

適正使用のために重要な情報です。ぜひお読み下さい。

お得意様 各位

製造販売元：全星薬品工業株式会社

発売元：サンド株式会社

規制区分変更（「処方せん医薬品」指定解除）に伴う 添付文書改訂のお知らせ

持続性選択 H₁ 受容体拮抗剤（薬効分類：その他のアレルギー用薬）

日本薬局方 エバスチン口腔内崩壊錠

エバスチン OD 錠 5mg「ZE」

エバスチン OD 錠 10mg「ZE」

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、当社製品に格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度平成 25 年 12 月 20 日付厚生労働省告示第三百七十七号により、『エバスチン OD 錠 5mg「ZE」・エバスチン OD 錠 10mg「ZE」』に関しまして、下記の通り「処方せん医薬品」の指定が解除されましたので、お知らせ申し上げます。

なお、本通知日以降、「処方せん医薬品」としての取扱いは不要となります。

今後とも、なお一層のご愛顧を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

【改訂内容】

「規制区分」の項

改訂後	改訂前
貯 法：気密容器、遮光保存、室温保存 使用期限：外箱に表示	貯 法：気密容器、遮光保存、室温保存 使用期限：外箱に表示 規制区分： 処方せん医薬品（注意：医師等の処方せんにより使用すること）

取り消し線部：削除箇所

以上

【お問い合わせ先】

サンド株式会社

カスタマーケアグループ

☎ 0120-982-001

受付時間 9:00~17:00

（土・日、祝日及び当社休日を除く）