

投薬期間制限解除のお知らせ

選択的DPP-4阻害剤 ー2型糖尿病治療剤ー

スイニー錠 100mg

(アナグリプチン錠)

SUINY®100

●処方せん医薬品(注意一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、選択的 DPP-4阻害剤 ー2型糖尿病治療剤ー スイニー錠100mgにつきまして**2013年12月1日より投薬期間制限が解除**されましたので下記の通りご案内申し上げます。

今後とも一層のご愛顧を賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

謹白

記

『スイニー錠100mg』は、厚生労働省告示第97号(平成20年3月19日付)に基づき、2013年11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、**2013年12月1日より投薬期間制限が解除**されました。

●「効能・効果」、「用法・用量」、「禁忌を含む使用上の注意」等については添付文書をご参照ください。