

日光市民病院 採用変更リスト

2017.11.28

◇新規採用

医薬品名	メーカー名	取り扱い開始年月日
トルリシティ皮下注 0.75mg アテオス	日本イーライリリー	2017年12月1日
ジャディアンズ錠10mg	日本イーライリリー	2017年12月1日
ペンタサ坐剤1g	杏林製薬	2017年12月1日

よろしく願いいたします。

日光市民病院

TEL 0288-50-1188

FAX0288-50-1321
