



抗悪性腫瘍剤、ヒト化抗ヒト PD-1 モノクローナル抗体
ジニイズ® 点滴静注 500mg

新発売のご案内

謹啓

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

この度、抗悪性腫瘍剤、ヒト化抗ヒトPD-1モノクローナル抗体「ジニイズ®点滴静注500mg」[一般名：レチファンリマブ(遺伝子組換え)]を新たに発売させていただくことになりましたので、ここに謹んでご案内申し上げます。

何卒ご愛顧を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

2026年3月吉日

インサイト・バイオサイエンス・ジャパン合同会社

発売日

2026年3月18日

電子添文「ジニイズ®点滴静注500mg」の効能又は効果、用法及び用量

効能又は効果	切除不能な進行・再発の肛門管扁平上皮癌
用法及び用量	パクリタキセル及びカルボプラチンとの併用において、通常、成人には、レチファンリマブ(遺伝子組換え)として、1回500mgを4週間間隔で30分間かけて点滴静注する。

【用法及び用量に関連する注意】、「警告・禁忌を含む注意事項等情報」等は、電子添文をご参照ください。



抗悪性腫瘍剤、ヒト化抗ヒトPD-1 モノクローナル抗体

薬価基準収載

ジニイズ® 点滴静注 500mg

ZYNYZ for Intravenous Infusion

レチファンリマブ(遺伝子組換え)製剤

生物由来製品、劇薬、処方箋医薬品

注意一医師等の処方箋により使用すること

新発売



インサイト・バイオサイエンス・ジャパン合同会社

ジニズ® 投与スケジュール

		1サイクル28日間			
		1日目	8日目	15日目	22日目
ジニズ®	4週間ごとに点滴静注 〔 1回500mg (30分間かけて) 〕				
カルボプラチン	4週間ごとに点滴静注 〔 投与1日目:1回AUC 5mg・min/mL (30分以上かけて) 〕				
パクリタキセル	4週間ごとに点滴静注 〔 投与1、8、15日目:1回80mg/m ² (1時間かけて) 〕				

※投与にあたっては各製剤の最新の電子添文をご参照ください。

製剤情報

製品名	ジニズ®点滴静注500mg	
薬価	611,671円/瓶	
統一商品コード	957200034	
JANコード	4987957200034	
GS1コード	調剤包装単位	04987957100020
	販売包装単位	14987957200031  (01)14987957200031
	元梱包装単位	24987957200038
HOTコード(9桁/13桁)	199378301 / 1993783010101	
レセプト電算処理システム用コード	629937801	
薬価基準収載医薬品コード/YJコード	4291483A1028	
バイアル(サイズ)	縦約55mm、底径約30mm、バイアル径約20mm	
個装箱(サイズ)	縦60mm、横41mm、高さ75mm	
規制区分	生物由来製品、劇薬、処方箋医薬品 ^{注)} <small>注) 注意—医師等の処方箋により使用すること</small>	
貯法	2～8℃保存	
有効期間	2年	

こちらからジニズ®の電子添文をご確認いただけます。
詳細につきましては、
最新の電子添文をご参照ください。

インサイト・ジャパン医療関係者向け情報

ジニズ® 点滴静注 500mg
電子添文



ジニズ®の問い合わせはこちら

メディカルインフォメーションセンター

TEL: **0120-094-139**

※ カルボプラチン及びパクリタキセルの製品情報は、
各製剤の最新の電子添文をご参照ください。
必要に応じて、各製造販売業者のホームページ等で
最新情報をご確認ください。

受付時間：9:00～17:30
土・日・祝日・当社休日除く



製造販売元 (文献請求先及び問い合わせ先)
インサイト・バイオサイエンス・ジャパン合同会社
〒100-0006 東京都千代田区有楽町1-1-2 東京ミッドタウン日比谷

【メディカルインフォメーションセンター】【販売情報提供活動に関する問い合わせ】
TEL: 0120-094-139 TEL: 0120-094-156
(受付時間: 9:00-17:30、土・日・祝日・当社休日除く)