

matsu
kiyo

30mL
Several
times a day

Throat Spray

For severe irritation and swelling
caused by inflammation of the throat.
Fresh mint fragrance.

開封年月日
年 月 日
開封時に記入してください

Throat Spray
ポビシヨットα

matsu
kiyo

30mL
1日回数

のどの炎症による
つらいのどの
あれ・ハレに



スッカリミントの香り

薬のはたらき

- のどの痛み
- のどの不快感
- 声がれ

ポビドンヨード
4.5mg

1mL中

第3類医薬品

口咽咽喉薬

4 935583 204087

製造番号
使用期限

【使用方法】



- ①アールと薬を出しながら咽部を
押し、患部に薬液を2〜3回
噴射してください。
- ②噴射は音がするまで4〜5回繰り返してください。
- ※ 薬液がノズルの先端にたまつた時は、
指でそれを軽くつまみ、薬液をティッシュ
ペーパー等で拭き取ってください。
- ※ 3歳の低い年齢が使用された場合、薬液が出
にくくなる場合があります。その場合は手の
ひらなどで密着してから使用してください。



ノズルの先端を針等で強く刺さると薬液が
出にくくなつたり、折れた時は交換
が必要です。絶対にやめください。

紙箱 外装フィルム
PP

効能・効果

のどの炎症によるのどの痛み、
のどの不快感、声がれ

ポビドンヨード 1mL中

ポビドンヨード 4.5mg
添加物としてヨウ化カリウム、β-メントール、
グリセリン、プロピレングリコール、還元
フェニルチンナメ、サッカリンNa、エタノール、
香料を含有する。
【成分・分量に関する注意】
本剤の使用により、銅を含有する歯科材料
（銀歯等）が変色することがあります。

保存及び取り扱い上の注意

- (1) 直射日光の当たらない涼しい所に保
存してください。(2) 小児の手の届かない
所に保管してください。(3) 他の容器の
内に入れないでください。(4) 原包装の
袋に入ったままに保管してください。(5) 薬液が
変色した場合は、付着した場合はすぐに水でよ
う洗い落とすしてください。(6) ノズルの
先端の穴を針等で突かないでください。
使用時に薬液が出にくくなる場合があります。
(7) 温度の低い場所では、薬液が凝固する
場合があります。凝固した場合は、手のひら
などで温めてから使用してください。
(8) 火気に近づけないでください。

発売元 白雲製薬株式会社
〒634-0803 奈良県橿原市上田町515
TEL: 0744-21-5588
お客相談センター TEL: 0744-21-5588
受付時間 9:00〜17:00
※ 土日・祝日・年末年始は受付停止となります。

製造 大井製薬株式会社
販売元 〒634-0803 奈良県橿原市上田町515
TEL: 0744-21-5588
お客相談センター TEL: 0744-21-5588
受付時間 9:00〜17:00
※ 土日・祝日・年末年始は受付停止となります。

製造 大井製薬株式会社
販売元 〒634-0803 奈良県橿原市上田町515
TEL: 0744-21-5588
お客相談センター TEL: 0744-21-5588
受付時間 9:00〜17:00
※ 土日・祝日・年末年始は受付停止となります。



2025年3月改訂第10版

ポビシヨットα
第3類
医薬品

のどの炎症によるのどの痛み、
のどの不快感、声がれ

ポビドンヨード 1mL中
ポビドンヨード 4.5mg
添加物としてヨウ化カリウム、β-メントール、
グリセリン、プロピレングリコール、還元
フェニルチンナメ、サッカリンNa、エタノール、
香料を含有する。
【成分・分量に関する注意】
本剤の使用により、銅を含有する歯科材料
（銀歯等）が変色することがあります。

使用上の注意

- ①アールと薬を出しながら咽部を
押し、患部に薬液を2〜3回
噴射してください。
- ②噴射は音がするまで4〜5回繰り返してください。
- ※ 薬液がノズルの先端にたまつた時は、
指でそれを軽くつまみ、薬液をティッシュ
ペーパー等で拭き取ってください。
- ※ 3歳の低い年齢が使用された場合、薬液が出
にくくなる場合があります。その場合は手の
ひらなどで密着してから使用してください。

発売元 白雲製薬株式会社
〒634-0803 奈良県橿原市上田町515
TEL: 0744-21-5588
お客相談センター TEL: 0744-21-5588
受付時間 9:00〜17:00
※ 土日・祝日・年末年始は受付停止となります。

製造 大井製薬株式会社
販売元 〒634-0803 奈良県橿原市上田町515
TEL: 0744-21-5588
お客相談センター TEL: 0744-21-5588
受付時間 9:00〜17:00
※ 土日・祝日・年末年始は受付停止となります。

製造 大井製薬株式会社
販売元 〒634-0803 奈良県橿原市上田町515
TEL: 0744-21-5588
お客相談センター TEL: 0744-21-5588
受付時間 9:00〜17:00
※ 土日・祝日・年末年始は受付停止となります。



2025年3月改訂第10版