

経口そう痒症改善剤「レミッチ[®]カプセル2.5 μ g」 投薬期間制限解除のご案内

謹啓

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は弊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、経口そう痒症改善剤「レミッチ[®]カプセル2.5 μ g」は、**2010年4月1日より1回14日分を限度とする投薬期間制限が解除されます**のご案内申し上げます。

引き続き、「レミッチ[®]カプセル」をご愛顧頂きますよう宜しくお願い申し上げます。

謹白



経口そう痒症改善剤 劇薬、処方せん医薬品^(注)

薬価基準収載



レミッチ[®]カプセル2.5 μ g

^(注)注意・医師等の処方せんにより使用すること

本剤の「効能又は効果」、「用法及び用量」、「用法及び用量に関連する使用上の注意」、「禁忌を含む使用上の注意」等については添付文書をご参照ください。

お問い合わせ先
鳥居薬品株式会社 お客様相談室
TEL 0120-316-834
FAX 0120-797-335

2010年3月作成