

PTPシートまたは個装箱変更のご案内

謹啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は弊社製品につきまして格別のご高配を賜り有難く、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび、以下の11製品につきまして、PTPシートまたは個装箱変更に伴い表示変更を行いますのでご案内申し上げます。

なお、当面の間、変更前後の製品が市場に流通しご迷惑をお掛けすることがあると存じますが、何卒、ご了承くださいますようお願い申し上げます。

今後ともより一層のご愛顧を賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

謹白

記

■変更品目および調剤・販売包装単位コード一覧

No	販売名	包装規格	統一商品コード	調剤包装単位コード (GS1)	販売包装単位コード (GS1)
1	インスリン抵抗性改善剤 -2型糖尿病治療剤- ピオグリタゾン錠15mg[KO]	PTP100錠	071125015	(01)04987071125039	(01)14987071125012
		PTP500錠	071125022		(01)14987071125029
2	インスリン抵抗性改善剤 -2型糖尿病治療剤- ピオグリタゾン錠30mg[KO]	PTP100錠	071126012	(01)04987071126036	(01)14987071126019
		PTP500錠	071126029		(01)14987071126026
3	アレルギー性疾患治療剤 エピナスチン錠10mg[KT]	PTP100錠	071088013	(01)04987071088020	(01)14987071088010
4	アレルギー性疾患治療剤 エピナスチン錠20mg[KT]	PTP100錠	071069012	(01)04987071069043	(01)14987071069019
		PTP500錠	071069029		(01)14987071069026
5	持続性ドパミン作動薬 パドパリン錠2.5mg	PTP100錠	071106014	(01)04987071106045	(01)14987071106011
		PTP500錠	071106021		(01)14987071106028
6	経口糖尿病治療剤 ジベトンS腸溶錠50mg	SP100錠	071077017	(01)04987071077024	(01)14987071077014
7	定量噴霧式鼻過敏症治療剤 キリガミール点鼻液50μg28噴霧用	4mL×10	071072012	(01)04987071072029	(01)14987071072019
8	定量噴霧式鼻過敏症治療剤 キリガミール点鼻液50μg56噴霧用	8mL×10	071122014	(01)04987071122021	(01)14987071122011
9	筋緊張・循環改善剤 ミオナベース錠50mg	PTP100錠	071076010	(01)04987071076065	(01)14987071076017
		PTP1,000錠	071076027		(01)14987071076024
		バラ1,000錠	071076041	(01)04987071076072	(01)14987071076048
10	末梢性神経障害治療剤 ノイメチコール錠500μg	PTP100錠	071081076	(01)04987071081069	(01)14987071081073
		PTP1,000錠	071081083		(01)14987071081080
		PTP5,000錠	071081090		(01)14987071081097
11	胃炎・潰瘍治療剤 レバミピド錠100mg[KTB]	PTP100錠	071091013	(01)04987071091037	(01)14987071091010
		PTP500錠	071091020		(01)14987071091027

※統一商品コードの変更はありません。

■変更点

1. 調剤包装単位へのGS1コード表示追加

(ピオグリタゾン錠15mgおよび同30mg[KO]、エピナスチン錠10mgおよび同20mg[KT]、パドパリン錠2.5mg)

製品名	現行品	変更品
ピオグリタゾン錠15mg[KO] (代表として)		

(ジベトンS腸溶錠50mg)

製品名	現行品	変更品
ジベトンS腸溶錠50mg		

(キリガミール点鼻液50μg28噴霧用および同56噴霧用)

製品名	現行品	変更品
キリガミール点鼻液50μg 56噴霧用 (代表として)		

(ミオナベース錠50mgのバラ1,000錠包装のアルミ袋)

製品名	現行品	変更品
ミオナベース錠50mg	表示無し	

2. PTPシートの裏面、使用期限・製造番号の表示位置変更
(ノイメチコール錠500μg、ミオナベース錠50mg)

製品名	現行品	変更品
ノイメチコール錠500μg		

3. 個装箱(レバミピド錠100mg「KTB」)

	現行品	変更品
側面1		
側面1 切り離し後	無し	
天面		
側面2		

(次のページに詳細あり)

■変更点

・利便性および識別性を考慮し、以下のように変更しました。

- ①販売名、GS1等を記載した情報伝達カードをつけました。切り離れたあとに、管理タグ等としてご使用いただけます。なお、カードの面は二重構造になっており、切り取ったあとの面にも販売名等の情報を記載しております。(PTP100錠包装、PTP500錠包装)
- ②JANコードを削除しました。(PTP100錠包装、PTP500錠包装)
- ③開封口の反対側にもミシン目を入れ、手で簡単につぶせるようにしました。(PTP100錠包装のみ)

※左右のフタ部分の表示変更はありません。現行品どおり製品名等が表示されています。

4. 表示変更品の出荷予定等

2015年11月以降、順次、表示変更品を出荷してまいります。製品や包装規格によって出荷時期が異なりますので、何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

No	販売名	包装規格	初回製造番号	使用期限
1	ピオグリタゾン錠15mg[KO]	PTP100錠	未定	未定
		PTP500錠		
2	ピオグリタゾン錠30mg[KO]	PTP100錠	未定	未定
		PTP500錠		
3	エピナスチン錠10mg[KT]	PTP100錠	未定	未定
4	エピナスチン錠20mg[KT]	PTP100錠	未定	未定
		PTP500錠		
5	パドパリン錠2.5mg	PTP100錠	未定	未定
		PTP500錠		
6	ジベトンS腸溶錠50mg	SP100錠	J06S	2018.9
7	キリガミール点鼻液50 μ g28噴霧用	4mL \times 10	未定	未定
8	キリガミール点鼻液50 μ g56噴霧用	8mL \times 10	Y02S	2018.8
9	ミオナベース錠50mg	PTP100錠	未定	未定
		PTP1,000錠		
		バラ1,000錠	Y14S	2018.8
10	ノイメチコール錠500 μ g	PTP100錠	Y24S	2018.8
		PTP1,000錠		
		PTP5,000錠		
11	レバミピド錠100mg[KTB]	PTP100錠	Y10S	2018.8
		PTP500錠		

以上

【お問い合わせ先】 寿製薬株式会社 (<http://www.kotobuki-pharm.co.jp/>)

TEL : 0120-996-156 FAX : 0268-82-2215

受付時間 : 9時~12時、13時~17時(土、日、祝日、その他当社休業日を除く)

包装変更などのお知らせ文書は、
弊社ホームページの医療関係者向けである製品情報ページ内にも掲載しております。

<http://www.kotobuki-pharm.co.jp/product1.html>