

2024 年 2 月

医療関係者 各位

グラクソ・スミスクライン株式会社

「フルナーゼ点鼻液」および「アラミスト点鼻液」限定出荷のご案内とお詫び

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご愛顧を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、弊社が製造販売する下記の製品につきまして、後発品各社の限定出荷の影響により現状すべてのご要望にお応えすることが困難となることが見込まれます。つきましては誠に恐縮ながら 2024 年 2 月より限定出荷とさせていただきます。たく存じます。

通常出荷再開の時期につきましては、見通しが立ち次第改めてご連絡差し上げます。

この度の限定出荷につきましては患者様、医療関係者の皆様に多大なるご迷惑をおかけいたしますことを心よりお詫び申し上げます。

謹白

記

【対象品目】

製品名	包装単位	統一商品コード	出荷量の状況	製造販売業者の 対応状況	限定出荷時期
フルナーゼ点鼻液 50 μ g 56 噴霧用	8mL $\times$ 6	246721097	A.「出荷量通常」	③ 限定出荷 (他社品の影響)	2024 年 2 月
フルナーゼ点鼻液 50 μ g 28 噴霧用	4mL $\times$ 10	246721110			
小児用フルナーゼ点鼻液 25 μ g 56 噴霧用	4mL $\times$ 5	246721127			
アラミスト点鼻液 27.5 μ g 56 噴霧用	6 g $\times$ 1	246752022			
アラミスト点鼻液 27.5 μ g 120 噴霧用	10g $\times$ 1	246752039			

*日薬連発第 137 号をもとに記載致しました。

A.出荷量通常：比較対象期間の出荷量又は市場予測による予定出荷量と比較して概ね 90%以上 110%未満の出荷状況

【代替品】

いずれの製品も A.「出荷量通常」のため、代替品のご案内はございません。

【お問い合わせ先】

グラクソ・スミスクライン株式会社 カスタマー・ケア・センター

TEL: 0120-561-007 (9:00～17:45／土日祝日および当社休業日を除く)

以上