

医療関係者各位

共和薬品工業株式会社

ゾピクロン錠 7.5mg「アメル」
ゾピクロン錠 10mg「アメル」
 ZOPICLONE
 〈ゾピクロン製剤〉

日本薬局方エチゾラム錠
エチゾラム錠 0.25mg「アメル」
エチゾラム錠 0.5mg「アメル」
エチゾラム錠 1mg「アメル」
 ETIZOLAM

「投薬期間制限」に関するお知らせ

謹啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社製品につきまして格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

さて、第三種向精神薬に指定されることになりました、ゾピクロン製剤及びエチゾラム製剤（向精神薬指定施行日：平成28年10月14日）につきまして、この度、厚生労働省告示第365号（平成28年10月13日付）により、投薬期間制限が定められましたのでご案内申し上げます。

今後とも、弊社製品につきまして、一層のご愛顧を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

■投薬期間制限 適用日：2016年11月1日

なお、施行期日（10月14日）から10月31日までの投薬期間制限につきましては、従来通りのお取り扱いとなります。

■対象製品

	製品名	投薬期間制限
ゾピクロン製剤	ゾピクロン錠 7.5mg「アメル」 ゾピクロン錠 10mg「アメル」	30日
エチゾラム製剤	エチゾラム錠 0.25mg「アメル」 エチゾラム錠 0.5mg「アメル」 エチゾラム錠 1mg「アメル」	30日

以上

お問い合わせ先： 共和薬品工業株式会社 〒532-0011 大阪市淀川区西中島5-13-9
 薬事部 TEL：06-6308-3331 FAX：06-6308-0334