

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%

限定出荷解除に関するお知らせ

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%』におきまして、安定供給することが可能となり、以下の通り通常出荷を再開いたしますことをご案内申し上げます。

本件につきましては、多大なご迷惑をおかけいたしましたこと、心より深くお詫び申し上げますとともに、ご協力を賜りましたことに感謝申し上げます。

今後とも、変わらぬご厚情を賜りますよう、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

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

【限定出荷解除日】

2026年10月5日(月)

【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:①通常出荷

【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