

# 添付文書改訂のお知らせ

2018年8月

経皮吸収型 アレルギー性鼻炎治療剤

処方箋医薬品<sup>注)</sup>

**アレサガテープ4mg**  
**アレサガテープ8mg**  
**ALLESAGA<sup>®</sup> TAPE**

注) 注意—医師等の処方箋により使用すること エメダステンフマル酸塩経皮吸収型製剤

製造販売元



**久光製薬株式会社**

〒841-0017 鳥栖市田代大官町408番地

このたび、標記製品の添付文書を以下のとおり改訂いたしましたのでご案内申し上げます。今後のご使用に際しましてご参照くださいますようお願い申し上げます。

なお、改訂後の添付文書を封入した製品がお手元に届くまでに若干日時を要する点を、ご了承くださいますようお願い申し上げます。

## 【改訂内容】

改訂後	現行
<b>【承認条件】</b> 医薬品リスク管理計画を策定の上、適切に実施すること。	記載なし

## 【お問い合わせ先】

**久光製薬株式会社 学術部 お客様相談室**

〒100-6330 東京都千代田区丸の内二丁目4番1号

フリーダイヤル 0120-381332 FAX.(03)5293-1723

受付時間/9:00-17:50(土日・祝日・会社休日を除く)

医薬品添付文書改訂情報については、「独立行政法人医薬品医療機器総合機構ホームページ (<http://www.pmda.go.jp/safety/info-services/drugs/0001.html>)」に最新添付文書が掲載されますので、ご参照ください。