

医療関係者 各位



株式会社ジーシー昭和薬品

歯周疾患治療剤

ヒノポロン口腔用軟膏 5g×10本、5g×20本 限定出荷解除のお知らせ(第5報)

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社製品につきまして格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、ヒノポロン口腔用軟膏につきまして、本製品の製造所移転に伴う行政との手続き遅延のため、2024年5月16日より限定出荷をさせていただいておりましたが、このたび5g×10本、5g×20本につきましても在庫が確保できる見込みとなりましたため、限定出荷を解除し、通常出荷とさせていただきますことをご案内申し上げます。

なお、5g×1本につきましては、すでに限定出荷を解除し、通常出荷を再開しております。

これまで患者様、医療関係者の皆様に多大なるご迷惑をおかけしましたことを、心よりお詫び申し上げます。

引き続き安定供給に努めて参りますので、変わらぬご愛顧を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

■対象品目

製品名	包装	統一商品コード	GS1コード(販売包装単位)
ヒノポロン口腔用軟膏	チューブ 5g×1本	094-660890	(01)14987094660897
	チューブ 5g×10本	094-660906	(01)14987094660903
	チューブ 5g×20本	094-660913	(01)14987094660910

■出荷状況/対応状況

製品名	包装	出荷量の状況	弊社の対応状況
ヒノポロン口腔用軟膏	チューブ 5g×1本	A 出荷量通常	① 通常出荷
	チューブ 5g×10本	<u>A 出荷量通常</u>	<u>① 通常出荷</u>
	チューブ 5g×20本	<u>A 出荷量通常</u>	<u>① 通常出荷</u>

※日本製薬団体連合会より2023年3月1日付で発出された日薬連発第137号「医療用医薬品の供給状況に関する用語の定義」の見直しについて」に基づき出荷量の状況・弊社の対応状況を表記しております。

■通常出荷開始日

<5g×1本> 2024年9月9日～

<5g×10本> 2025年1月6日～

<5g×20本> 2025年1月6日～

以上