

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

全 星 薬 品 株 式 会 社
全 星 薬 品 工 業 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有難うございます。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。

まずはお知らせ、お願いと共に今後とも倍旧のご高配を賜りますようお願い申し上げます。

ここでお知らせした内容は弊社ホームページ (<http://www.zenseiyakuhin.co.jp>) でもご覧いただけます。

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