

2 高医薬第 1021 号  
令和 3 年 3 月 2 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  
(公 印 省 略)

アベルマブ（遺伝子組換え）製剤の最適使用推進ガイドライン  
(尿路上皮癌)の作成について

日ごろは、本県の薬務行政の推進にご理解、ご尽力賜り感謝申し上げます。

さて、令和 3 年 2 月 24 日付け薬生薬審発 0224 第 1 号により、厚生労働省医薬・生活衛生局医薬品審査管理課長から通知が発出されましたので、別添のとおり写しを送付します。

本通知では、アベルマブ（遺伝子組換え）製剤（販売名：バベンチオ点滴静注 200mg）について、尿路上皮癌に対して使用する際の留意事項をガイドラインとして取りまとめておりますので、業務の参考としてください。

なお、本通知は当課のホームページ（<http://www.pref.kochi.lg.jp/soshiki/132101/>）に掲載しておりますことを申し添えます。

〒780-8570

高知県高知市丸ノ内 1 丁目 2 番 20 号

高知県健康政策部医事薬務課

佐野、平松

TEL : 088-823-9682

FAX : 088-823-9137