

シスチン有償供給について（患者様用）

日本先天代謝異常学会薬事委員会

日本先天代謝異常学会薬事委員会では、ホモシスチン尿症の患者さま方へシスチン（サプリメント）の有償供給を行うことといたしました。日本理化学薬品株式会社のご協力を得て市販品より安価に提供していただくため、その必要性を確認し、間違いなくご本人にお届けするため、下記の運用で行いたいと思います。

ご了承いただけましたら、主治医が作成するシスチン供給申請書の同意欄にご署名いただきたく存じます。よろしくお願い申し上げます。

- ① 担当医から患者様同意書を兼ねた申請書が渡されます。内容を確認し同意いただけましたら必要事項を記入し、患者同意欄に署名してください。患者さんが18歳未満の場合は代諾者の署名もお願い致します。
- ② 申請書は日本先天代謝異常学会事務局に提出されそこで保管されます。また申請書の内容は日本理化学薬品と共有させていただきます。
- ③ サプリメント必要時は日本理化学薬品へメールにて供給を申し込み、費用振り込みを行う。

メール宛先 hc.amino@nipponrika.co.jp

メール件名 シスチン注文

この際、申請書に記載したメールアドレスから送信するようお願い致します。

費用：100g 2000 円（税込） 100g 単位で受け付けます。

振込先：みずほ銀行 日本橋支店

普通 2009894 ニホンリカガ クヤクレン(カ)

④ 費用振り込みが確認され次第、日本理化学薬品から発送されます。

尚、この申請書等で記載された個人情報につきましては、日本先天代謝異常学会事務局、日本理化学薬品とも、本供給事業以外で用いることはありません。また、他人への供与、転売は本システムの維持を困難としますので固く禁じます。

価格、供給体制などは状況に応じて変更となる可能性があります。

シスチンサプリメントの摂取により体調に変化が生じた場合は、日本理化学薬品ではなく担当医にご相談をお願いします。

2024年4月1日