



平成 28 年 9 月

医療関係者 各位

東和薬品株式会社

エチゾラム錠 0.25mg／0.5mg／1mg「トーワ」
ゾピクロン錠 7.5mg／10mg「トーワ」
投与期間の上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。

平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

先般、弊社製品エチゾラム錠「トーワ」及びゾピクロン錠「トーワ」が第三種向精神薬に指定される旨、ご案内致しました。

この度、9 月 28 日（水）開催の中央社会保険医療協議会におきまして、投薬期間の上限が 30 日となることが了承されましたので、ご案内申し上げます。

今後とも何卒ご高配賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

◇投薬期間の上限につきましては、近日中に官報告示される予定です。

なお、「投薬期間の上限：30 日」の適用日は現時点では未定です。

◇施行期日（向精神薬に指定する政令）：2016 年 10 月 14 日

新たに向精神薬として指定する物質	該当する弊社製品	投薬期間上限
エチゾラム	エチゾラム錠 0.25mg「トーワ」	30 日
	エチゾラム錠 0.5mg「トーワ」	
	エチゾラム錠 1.0mg「トーワ」	
ゾピクロン	ゾピクロン錠 7.5mg「トーワ」	
	ゾピクロン錠 10mg「トーワ」	

以上