



口腔粘膜付着型 口腔咽頭カンジダ症治療剤

薬価基準収載

オラビ®錠口腔用50mg

ORAVI® Mucoadhesive Tablets 50mg ミコナゾール付着錠

処方箋医薬品[※]

注) 注意—医師等の処方箋により使用すること

商品仕様変更のご案内

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社商品に格別のご高配をいただき、厚く御礼申し上げます。

この度、口腔咽頭カンジダ症治療剤「オラビ®錠口腔用 50 mg」に関しまして、使い方説明書の商品仕様を変更いたしますので、下記の通りご案内申し上げます。

今後とも、なお一層のご愛顧をいただきますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

謹白

久光製薬株式会社

【変更内容】

・使い方説明書のデザインとサイズを変更(A4→B5)しました。

変更前	変更後
(表面) (裏面)	(表面) (裏面)

※原寸大ではありません。

【変更品の製造番号および当社出荷予定時期】

商品名	包装	統一商品コード	製造番号	使用期限	当社からの出荷予定時期
オラビ®錠口腔用 50mg	14 錠×180 箱	188-40600-7	K009A	2027 年 12 月	2025 年 8 月上旬

※統一商品コード、GS1 コードなどの各種コードに変更はありません。

※変更品の出荷時期は、在庫状況により前後する場合があります。

■変更の際しましては、変更前と変更後の商品が流通することにより、ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒ご了承くださいますようお願い申し上げます。

医療関係者向け情報サイト

Hisamitsu サポートウェブ

医療現場でご活用いただけるお役立ち情報やサービスをお届けしています！ぜひ、ご登録ください。

久光サポートウェブ



<https://www.hisamitsu-pharm.jp>



〈文献請求先及び問い合わせ先〉



久光製薬株式会社 お客様相談室

〒135-6008 東京都江東区豊洲三丁目 3 番 3 号 TEL.0120-381332 FAX.(03)5293-1723 受付時間／9:00-17:50 (土日・祝日・会社休日を除く)