

オンボー®を自己注射される患者さんへ

飛行機搭乗時の注意点〈海外〉

出張や旅行などでオンボーを飛行機に持ち込む必要がある場合は、下記の3つのポイントに従って事前に主治医に相談し、その取り扱いについて確認しましょう。



ポイント

1

事前に主治医に相談しましょう

出張や旅行の内容・期間を確認し、外出先での体調管理やオンボーの投与スケジュール等について主治医とよく相談しておきましょう。

ポイント

2

薬剤携行証明書を 用意しましょう

次ページに薬剤携行証明書のフォーマットを用意しています。右記を見本に、主治医に記入してもらいましょう。

携行本数を記入
(1回あたり2本必要)

見本

月/日/西暦の順
で記入

薬剤携行証明書
Drug & Medical Kit Certificate

氏名(姓/名): ▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲ Date: ●● / ●● / 20xx

私は以下の薬剤を、私の病状の治療のために、海外旅行中に持ち込む予定です。これは私の個人的な使用のためであり、ビジネスやその他の目的ではありません。
I carry the following drugs to treat Crohn's disease. It is solely for my personal use and not for business or other purposes.

○ Onvo 100mg subcutaneous injection (Mirkizumab (Genetical Recombination))
Autoinjector オートインジェクター Prefilled syringe シリンジ × 1 injections

○ Onvo 200mg subcutaneous injection (Mirkizumab (Genetical Recombination))
Autoinjector オートインジェクター Prefilled syringe シリンジ × 1 injections

Other drugs being taken その他に服用している薬剤
●●●●●●●●●●

この薬剤の保管・運搬を避けるために、飛行機内への持ち込みが必要です。
To avoid breaking and freezing a device, the drug must be brought on board the airplane.
使用済みの薬剤は持ち帰り、下記の医療機関に返却し、廃棄します。
All devices used are taken back to Japan by the patient himself/herself and discarded according to the instructions of the clinic/hospital below.

※本薬剤は麻薬・覚醒剤ではありません。 ※本薬剤は下記の医師の処方箋によって処方されています。
① This drug DOES NOT contain narcotics. ② This drug was prescribed by the following physician.

この薬剤に関する詳細は、下記の医療機関(または)までお問い合わせください。
For more information about this patient, please contact with

医療機関の名称
Name of Clinic/Hospital: ●●●●●●●●●●

電話番号
TEL (+81): ●●●●-●●●●-XXXX

住所
Address: ▲▲▲▲-▲▲, ●●●●, XX city, ●●●●

主治医の署名
Physician's Signature: ●●●●

医療機関の情報を記入

主治医の署名が必要

ポイント

3

取り扱いにおける注意点を確認しましょう

- 医師から処方された注射器は、機内への持ち込みや使用が認められています。機内への持ち込みについては各航空会社へご相談ください。
- 注射器は貨物室で破損・凍結する可能性があるため、手荷物として持参しましょう。
- 保安検査の際には、注射器であることを伝えましょう。このとき、**薬剤携行証明書(次ページ)**を提示するとスムーズです。
- 使用済みの注射器は、必ず持ち帰り、医療機関から指示された所定の方法で廃棄しましょう。
- 渡航する国及び利用する航空会社により規制がある可能性があるので、ご自身で事前に在日大使館及び利用する航空会社にご確認ください。
- 医薬品を渡航者が自ら持ち込まずに、別に郵送することは避けましょう。



見本(前ページ)にならって、薬剤携行証明書を作成しましょう。
本紙を医療機関に持参し、主治医に記入してもらいましょう。

〈海外〉

薬剤携行証明書

Drug & Medical Kit Certificate

氏名(名・姓)

Name:

日付(月/日/西暦)

Date:

/

/

私はクローン病の治療のため、次の薬剤を携行しています。本薬剤を販売したり、ほかの目的に使用したりすることはありません。

**I carry the following drugs to treat Crohn's disease.
It is solely for my personal use and not for business or other purposes.**

○ オンボー皮下注100mg(一般名:ミリキズマブ)

○ **Omvoh100mg subcutaneous injection [Mirikizumab (Genetical Recombination)]**

Autoinjector オートインジェクター

Prefilled syringe シリンジ



本
injections

○ オンボー皮下注200mg(一般名:ミリキズマブ)

○ **Omvoh200mg subcutaneous injection [Mirikizumab (Genetical Recombination)]**

Autoinjector オートインジェクター

Prefilled syringe シリンジ



本
injections

Other drugs being taken その他に使用しているお薬

注射器の破損・凍結を避けるために、飛行機内への持ち込みが必要です。

To avoid breaking and freezing a device, the drug must be brought on board the airplane.

使用済みの注射器は持ち帰り、下記の医療機関の指示に従って、廃棄します。

All devices used are taken back to Japan by the patient himself/herself and discarded according to the instructions of the clinic/hospital below.

※本薬剤に麻薬成分は含まれません。

※This drug DOES NOT contain narcotics.

※本薬剤は下記の医師の処方箋によって処方されています。

※This drug was prescribed by the following physician.

この患者に関する詳細な情報は、下記の医療機関(主治医)までお問合せください。

For more information about this patient, please contact with

医療機関名

Name of Clinic/
Hospital:

電話番号

TEL: (+81)

住所

Address:

主治医署名

Physician's
Signature:

本薬剤について質問がある場合には、主治医や薬剤師に相談しましょう。