



27 高医薬第 1096 号  
平成 27 年 12 月 17 日

高知県病院薬剤師会長 様

高知県健康政策部医事薬務課長



フルニトラゼパム製剤の着色錠の使用に当たっての留意事項について

日頃は、本県の薬務行政にご尽力賜り感謝申し上げます。

さて、厚生労働省から下記の通知がありましたので、別添のとおり写しを送付いたします。

つきましては、貴会会員へ周知していただきますようお願いいたします。

なお、当課のホームページにも掲載しておりますので、併せて周知いただきますよう  
よろしく申し上げます。

記

フルニトラゼパム製剤の着色錠の使用に当たっての留意事項について

(平成 27 年 7 月 1 日付け薬食審査発 0701 第 3 号、薬食安発 0701 第 1 号、薬食監  
麻発 0701 第 1 号)

問い合わせ先

高知県健康政策部医事薬務課

高尾、土居

〒780-8570

高知市丸ノ内 1 丁目 2 番 20 号

TEL 088-823-9682

FAX 088-823-9137