

# 添付文書訂正のお知らせ

2021年5月

経皮吸収型 アルツハイマー型認知症治療剤

劇薬  
処方箋医薬品<sup>(注)</sup>

**リバスチグミンテープ 4.5mg「久光」** RIVASTIGMINE Tapes 4.5mg 「Hisamitsu」  
**リバスチグミンテープ 9mg「久光」** RIVASTIGMINE Tapes 9mg 「Hisamitsu」  
**リバスチグミンテープ 13.5mg「久光」** RIVASTIGMINE Tapes 13.5mg 「Hisamitsu」  
**リバスチグミンテープ 18mg「久光」** RIVASTIGMINE Tapes 18mg 「Hisamitsu」

注）注意-医師等の処方箋により使用すること リバスチグミン経皮吸収型製剤

製造販売元

 **久光製薬株式会社**  
〒841-0017 鳥栖市田代大宮町408番地

このたび、標記製品の添付文書に以下の誤記載があり、以下のとおり訂正いたしますことをお知らせします。皆様にはご迷惑をお掛けしますことをご詫び申し上げます。

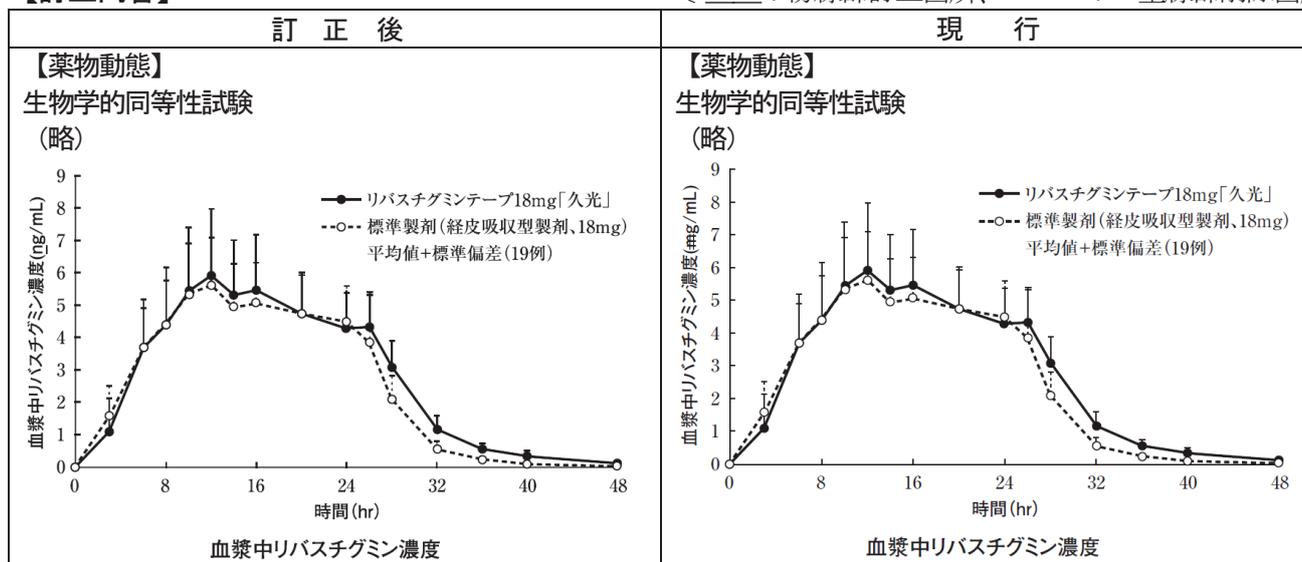
本件について、本剤と標準製剤の「薬物動態パラメータ」は正しい単位で記載されており、生物学的同等性が認められるという結論は変わらず、本剤の安全性・有効性に影響を与えるものではないと考えております。また、当該訂正箇所は当局への届出が必要な事項ではないことから、本件にかかわる製品回収はございません。

なお、訂正後の添付文書は、PMDAのホームページにも掲載させていただいております。

今後は正確な情報をお届けできるよう、より一層努力してまいりますので、何卒ご理解賜りますようお願い申し上げます。

## 【訂正内容】

[ \_\_\_\_ : 傍線部訂正箇所、==== : 二重線部削除箇所]



## 【お問い合わせ先】

**久光製薬株式会社 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)