

# 医師・薬剤師・看護師の方へ

私は関節リウマチ治療のため、

**シムジア**<sup>®</sup>による治療を受けています。

シムジア<sup>®</sup>の治療中は免疫力が低下し感染症にかかりやすくなる可能性があります。  
発熱や咳などの風邪のような症状には十分ご注意ください。

生年月日:

お名前:

他の診療科・医療施設を受診する際、このカードを提示してください。

# 治療を受けている医療施設

医療施設名:

---

主治医名:

---

電話番号:

---

シムジア<sup>®</sup>投与開始日:                      年                      月                      日

---

(2023年3月作成)INF-Σ

ユーシービージャパン株式会社    アステラス製薬株式会社

CIM95009A03  
JP-P-CZ-RA-2300071