


2024年2月

医療関係者各位

 藤本製薬グループ
藤本製薬株式会社

カプセルシート変更のお知らせ

謹啓

平素より、サリドマイド製剤安全管理手順（TERMS®）の遵守にご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび、カプセルシートのサイズを小さくし、裏面と内面の注意事項を患者さんが分かりやすいよう記載内容を変更させていただくこととなりました。

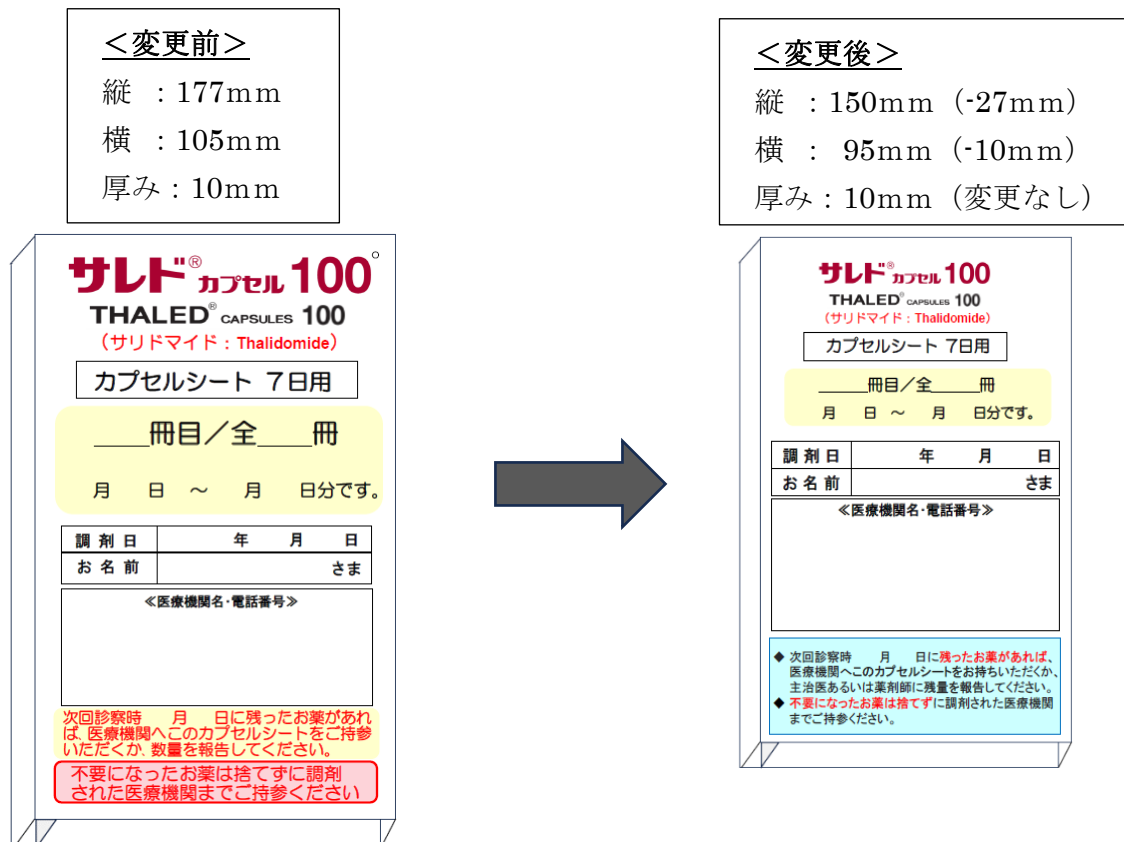
なお、変更後のカプセルシートは3月1日ご注文分より順次お届け致しますが、医療機関にある在庫に関しましてはそのままご使用いただいて問題ございません。

今後ともよろしくお願い申し上げます。

謹白

『サイズ』について（全ての規格を同様に変更しております）

<変更前>	<変更後>
縦：177mm	縦：150mm（-27mm）
横：105mm	横：95mm（-10mm）
厚み：10mm	厚み：10mm（変更なし）



サレド® カプセル100
THALED® CAPSULES 100
(サリドマイド: Thalidomide)

カプセルシート 7日用

___冊目/全___冊
月 日 ~ 月 日分です。

調剤日	年 月 日
お名前	さま

<医療機関名・電話番号>

次回診察時 月 日に残ったお薬があれば、医療機関へこのカプセルシートをご持参いただくか、数量を報告してください。

不要になったお薬は捨てずに調剤された医療機関までご持参ください。

サレド® カプセル100
THALED® CAPSULES 100
(サリドマイド: Thalidomide)

カプセルシート 7日用

___冊目/全___冊
月 日 ~ 月 日分です。


調剤日	年 月 日
お名前	さま

<医療機関名・電話番号>

◆ 次回診察時 月 日に残ったお薬があれば、医療機関へこのカプセルシートをお持ちいただくか、主治医あるいは薬剤師に残量を報告してください。
◆ 不要になったお薬は捨てずに調剤された医療機関までご持参ください。

【お問い合わせ先】

藤本製薬株式会社 TERMS 管理センター

 0120-001-468