

経皮鎮痛消炎剤

ジクロフェナクナトリウムゲル

薬価基準収載

ナボール®ゲル 1%

NABOAL Gel 1%

限定出荷に関するお知らせ

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。

さて、経皮鎮痛消炎剤『ナボール®ゲル 1%』につきましては、他社同効薬の供給影響に伴う代替需要の増加により、ご要望が急激に拡大しております。つきましては、既存のご採用施設様への安定供給を優先させていただくため、安定供給体制が整うまでの間、限定出荷を実施するとともに、新規ご採用につきましては当面の間ご辞退申し上げます。

本件につきましては、多大なご迷惑をお掛けしますことを、心より深くお詫び申し上げます。

何卒事情をご賢察の上、ご理解とご協力をいただけますようお願い申し上げます。

謹白

久光製薬株式会社

記

【対象商品】

商品名	包装	JANコード	統一商品コード	GS1コード	
				調剤包装単位	販売包装単位
ナボールゲル1%	50g/1本×10本	4987188425121	188-42512-1	(01)04987188202524	(01)14987188425128

【限定出荷期間】

2026年7月27日(月)～未定

※限定出荷の解除予定日が確定次第、速やかにご連絡申し上げます。

【出荷量の状況・対応状況】

出荷量:Aプラス、出荷量増加

製造販売業者の対応状況:③限定出荷(他社品の影響):他社品の影響等にて、全ての受注に対応できない状況

【本件お問い合わせ先】

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)

以上