

○配置販売品目について(調査依頼)

(平成19年1月25日)

(事務連絡)

(各都道府県薬務主管課あて厚生労働省医薬食品局審査管理課通知)

今般、配置販売品目指定基準に適合する下記の医薬品を把握するために、各都道府県における配置販売品目の指定状況について調査いたしたく、別紙の項目についてお知らせいただくようお願いいたします。

なお、回答はファックスにて審査管理課(齊藤又は下川：内線2741)宛、2月9日(金)までにお送りいただけますようお願いいたします。

該当品目がない場合又は個別指定をしておらず他の都道府県の台帳を使用している場合についてもその旨を別紙に記載し、回答していただけますようお願いいたします。

記

アミノフィリン、テオフィリンを配合している医薬品

別紙

発信日：

発信都道府県名：

製販業者名	販売名	種類(薬効群)	承認番号	該当成分
例 ○×製薬株式会社	△△せき止め	鎮咳去痰薬 乗物酔い薬 五疳強心薬		アミノフィリン テオフィリン
		鎮咳去痰薬 乗物酔い薬		アミノフィリン テオフィリン

		五疳強心薬		
		鎮咳去痰薬 乗物酔い薬 五疳強心薬		アミノフィリン テオフィリン

※2月9日までにご返信いただけますようお願いいたします。

宛先：厚生労働省医薬食品局審査管理課 齊藤又は下川行

FAX No : 03—3597—9535