

**生 薬**  
**日本薬局方 シツリシ**  
**（高砂シツリシM）**

貯法：室温保存  
有効期間：3年

承認番号	20900AMZ00648000
販売開始	不明

### 3. 組成・性状

#### 3.1 組成

販売名	高砂シツリシM
有効成分	日本薬局方シツリシを刻み等加工したもの

#### 3.2 製剤の性状

におい	ほとんどなし
味	初め緩和で、後に苦い

### 4. 効能又は効果

漢方処方調剤に用いる。

### 6. 用法及び用量

漢方処方調剤に用いる。

### 20. 取扱い上の注意

- 20.1 本品の品質を保つため、できるだけ湿気を避け、直射日光の当たらない涼しい所に保管すること。
- 20.2 開封後は特に湿気を避け、取扱いに注意すること。
- 20.3 本品は生薬を原料としているので、色調等が異なることがある。

### 22. 包装

500g [袋、脱酸素剤入り]

### 24. 文献請求先及び問い合わせ先

高砂薬業株式会社  
〒582-0027 大阪府柏原市円明町 1000-35  
TEL 072-977-7151 FAX 072-977-7455

### 26. 製造販売業者等

#### 26.1 製造販売元

高砂薬業株式会社  
大阪市阿倍野区天王寺町南 2-1-20