

「承認条件」削除のお知らせ

2024 年 3 月

東和薬品株式会社

選択的セロトニン再取り込み阻害剤 (SSRI)

エスシタロプラムシュウ酸塩錠

エスシタロプラム錠 10mg/20mg 「トーフ」

エスシタロプラムシュウ酸塩口腔内崩壊錠

エスシタロプラム OD 錠 10mg/20mg 「トーフ」

このたび、標記製品につきまして、厚生労働省医薬局医薬品審査管理課より承認条件の解除について事務連絡が発出されました。これに伴い、電子添文の「承認条件」を削除いたしましたので、お知らせいたします。

今後のご使用に際しましては、改訂電子添文をご参照くださいますようお願い申し上げます。

改訂内容 (_____: 削除)

改 訂 後	改 訂 前
(削除)	21. 承認条件 医薬品リスク管理計画を策定の上、適切に実施すること。

最新の電子添文は、医薬品医療機器総合機構のホームページ(<https://www.pmda.go.jp/safety/info-services/drugs/0001.html>)
及び弊社「東和薬品医療関係者向けサイト」(<https://med.towayakuhin.co.jp/medical/product/>)に掲載いたします。
また、専用アプリ「添文ナビ」で右記GS1バーコードを読み取ることで、最新の電子添文等をご参照いただけます。



製造販売元

東和薬品株式会社

大阪府門真市新橋町2番11号

【製品情報お問い合わせ先】

学術部DIセンター

☎0120-108-932

○●医療関係者向けメール配信サービスのご案内●○

電子添文改訂等の適正使用情報に関するウェブサイト
更新情報をメールにてお知らせいたします。

<https://med.towayakuhin.co.jp/medical/mail.html>

