

薬生第121号
令和6(2024)年4月16日

一般社団法人栃木県医師会長
栃木県病院協会会長
一般社団法人栃木県私的病院協会会長
一般社団法人栃木県薬剤師会長
一般社団法人栃木県病院薬剤師会長

様

栃木県保健福祉部医薬・生活衛生課長 小島 敏

トラロキヌマブ（遺伝子組換え）製剤の最適使用推進ガイドライン（既存治療で効果不十分なアトピー性皮膚炎）の一部改正について（通知）

このことについて、令和6年4月1日付け医薬薬審発0401第3号にて、厚生労働省医薬局医薬品審査管理課長から、当該製剤の電子化された添付文書の改訂に伴い、当該最適使用推進ガイドラインを別紙のとおり改正した旨、通知がありましたので送付します。

つきましては、貴会員に周知くださいますようお願いいたします。

薬事審査担当
TEL:028-623-3120
FAX:028-623-3116