

## 投薬期間制限解除のご案内

結節性硬化症に伴う皮膚病変治療剤 (mTOR 阻害剤)

薬価基準収載

# ラパリムス<sup>®</sup>ゲル 0.2%

Rapalimus<sup>®</sup> Gel 0.2%

(シロリムス外用ゲル剤)

謹啓

時下ますます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、格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、日頃先生方にご愛顧を賜っております結節性硬化症に伴う皮膚病変治療剤 (mTOR 阻害剤) 「ラパリムス<sup>®</sup>ゲル 0.2%」につきまして、2019 年 6 月 1 日より投薬期間制限が解除されましたのでご案内申し上げます。

今後とも変わらぬご高配を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

2019 年 6 月

「ラパリムス<sup>®</sup>ゲル 0.2%」は、厚生労働省告示第 107 号 (平成 18 年 3 月 6 日付) に基づき、2019 年 5 月末日までは 1 回 14 日分を限度として投薬期間が設けられていましたが、2019 年 6 月 1 日より投薬期間制限が解除されました。

【製品情報お問い合わせ先】

ノーベルファーマ株式会社 カスタマーセンター  
フリーダイヤル：0120-003-140  
受付：平日 9:00~18:00 (土、日、祝日、会社休日を除く)

製造販売元

ノーベルファーマ株式会社

〒103-0024 東京都中央区新川 1-17-24