

薬 第 1 1 6 3 - 3 号
令和 7 年 3 月 2 5 日

一般社団法人埼玉県病院薬剤師会
会長 町田 充 様

埼玉県保健医療部長
表 久仁和（公印省略）

医薬品及び医療機器の承認事項等及び電子化された添付文書等における「成人発症スチル病」及び「マルファン症候群／ロイス・ディーツ症候群」の名称の取扱いについて（通知）

保健医療行政の推進につきましては、日頃格別の御協力を賜り厚くお礼申し上げます。
標記について、厚生労働省から、別添（写し）のとおり通知がありましたので、お知らせします。

つきましては、貴会会員に対する周知について、特段の御配慮を賜りますようお願いいたします。

また、通知については薬務課ホームページ

(<https://www.pref.saitama.lg.jp/a0707/tsuuchisaishin.html>) に掲載されています。

担当 薬務課医薬品化粧品生産指導担当
電話 048-830-3627