

2024年4月

医療関係者 各位

祐徳薬品工業株式会社

経皮吸収型・気管支拡張剤

ツロブテロールテープ 0.5 mg / 1 mg / 2 mg 「YP」

限定出荷解除に関するお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は弊社製品に対し格別のご愛顧を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび、限定出荷を実施しておりました弊社製品につきまして、2024年4月5日より限定出荷を解除し、通常受注を再開いたしますのでご案内申し上げます。

この度は、限定出荷に際しすべてのご要望に十分お応えできない状況が続き、医療関係者の皆様に多大なご迷惑をお掛けすることとなり、心よりお詫び申し上げます。

今後とも弊社製品に一層のご愛顧を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

●対象製品

製品名	包装	統一商品コード	GS1コード 上段：調剤包装単位 下段：販売包装単位	出荷量の状況	製造販売業者の 対応状況
ツロブテロールテープ 0.5mg 「YP」	70枚 (1枚/袋×70枚)	235013219	(01)04987235113216 (01)14987235013216	A 出荷量通常	①通常出荷
ツロブテロールテープ 1mg 「YP」	70枚 (1枚/袋×70枚)	235013226	(01)04987235113223 (01)14987235013223	A 出荷量通常	①通常出荷
ツロブテロールテープ 2mg 「YP」	70枚 (1枚/袋×70枚)	235013233	(01)04987235113230 (01)14987235013230	A 出荷量通常	①通常出荷
	210枚 (1枚/袋×210枚)	235013240	(01)04987235113230 (01)14987235013247		

●限定出荷解除日 2024年4月10日(水)

尚、特約店様への通常受注開始は、4月5日(金)とさせていただきます。

【製品供給に関するお問合せ先】

祐徳薬品工業株式会社 医薬営業本部 TEL：092-271-7702

受付時間：9：00 - 17：30（土日祝日・弊社休業日を除く）

以上