



INFORMATION

発売のお知らせ

持続性選択H₁受容体拮抗・アレルギー性疾患治療剤

ロラタジンOD錠10mg「アメル」

(ロラタジン口腔内崩壊錠)

LORATADINE

●処方せん医薬品（注意—医師等の処方せんにより使用すること）

謹啓 平素は、弊社製品に対し格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

さて、このたび、持続性選択H₁受容体拮抗・アレルギー性疾患治療剤ロラタジンOD錠10mg「アメル」を発売致しますので下記の通りご案内申し上げます。

何卒ご愛顧賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

謹白

記

■発売日 2014年1月6日



※裏面もご覧下さい。

2013年12月

■薬価基準・包装規格(メーカーコード086)

製 品 名	日本標準商品分類番号 87449 持続性選択H ₁ 受容体拮抗・アレルギー性疾患治療剤 ロラタジンOD錠10mg「アメル」	
包 装	100錠 (PTP10錠×10)	500錠 (PTP10錠×50)
包装薬価(円)	6,610	33,050
単位当り 薬価基準(円)	66.10 / 10mg 1錠	
薬価基準収載 医薬品コード	4490027F2100	
医薬品請求コード (レセプトコード)	622092801	
統一商品コード	086678438	086678445
JANコード	 4 987086 678438	 4 987086 678445
GS1コード (販売包装単位)	 (01)14987086678435	 (01)14987086678442
個装箱サイズ(mm)	49×110×38	49×135×110
梱包箱サイズ(mm)	240×520×218	290×520×243
梱包単位	100	40