

薬第144-4号  
令和6年5月15日

一般社団法人埼玉県病院薬剤師会会長 様

埼玉県保健医療部長 表 久仁和（公印省略）

厚生労働省通知の周知について（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御礼申し上げます。  
厚生労働省医薬局から、別添（写）のとおり下記9件の通知がありましたのでお知らせします。

つきましては、貴会会員にお知らせくださるようお願いいたします。

なお、通知（写）を薬務課ホームページに掲載しておりますので、御参照ください。

記

- 1 ダニコパン製剤の使用にあたっての留意事項について  
令和6年1月18日付け医薬薬審発0118第1号  
厚生労働省医薬局医薬品審査管理課長
- 2 ウロナーゼ静注用6万単位及びウロナーゼ冠動注用12万単位の使用期限の取扱い  
について（周知）  
令和6年2月13日付け事務連絡  
厚生労働省医薬局医薬品審査管理課
- 3 エルラナタマブ（遺伝子組換え）製剤の使用にあたっての留意事項について  
令和6年3月26日付け医薬薬審発0326第1号・医薬安発0326第1号  
厚生労働省医薬局医薬品審査管理課長・厚生労働省医薬局医薬安全対策課長
- 4 クロバリマブ（遺伝子組換え）製剤の使用にあたっての留意事項について  
令和6年3月26日付け医薬薬審発0326第2号  
厚生労働省医薬局医薬品審査管理課長
- 5 バリシチニブ製剤の最適使用推進ガイドライン（既存治療で効果不十分なアトピー  
性皮膚炎）の一部改正について

令和6年3月26日付け医薬薬審発0326第3号  
厚生労働省医薬局医薬品審査管理課長

- 6 セマグルチド（遺伝子組換え）製剤の最適使用推進ガイドライン（肥満症）における医師要件について  
令和6年3月28日付け事務連絡  
厚生労働省医薬局医薬品審査管理課・厚生労働省保険局医療課
- 7 N-ニトロソジエチルアミンが検出されたエンタカポンを含有する製剤の使用による健康影響評価の結果等について  
令和6年3月29日付け事務連絡  
厚生労働省医薬局医薬安全対策課・厚生労働省医薬局監視指導・麻薬対策課
- 8 トラロキヌマブ（遺伝子組換え）製剤の最適使用推進ガイドライン（既存治療で効果不十分なアトピー性皮膚炎）の一部改正について  
令和6年4月1日付け医薬薬審発0401第3号  
厚生労働省医薬局医薬品審査管理課長
- 9 レブリキズマブ（遺伝子組換え）製剤の最適使用推進ガイドライン（既存治療で効果不十分なアトピー性皮膚炎）について  
令和6年4月16日付け医薬薬審発0416第1号  
厚生労働省医薬局医薬品審査管理課長

（薬務課ホームページ）

<https://www.pref.saitama.lg.jp/a0707/hanbai/r040401~.html>

担 当：薬務課 総務・温泉・薬事相談担当  
電 話：048-830-3624  
メー ル：a3620-08@pref.saitama.lg.jp