



# INFORMATION

## 投薬期間制限解除のお知らせ

非プリン型選択的キサンチンオキシダーゼ阻害剤 ー高尿酸血症治療剤ー

# ウリアデック錠<sup>®</sup> 20mg 40mg 60mg

(トピロキソスタット錠)

# URIADEC<sup>®</sup>

●処方箋医薬品（注意ー医師等の処方箋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、非プリン型選択的キサンチンオキシダーゼ阻害剤 ー高尿酸血症治療剤ーウリアデック錠20mg・40mg・60mgにつきまして2014年9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

『ウリアデック錠20mg・40mg・60mg』は、厚生労働省告示第97号(平成20年3月19日付)に基づき、2014年8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、**2014年9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。

2014年9月

 株式会社 三和化学研究所  
SKK 名古屋市東区東外堀町35番地 〒461-8631