

投薬期間制限解除のお知らせ



原発性手掌多汗症治療剤

処方箋医薬品（注意-医師等の処方箋により使用すること）

オキシブチニン塩酸塩ローション

薬価基準収載



アポハイド®ローション20%

APOHIDE® Lotion 20%

1g中オキシブチニン塩酸塩200mg含有

謹啓

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は当社商品に格別のご高配をいただき、厚く御礼申し上げます。

さて、**原発性手掌多汗症治療剤「アポハイド®ローション20%」**の投薬期間制限解除につきまして、ご案内申し上げます。

今後とも、なお一層のご愛顧をいただきますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

謹白

久光製薬株式会社

〈文献請求先及び問い合わせ先〉

久光製薬株式会社 お客様相談室

〒135-6008 東京都江東区豊洲三丁目3番3号 TEL.0120-381332 FAX.(03)5293-1723 受付時間/9:00-17:50(土日・祝日・会社休日を除く)