

2023 年 8 月

医療関係者 各位

サンド株式会社

**医薬品ペン型注入器 シュアパル®10
限定出荷解除のご案内**

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素は弊社ならびに弊社製品に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、弊社にて製造販売しておりますソマトロピン BS 皮下注 5mg/10mg 「サンド」シュアパル®につきまして、他社限定出荷・出荷停止の影響を受け、想定を上回る出荷量の増加に伴い、ペン型注入器シュアパル 5 及び 10 において出荷調整（割当出荷）の措置を実施しておりましたが、シュアパル 10 に限り在庫状況が改善致しましたので限定出荷を解除させていただきます。シュアパル 5 につきましては引き続き限定出荷とさせていただきます。

なお、薬液が充填されている専用カートリッジは 5mg、10mg ともに通常出荷を継続しています。

限定出荷中は医療関係者の皆様、患者さんにはご迷惑、ご不便をおかけいたしておりましたことを心よりお詫び申し上げます。引き続き、安定供給に努めてまいりますので、今後とも変わらぬご厚情を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

限定出荷解除日：2023 年 8 月 21 日

製品名	包装規格	統一商品 コード	GS1 コード 販売包装単位コード
シュアパル 10*	1 本	614416501	(01)04987614416501

※本品は、専用のカートリッジ及び JIS T 3226-2 が規定する A 型のペン型注入器用注射針を取り付けて使用する、ヒト成長ホルモン製剤を注射する医薬品ペン型注入器です。

以上

◀ お問い合わせ先 ▶ サンド株式会社 オムニ・コールセンター TEL 0120-062-256
受付：月曜日～金曜日（土・日、祝日及び当社休日を除く）の以下の時間
[本剤に関するお問い合わせ] 9：00～17：00
[専用の注入器（シュアパル）に関するお問い合わせ] 8：30～22：30