

# 包装整理のご案内

口腔粘膜疾患治療剤

## デキサメタゾン<sup>®</sup>口腔用軟膏 0.1%「NK」

デキサメタゾン製剤

Dexamethasone Oral Ointment 0.1%「NK」

(2g×10本)

謹啓

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度、口腔粘膜疾患治療剤『デキサメタゾン<sup>®</sup>口腔用軟膏0.1%「NK」(2g×10本)』につきまして、諸般の事情により弊社現有在庫がなくなり次第、販売を終了させていただきますので、ご案内申し上げます。

なお、『デキサメタゾン<sup>®</sup>口腔用軟膏0.1%「NK」(5g×10本)』は販売を継続いたしますので、代替としてご案内いたします。ご愛顧賜りますようお願い申し上げます。

謹白

### ■販売終了品

品目	包装	統一商品コード	販売包装単位 GSIコード	最終製品 製造番号	使用期限	最終出荷 予定時期
デキサメタゾン 口腔用軟膏 0.1%「NK」	2g×10本	170020396	14987170020393	447190	2028年3月	2025年1月

\*最終出荷予定時期は、在庫状況により前後する場合がございますので予めご了承ください。

\*経過措置期間はございません。

### ■代替品(販売継続品)

品目	包装	統一商品コード	販売包装単位 GSIコード
デキサメタゾン <sup>®</sup> 口腔用軟膏 0.1%「NK」	5g×10本	170020419	14987170020416

以上

### ■お問合せ先

日本化薬株式会社 医薬品情報センター TEL 0120-505-282

受付時間：平日 9:00～17:30 (土日、祝日、弊社休業日は除く)

製造販売元



日本化薬株式会社

東京都千代田区丸の内二丁目1番1号