

第3類医薬品【販売名】クリアステップ

この説明書は服用前に必ずお読みください。

▲ 使用上の注意

■ 相談すること

- 次の人は服用前に医師、薬剤師又は登録販売者に相談すること。
(1)医師の治療を受けている人。
(2)薬などによりアレルギー症状を起こしたことがある人。
- 服用後、次の症状があらわれた場合は副作用の可能性があるので、直ちに服用を中止し、この製品を持って医師、薬剤師又は登録販売者に相談すること。

関係部位	症状
皮膚	発疹・発赤、かゆみ
消化器	吐き気、嘔吐、胃部不快感、腹痛

- 服用後、次の症状があらわれることがあるので、このような症状の持続又は増強が見られた場合には、服用を中止し、この製品を持って医師、薬剤師又は登録販売者に相談すること。
下痢、便秘
- 1カ月位服用しても症状がよくなりません場合は服用を中止し、この製品を持って医師、歯科医師、薬剤師又は登録販売者に相談すること。
- 服用後、生理が予定より早くきたり、経血量がやや多くなったりすることがある。出血が長く続く場合は、この製品を持って医師、薬剤師又は登録販売者に相談すること。

Clear Step

クリアステップ

しみ・そばかすに

L-システイン 240mg
ビタミンC 1000mg / ビタミンE 50mg

180錠

成人15歳以上30日分

第3類医薬品

i スマイル生活

第3類医薬品

Clear Step

開封口

【成分・分量】1日量(6錠中)

成分	分量
アスコルビン酸(ビタミンC)	1000mg
L-システイン	240mg
リボフラビン(ビタミンB ₂)	6mg
ピリドキシン塩酸塩(ビタミンB ₆)	12mg
コハク酸d-α-トコフェロール(天然型ビタミンE)	50mg

添加物として、トウモロコシデンプン、結晶セルロース、クロスカルメロースナトリウム、メタケイ酸アルミン酸マグネシウム、ステアリン酸マグネシウム、ヒプロメロース、酸化チタン、マクロゴール、カルナウバロウを含む。

【用法・用量】次の1回量を1日2回朝晩に服用してください。

年齢	1回量
成人(15歳以上)	3錠
7歳以上15歳未満	1錠
7歳未満	服用しないでください。

【効能・効果】

○次の諸症状の緩和：しみ、そばかす、日焼け・かぶれによる色素沈着○次の場合の出血予防：歯ぐきからの出血、鼻血[ただし、これらの症状について、1カ月ほど使用しても改善が見られない場合は、医師、薬剤師又は歯科医師に相談すること。]○次の場合のビタミンCの補給：肉体疲労時、妊娠・授乳期、病中病後の体力低下時、老年期

〈成分・分量に関連する注意〉

(1)本剤の服用により、尿及び大便の検査値に影響を及ぼすことがありますので、これらの検査を受ける場合は、本剤を服用していることを医師にお知らせください。(2)本剤の服用により尿が黄色くなる場合がありますが、これは本剤に含まれるリボフラビン(ビタミンB₂)によるものですから心配ありません。

〈用法・用量に関連する注意〉

(1)定められた用法・用量を厳守してください。(2)小児に服用させる場合には、保護者の指導監督のもとに服用させてください。

〈保管及び取り扱い上の注意〉

(1)直射日光の当たらない湿気の少ない所に密閉して保管してください。(2)小児の手の届かない所に保管してください。(3)他の容器に入れ替えないでください(服用の原因になったり品質が変わります)。(4)ビンの中に乾燥剤が入っています。服用しないでください。(5)使用期限をすぎた製品は服用しないでください。なお、使用期限内であっても、一度開封した後は、品質保持の点から開封日より6カ月以内に服用してください。(6)水分が錠剤に付着します。表面の一部が溶けて、変色又はは色むらを生じることがあります。ぬれた手で触れないでください。また、ぬれた錠剤を容器に戻すと他の錠剤にも影響を与えますので、戻さないでください。

製造販売元：至誠堂製薬株式会社
奈良県御所市茅原220-1

販売元：I&H株式会社 I&H
兵庫県芦屋市大槻町1番18号

お問い合わせ窓口(お客様相談室)

I&H株式会社 0797-62-8016
受付時間 10:00~17:00(土日祝は除く)

使用期限

製造番号

版No.1

製薬会社：至誠堂製薬株式会社
〒640-0000 奈良県御所市茅原220-1



創作製薬株式会社 0120-149-931