

向精神薬 デゾラム錠 0.5mg/1mg 投薬期間の上限に関するお知らせ

医療関係者 各位

謹 啓

時下益々ご清栄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。

この度、弊社取扱い販売の日本薬局方エチゾラム錠『デゾラム錠 0.5mg/1mg』（製造販売元：(旧)大正薬品工業株式会社（現）武田テバ薬品株式会社）が、本年10月14日に施行されます「麻薬、麻薬原料植物、向精神薬及び麻薬向精神薬原料を指定する政令の一部を改正する政令」により第三種向精神薬に指定されました。

9月28日(水)に開催されました中央社会保険医療協議会におきまして、本剤の投薬期間は30日間が上限となることが了承されましたので、ご案内申し上げます。この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、向精神薬を指定する政令の施行日である2016年10月14日より、貴施設内で本剤を保管いただく際には施錠が必要となる等の取扱い上の変更が発生致します。

ご多忙の折、大変ご迷惑をお掛けし誠に恐縮でございますが、何卒ご理解賜りたくお願い申し上げます。

謹白

記

■対象製品

品名	包装規格	一般名	分類	投薬期間の上限
デゾラム錠 0.5mg	PTP100 錠	エチゾラム	第三種向精神薬	30 日
	PTP1000 錠			
	バラ 1000 錠			
デゾラム錠 1mg	PTP100 錠			
	PTP1000 錠			
	バラ 1000 錠			

以上