

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

商品仕様変更のご案内

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。

この度、原発性手掌多汗症治療剤『アポハイド®ローション20%』につきまして、容器ボトルの商品仕様を変更いたしますので、下記の通り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

【調剤包装単位（容器ボトル）の変更内容】

- 容器ボトルの印刷方法をラベル印刷から直接印刷に変更

※表示内容に変更はありません。

【変更品の初回製造番号および当社出荷予定時期】

商品名	包装	統一商品コード	初回製造番号	使用期限	当社からの出荷予定時期
アポハイド®ローション20%	4.5mL(4.32g)/1本×20本	188457009	30505	2025年10月	2023年7月下旬

※統一商品コード、GS1コードなどの各種コードに変更はありません。

※商品入数に変更はありません。

※変更品の出荷時期は、在庫状況により前後する場合があります。

■ 変更に際しましては、変更前と変更後の商品が流通することにより、ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒ご了承くださいますようお願い申し上げます。

【調剤包装単位(容器ボトル)の変更点】



※原寸大ではありません。

※表示内容に変更はありません。

※印刷方法の変更に伴い、印字色の見え方が異なります。

以上

医療関係者向け情報サイト

Hisamitsu サポートウェブ

医療現場でご活用いただけるお役立ち情報やサービスをお届けしています!ぜひ、ご登録ください。

久光サポートウェブ



<https://www.hisamitsu-pharm.jp>



〈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)