

リアップシリーズを ご購入のお客様へ

本剤は、ミノキシジルを有効成分とする発毛剤です。

正しくお使いいただくため、次のことをお守りください。

★ご購入の前に、裏面のチェックシートで壮年性脱毛症のセルフチェックを行ってください。

★次の場合は本剤を使用しないでください。

- 本剤又は本剤の成分によりアレルギー症状を起こしたことがある人。
- 女性(女性のほうはミノキシジルを1%配合したリジェンヌブランドの製品をご使用ください)。
- 未成年者(20歳未満)。
- 壮年性脱毛症以外の脱毛症(例えば、円形脱毛症、甲状腺疾患による脱毛等)の人。
- 原因のわからない脱毛症の人。
- 脱毛が急激であったり、髪が斑状に抜けている人。
- 頭皮にきず、湿疹あるいは炎症(発赤)等がある場合。

★次の方は本剤のご購入前に必ず医師又は薬剤師にご相談ください。

- 高血圧・低血圧で現在治療中の方。
- 狭心症等、心臓に障害のある方。
- 甲状腺機能障害(甲状腺機能低下症、甲状腺機能亢進症)の方。

★商品を選択する上でわからない点がありましたら必ず薬剤師にご相談ください。

リアップシリーズを 使用しているときのご注意

★以下のような場合には、ご使用を中止し、医師又は薬剤師にご相談ください。

- 頭皮に発疹・発赤*、かゆみ、かぶれ、ふけ、使用部位の熱感等の症状があらわれた場合。
*：頭皮以外にあらわれることもあります
- 頭痛が起きた場合。
- 胸の痛みがでたり、心拍が速くなったり、気が遠くなったり、めまいが起きた場合。
- 原因のわからない急激な体重増加がみられた場合。
- 手足がむくんだ場合。
- 脱毛状態の悪化や、頭頂部だけでなく側頭部や後頭部などの頭部全体の脱毛、頭髪以外の脱毛、斑状の脱毛、急激な脱毛などがみられた場合。

★リアップシリーズ※にはミノキシジル濃度が2種類あります
(ミノキシジル5%/ミノキシジル1%)

臨床試験において、ミノキシジル5%製剤はミノキシジル1%製剤に比べて、副作用(主に接触皮膚炎や湿疹などといった皮膚症状)が多く発現していますが、有効性(毛髪数の変化)は高いことが確認されています。それぞれの薬剤の特徴を充分にご理解いただいたうえで、商品のご購入をお願いします。また、商品を選択するうえでわからない点がございましたら、必ず薬剤師にご相談ください。

※：女性用商品のミノキシジル濃度は1種類です(ミノキシジル1%)

★ご使用に際しては添付の説明書をよくお読みになり、正しくお使いください。



大正製薬株式会社
東京都豊島区高田3丁目24番1号

大正製薬(株)お客様119番室

電話 03-3985-1800

受付時間 8:30~17:00(土、日、祝日を除く)

86444 KY3D1

第1類医薬品

大正製薬



セルフチェックシート

リアップシリーズのご購入は、薬剤師が承ります。
「セルフチェック」をされた後、
このシートを薬剤師までお持ちください。

〈ご購入カード〉

ご購入店 スタンプ欄

薬剤師印



大正製薬

セルフチェックシート

該当する項目を押し曲げて、薬剤師にお渡しください。

【効能・効果】
 壮年性脱毛症における発毛、育毛及び脱毛(抜け毛)の進行予防。

【用法・用量】
 ◎リアップX5チャージ、リアップX5、リアップ
 成人男性(20歳以上)が、1日2回、1回1mLを脱毛している頭皮に塗布する。
 ◎リアップジェット
 成人男性(20歳以上)が、1日2回、1回薬液1mL(15噴射)を脱毛している頭皮に噴射する。

【成分・分量】薬液100mL中

リアップX5チャージ

ミノキシジル5.0g、ピリドキシン塩酸塩0.05g、トコフェロール酢酸エステル0.08g、*l*-メントール0.3g、ジフェニヒドラミン塩酸塩0.1g、グリルレチン酸0.1g、ヒノキチオール0.05g、パンテノール1.0g
 添加物：*L*-アラギニン、ジブチルヒドロキシトルエン、グリシン、グリセリン、ビタミンC、リン酸、エタノール、1,3-ブチレングリコール

リアップX5

ミノキシジル5.0g
 添加物：1,3-ブチレングリコール、ジブチルヒドロキシトルエン、リン酸、エタノール

リアップジェット

ミノキシジル1.0g、パンテノールエチルエーテル1.0g、トコフェロール酢酸エステル0.08g、*l*-メントール0.3g
 添加物：カミツレ油、1,3-ブチレングリコール、クエン酸、エタノール、DME
 (内容量100mL中には薬液67mL、噴射剤33mLを配合)

リアップ

ミノキシジル1.0g
 添加物：プロピレングリコール、エタノール

薬剤師による説明を受けて「リアップX5チャージ」「リアップX5」「リアップジェット」「リアップ」をご購入されたお客様にお渡ししているカードです。
「次回ご購入の際、薬剤師へご呈示ください」
 で購入に関して気になる点、ご不明な点がございましたら、いつでもご相談ください。
 ※このカードはご本人のみ有効です。

第1類医薬品

お名前

ご購入商品 リアップX5チャージ リアップX5 リアップジェット リアップ

【ご購入記録(薬剤師記入欄)】

1	年	月	日	7	年	月	日
2	年	月	日	8	年	月	日
3	年	月	日	9	年	月	日
4	年	月	日	10	年	月	日
5	年	月	日	11	年	月	日
6	年	月	日	12	年	月	日

おお客様に、左記のカードを切り取ってお渡しください。

お店の方へ

ご購入商品をお選びください。



本剤又は本剤の成分によりアレルギー症状を起こしたことがある。

女性である。

20歳未満である。

頭髪が簡単に抜けてしまったり、脱毛の部分が円形や楕円形で、脱毛部分にうぶ毛がない。

急激に脱毛している。

頭皮にさす、湿疹あるいは炎症(発赤)がある。

以下のようなパターンの脱毛あるいは薄毛ではない。

家族、兄弟姉妹に壮年性脱毛症の人はいない。

高血圧・低血圧で現在治療を受けている。狭心症等、心臓に障害がある。

甲状腺機能障害(甲状腺機能低下症、甲状腺機能亢進症)の診断を受けている。

薬や化粧品などによりアレルギー症状(例えば、発疹・発赤、かゆみ、かぶれなど)を起こしたことがある。高血圧又は低血圧である。心臓や腎臓に障害がある。むくみがある。

上記のいずれにも該当しない。または該当したG~Kについて相談済みである。

A あてはまる 使用しないでください。

B あてはまる 「リアップX5チャージ」「リアップX5」「リアップジェット」「リアップ」は男性用です。女性の方はミノキシジルを1%配合したリジェンスブランドの製品のチェックシートをご利用ください。

C あてはまる 使用しないでください。(国内での使用経験がありません。)

D あてはまる 使用しないでください。

E あてはまる (壮年性脱毛症以外の要因による脱毛症の可能性があります。)

F あてはまる さす、湿疹あるいは炎症(発赤)を治してから再確認してください。(さす等を悪化させることがあります。)

G あてはまる 使用しないか、使用する前に、医師又は薬剤師にご相談ください。

H あてはまる (壮年性脱毛症以外の要因による脱毛症の可能性があります。)

I あてはまる 使用を控えることをおすすめします。使用する場合は、必ず医師又は薬剤師にご相談ください。(本剤は血圧に影響を及ぼす可能性が考えられます。)

J あてはまる 使用する前に、医師又は薬剤師にご相談ください。(甲状腺疾患による脱毛の可能性があります。)

K あてはまる 使用する前に、医師又は薬剤師にご相談ください。(副作用の発現率が高くなる可能性があります。)

L はい 使用上の注意や製品パッケージに記載された事項をよくお読みになり、ご購入ください。

65歳以上の方へ

一般に高齢者では好ましくない症状が発現しやすくなるため、使用する前に、医師又は薬剤師にご相談ください。