

お知らせ

平成 24 年度薬局製剤試験について

本年度の薬局製剤試験の受け付けを開始いたしました。医薬品計画的試験検査の一環として実施いたしますので、当センター利用契約を締結している薬局の検査料金は無料となります（感冒剤、解熱鎮痛剤及びインドメタシン外皮用液剤も可）。

詳細は、当センター(Tel:024-549-2198)までお気軽にお問合せください。

対象品目	試験項目	注意事項及び必要量
感冒 13 号 感冒 9 号 感冒 12 号 こども感冒剤 1 号 こども感冒剤 2 号 解熱鎮痛剤 4 号 鎮咳去痰剤 9 号	成分定量試験 アセトアミノフェン エテンザミド マレイン酸クロルフェニラミン dl-塩酸メチルエフェドリン カフェイン リン酸ジヒドロコデイン 等	・薬局製剤業務指針収載のもの ・21 包以上 感冒 13 号 [1 包 2.0 g] 感冒 9 号 [1 包 1.5 g] 感冒 12 号 [1 包 2.0 g] こども感冒剤 1 号 [1 包 1.0 g] こども感冒剤 2 号 [1 包 1.0 g] 解熱鎮痛剤 4 号 [1 包 1.5 g] 鎮咳去痰剤 9 号 [1 包 1.5 g]
インドメタシン含有 外皮用薬	成分定量試験 インドメタシン 確認試験	・ <u>液剤に限ります。</u> ・50~100ml

連絡先：福島県薬剤師会医薬品試験検査センター

024-549-2198 担当 後藤