	%	%	%
GE	%	%	%	%
合計	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

問10. 2015年12月および2016年12月の想定患者割合の理由をAGの薬価・納入価が現在のままの場合と、AGの薬価・納入価がGEと同等になった場合に分けてお答えください

■ AGの薬価・納入価が現在のままの場合の想定患者割合の理由

1年後 2015年12月	
2年後 2016年12月	

■ AGの薬価・納入価がGEと同等の場合の想定患者割合の理由

1年後 2015年12月	
2年後 2016年12月	

問11. 2014年12月の新規患者数をベースとして、2015年以降の新規患者におけるカンデサルタン(プロプレス)の先発品・AG・GEの処方患者数とその理由をお答えください。

区分	患者数	理由
先発品	人	
AG	人	
GE	人	
合計	人	—

問12. (AG・GEを使用しない場合のみ)2015年以降の新規患者において、GE及びAGを使用しない理由をお答えください。

GE未使用の理由	
AG未使用の理由	

問13. 「ティオパン」についてお問い合わせします。パリサルタン(ティオパン)のAG・GEが発売された2013年6月の先発品・AG・GEの処方患者割合をお答えください。

	AG・GE発売月 2013年6月
先発品	%
AG	%
GE	%
合計	100.0%

問14. パルサルタン(ディオパン) 隅方患者数の変化について、2014年11月及び2014年12月時点の先発品・AG・GEの患者数をそれぞれお答えください。また2014年12月の新規患者における先発品・AG・GEの患者数もお答えください。

GE発売時 2014年11月		GE発売時 2014年12月 (※新規患者除く)		GE発売時 2014年12月の新規患者数		2014年 12月合計
先発品	人	先発品	人	先発品	人	
AG	人	AG	人	AG	人	人
GE	人	GE	人	GE	人	
合計	人	合計	人	合計	人	

問15. 現存患者についてお伺いします。2014年12月時点で、パルサルタン(ディオパン)の先発品・AGをどのような患者に処方するかお答えください。

患者区分	どのような患者に処方するか
先発品を処方する患者	
AGを処方する患者	
GEを処方する患者	

問16. 2014年12月の新規患者について、パルサルタン(ディオパン)の先発品・AGをどのような患者に処方するかお答えください

患者区分	どのような患者に処方するか
先発品を処方する患者	
AGを処方する患者	
GEを処方する患者	

問17. パルサルタン(ディオパン)の処方は今後どのように変化していくと思われますか。AGの薬価・納入価が現在のままの場合と、AGの薬価・納入価がGEと同等になった場合に、1年後と2年後の2016年12月の認定患者割合をそれぞれお答えください。今後の新規患者も加味した上でお考えください。

	AG薬価・納入価が現在のまま		AG薬価・納入価がGEと同等	
	1年後 2015年12月	2年後 2016年12月	1年後 2015年12月	2年後 2016年12月
先発品	%	%	%	%
AG	%	%	%	%
GE	%	%	%	%
合計	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

問18. 2015年12月および2016年12月の認定患者割合の理由をAGの薬価・納入価が現在のままの場合と、AGの薬価・納入価がGEと同等になった場合に分けてお答えください

■AGの薬価・納入価が現在のままの組合の認定患者割合の理由

1年後 2015年12月	
2年後 2016年12月	

■AGの実績・納入値がGEと同等の場合の認定患者割合

1年後 2015年12月	
2年後 2016年12月	

問19. 2014年12月の新規患者をベースとした、2015年以降の新規患者におけるパルサルタン(ディオバン)の先発品・AG・GEの処方患者数とその理由をお答えください。

区分	患者割合	理由
先発品	人	
AG	人	
GE	人	
合計	人	

問20. (AG・GEを使用しない場合のみ)2015年以降の新規患者において、GE及びAGを使用しない理由をお答えください。

GE未使用の理由	
AG未使用の理由	

問21. カンデサルタン(プロプレス)とパルサルタン(ディオバン)についてお伺いします。2014年12月のAG処方患者割合の2割間の差について、その理由をお答えください。

カンデサルタン(プロプレス):パルサルタン(ディオバン)= %: %
2014年12月の「プロプレス」「ディオバン」のAG処方患者割合の差の理由

問22. カンデサルタン(プロプレス)とパルサルタン(ディオバン)についてお伺いします。AGの実績・納入値が現在のままの場合の1年後におけるAG処方患者割合の2割間の差について、その理由をお答えください。

カンデサルタン(プロプレス):パルサルタン(ディオバン)= %: %
1年後(2015年12月)の「プロプレス」「ディオバン」のAG処方患者割合の差の理由

問23. 「アレグラ」についてお伺いします。フェキソフェナジン(アレグラ)のAG・GEが発売された2013年6月の先発品・AG・GEの処方患者割合をお答えください。

	AG・GE発売月 2013年6月
先発品	%
AG	%
GE	%
合計	100.0%

問24. フェキソフェナジン(アレグラ)处方患者数の変化について、2014年で最も処方箋の多かった月と2014年12月時点の先発品・AG・GEの患者数をそれぞれお答え下さい。
また2014年12月の新規患者における先発品・AG・GEの患者数もお答え下さい。

G E先発前 ピーク時		G E発売月 2014年12月 (※新規患者数)		G E発売月 2014年12月の新規患 者数		2014年 12月合計
先発品	人	先発品	人	先発品	人	人
AG	人	AG	人	AG	人	人
GE	人	GE	人	GE	人	
合計	人	合計	人	合計	人	

問25. 現存患者についてお問い合わせします。2014年12月時点で、フェキソフェナジン(アレグラ)の先発品・AGとどのような患者に処方するかお答えください

患者区分	どのような患者に処方するか
先発品を処方する患者	
AGを処方する患者	
GEを処方する患者	

問26. 2014年12月の新規患者について、フェキソフェナジン(アレグラ)の先発品・AGをどのような患者に処方するかお答えください

患者区分	どのような患者に処方するか
先発品を処方する患者	
AGを処方する患者	
GEを処方する患者	

問27. フェキソフェナジン(アレグラ)の処方は今後どのように変化していくと思われますか。
AGの薬価・納入価が現在のままの場合と、AGの薬価・納入価がGEと同等になった場合に、1年後の2015年12月と2年後の2016年12月の認定患者割合をそれぞれお答えください。空後の新規患者も加味した上でお考えください

	AG薬価・納入価が現在のまま		AG薬価・納入価がGEと同等	
	1年後 2015年12月	2年後 2016年12月	1年後 2015年12月	2年後 2016年12月
先発品	%	%	%	%
AG	%	%	%	%
GE	%	%	%	%
合計	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

問28. 2015年12月および2016年12月の認定患者割合の理由をAGの薬価・納入価が現在のままの場合と、AGの薬価・納入価がGEと同等になった場合に分けてお答えください
■AGの薬価・納入価が現在のままの場合の認定患者割合の理由

1年後 2015年12月	
2年後 2016年12月	

■ AGの発価・納入価がGEと同等の場合の認定患者割合

1年後 2015年12月	
2年後 2016年12月	

問29. 2014年12月の新規患者数をベースとして、2015年以降の新規患者におけるフェキソフェナジン(アレグラ)の先発品・AG・GEの処方患者数とその理由をお答えください。

区分	患者割合	理由
先発品	%	
AG	%	
GE	%	
合計	100.0%	

問30. (AG・GEを使用しない場合のみ)2015年以降の新規患者において、GE及びAGを使用しない理由をお答えください。

GE未使用の理由	
AG未使用の理由	

問31. 「プロプレス」「ディオパン」「アレグラ」のAGとGEにおいて各項目における評価をうながしてお答え下さい。また、その中で最も高く評価する項目とその理由についてお答え下さい。

※最も使用頻度の高いメーカーの剤型をイメージしてお答え下さい。
◎由：評価が高い・△由：どちらともいえない・○由：あまり評価しない・□由：全く評価しない

	プロプレスAG		プロプレスGE	
	点数	高評価項目	点数	高評価項目
1. 芳香元企業				
2. 品質				
3. 適応症				
4. 発売時期				
5. 安定供給				
6. 価格（発価）				
7. 価格（納入価）				
8. 剤型のラインアップ				
9. パッケージ				
10. 包装単位				
11. 薬剤の識別性				
12. MR活動				

	ディオパンAG		ディオパンGE	
	点数	高評価項目	点数	高評価項目
1. 芳香元企業				
2. 品質				
3. 適応症				
4. 発売時期				
5. 安定供給				
6. 価格（発価）				
7. 価格（納入価）				
8. 剤型のラインアップ				
9. パッケージ				
10. 包装単位				
11. 薬剤の識別性				
12. MR活動				

	アレグラAG		アレグラGE	
	点数	高評価項目	点数	高評価項目
1. 発売元企業				
2. 品質				
3. 適応症				
4. 発売時期				
5. 安定供給				
6. 価格（薬価）				
7. 価格（購入価）				
8. 別型のラインアップ				
9. パッケージ				
10. 包装単位				
11. 薬剤の選別性				
12. MR活動				

<最も評価する項目の選択理由>

		項目番号	最も評価の高い理由
プロアレス	AG		
	GE		
ティオカバン	AG		
	GE		
アレクタフ	AG		
	GE		

オーソライズド・ジェネリック全般についてお伺いします

問3-2. 下記のそれぞれの先発品においてAGが発売された場合の、桂園意向について4段階でお答え下さい。また、採用意向において、4.採用したい、3.やや採用したいと回答した先生においては採用開始時期について該当するものをお答え下さい。
 (4.採用したい 3.やや採用したい 2.あまり採用たくない 1.採用たくない)
 ※納入価については現在採用しているAGと同等と想定して下さい

製品名	採用意向	採用意向の理由
クラビット 500mg		
		AG発売後すぐに採用・GE発売後に採用
オルメテック		
		AG発売後すぐに採用・GE発売後に採用
クレストール		
		AG発売後すぐに採用・GE発売後に採用
シングレア		
		AG発売後すぐに採用・GE発売後に採用
プラビックス		
		AG発売後すぐに採用・GE発売後に採用
エピリファイ		
		AG発売後すぐに採用・GE発売後に採用
ジェイソロフト		
		AG発売後すぐに採用・GE発売後に採用

問3.3. 同3.2で採用意向があると回答したAGについてお問い合わせします。AGの採用開始時の先発品・AGの患者割合をお答え下さい。また、GE発売時の先発品、AG、GEの患者割合をお答え下さい。その際、AGからGEに切り替えると想定される患者割合についても併せてお答え下さい。

※先発品を処方していた患者さんは100%とする

	AG発売時		GE発売時			GE発売時のAGからGEへの切り替え患者割合 (%)	
	先発品・AG患者シェア (%)		先発品・AG・GE患者シェア (%)				
	先発品	AG	先発品	AG	GE		
クラビット 500 mg							
オルメテック							
クレストール							
シンクレア							
プラビックス							
エビリファイ							
ジェイソロフト							

問3.4. 同3.6であげた先発品以外にAGの発売を希望される先発品がございましたらお答え下さい。また、AGの採用開始時の先発品・AGの患者割合とGE発売時の先発品、AG、GEの患者割合をお答え下さい。その際、AGからGEに切り替えると想定される患者割合についても併せてお答え下さい。

※先発品を処方していた患者さんは100%とする

	AG発売時		GE発売時			GE発売時のAGからGEへの切り替え患者割合 (%)	
	先発品・AG患者シェア (%)		先発品・AG・GE患者シェア (%)				
	先発品	AG	先発品	AG	GE		

問3.5. AGの必要がないと思われる先発品がありましたらお答えください。また、必要がないと考えられる理由についても併せてお答え下さい

製品名	理由

問3.6. 患者がAGを希望された際にAGについての説明はしていますか？また、1. 説明している、2. 時々説明している、を選択された先生はどのような説明をされているか、具体的にお答え下さい。

1. 説明している	2. 時々説明している	3. 説明していない

説明内容

問3.7. 患者さんからAGを希望されることがありますか？また、AGを使用していた患者さんが、GE発売後、GEに変更を希望するケースはありますか？それぞれどのような患者さんが希望されるのかも合わせてお答え下さい

	患者希望の有無	患者の特徴
先発品からAGへの切り替え希望		
AGからGEへの切り替え希望		

問3.8 これまでAGからGEへ変更をした患者さんかいる先生にお伺い致します。AGからGEへ変更をした際の患者さんの反応についてお答え下さい。

患者の反応

問3.9 現在、AGを使っている患者さんからの評価や先生に寄せられるご意見などがありまし
たらお答え下さい。

患者の評価・意見

問4.0 AGに対して今後期待する点や要望点がございましたら教えて下さい。

期 待 す る 点 ・ 要 求 点

質問は以上です。ご協力ありがとうございました

「オーソライズドジェネリック(AG)の市場における
位置付けと将来予測」

価格：180,000円（消費税別）<CD-R付>

※CD-Rには「集計分析編」を含みます

発行日：2015年2月13日

発行人：金塚 進

発行所：テスター マーケティング株式会社

〒103-0011 東京都中央区日本橋大伝馬町2-14
TEL 03-5642-3768
FAX 03-5642-3778

日本語・外国語を問わず、いかなる形式でも本書の一部または全部の複製無断転載をお断り致します。