

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10製品につきまして個装箱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

1. 変更品目および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 | 販売包装単位コード (GS1) |
|----|--|-----------------|-----------|---------------------|
| 1 | 定量噴霧式鼻過敏症治療剤 キリガミール点鼻液 50 μ g28 噴霧用 | 4mL \times 10 | 071072012 | (01) 14987071072019 |
| 2 | 定量噴霧式鼻過敏症治療剤 キリガミール点鼻液 50 μ g56 噴霧用 | 8mL \times 10 | 071122014 | (01) 14987071122011 |
| 3 | 末梢性神経障害治療剤 ノイメチコール錠 500 μ g | PTP100 錠 | 071081076 | (01) 14987071081073 |
| 4 | 高脂血症治療剤 フェノフィブラートカプセル 67mg 「KTB」 | PTP100 カプセル | 071119014 | (01) 14987071119011 |
| 5 | 高脂血症治療剤 フェノフィブラートカプセル 100mg 「KTB」 | PTP100 カプセル | 071120010 | (01) 14987071120017 |
| 6 | 胃炎・潰瘍治療剤 マーズレン配合錠 0.375ES | PTP100 錠 | 071090016 | (01) 14987071090013 |
| 7 | 胃炎・潰瘍治療剤 マーズレン配合錠 0.5ES | PTP100 錠 | 071085012 | (01) 14987071085019 |
| 8 | 胃炎・潰瘍治療剤 マーズレン配合錠 1.0ES | PTP100 錠 | 071086019 | (01) 14987071086016 |
| 9 | 筋緊張・循環改善剤 ミオナベース錠 50mg | PTP100 錠 | 071076010 | (01) 14987071076017 |
| 10 | 鎮痛・抗炎症・解熱剤 ロキプロナール錠 60mg | PTP100 錠 | 071083018 | (01) 14987071083015 |

※統一商品コードの変更はありません。

2. キリガミール点鼻液 50 μ g28 および 56 噴霧用（代表として 56 噴霧用）

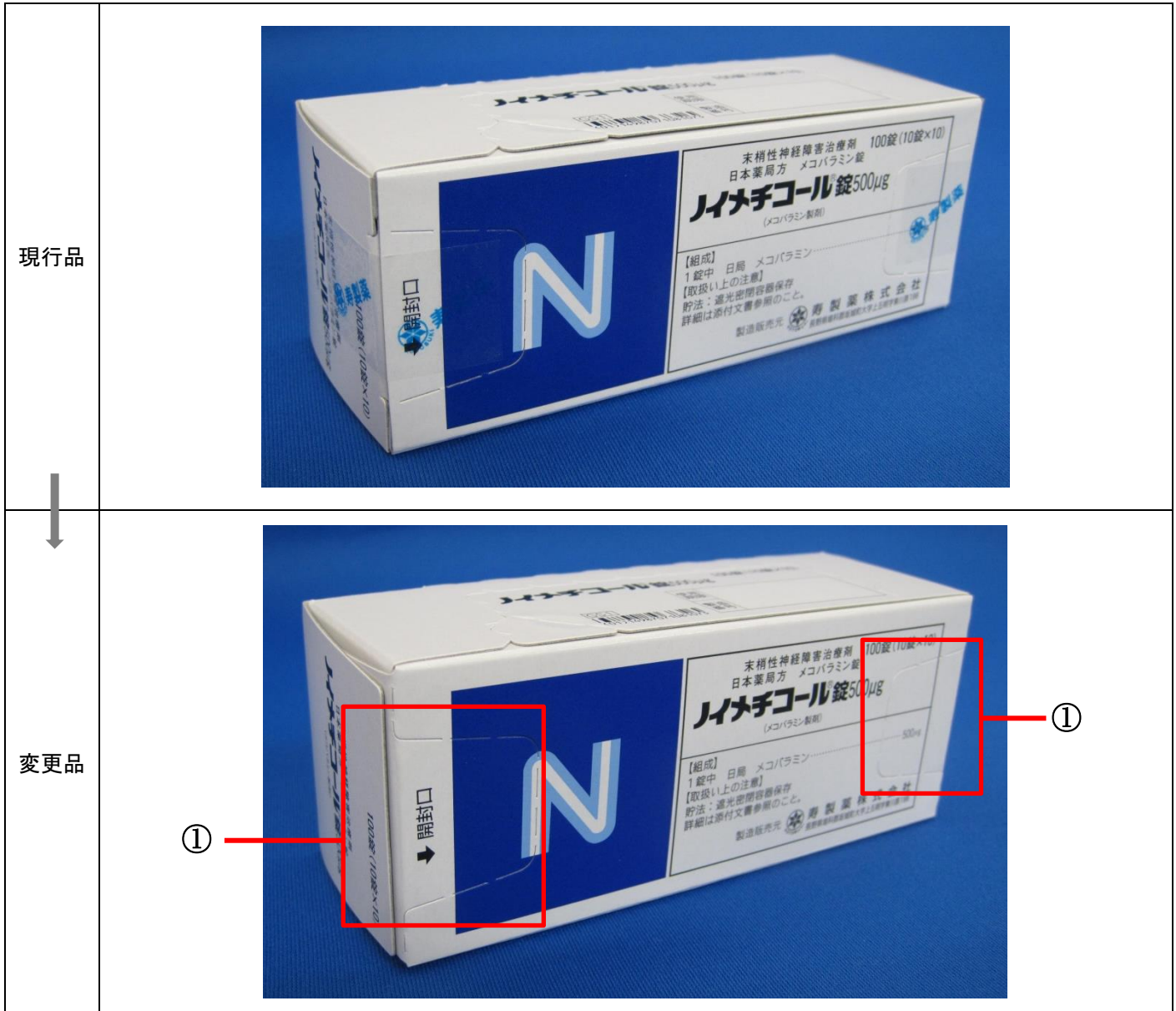
| | 現行品 | 変更品 |
|---------------|-----|-----|
| 正面 | | |
| 側面 1 | | |
| 側面 1 切り離し後 | 無し | |
| 側面 2 | | |

■変更点（天面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。）

・ 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 開封口をつくりました。
- ② 販売名、GS1 コード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。
- ③ JAN コードを削除しました。

3. その他 8 製品（代表としてノイメチコール錠 500μg）



■変更点（表示変更はありません。現行品と全く同じです。）

- ①従来はテープで封緘していましたが、今後はのりづけで封緘しテープは使用しません。
- ②以下 4 製品については、下表のとおり PTP100 錠包装の個装箱のサイズを変更しました。（赤字部分）

| 製品名 | 現行品 | | | 変更品 | | |
|------------------|--------|--------|---------|--------|--------|---------|
| | 縦 (mm) | 横 (mm) | 高さ (mm) | 縦 (mm) | 横 (mm) | 高さ (mm) |
| ノイメチコール錠 500μg | 40mm | 110mm | 40mm | 44mm | 110mm | 40mm |
| マーズレン配合錠 0.375ES | 53mm | 120mm | 35mm | 44mm | 110mm | 40mm |
| ミオナベース錠 50mg | 40mm | 110mm | 40mm | 44mm | 110mm | 40mm |
| ロキプロナール錠 60mg | 48mm | 110mm | 40mm | 44mm | 110mm | 40mm |

※その他の包装規格および製品の個装箱のサイズは変更ありません。

4. 変更品の出荷予定等

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 | キリガミール点鼻液 50 μ g28 噴霧用 | 4mL \times 10 | A21T | 2018.12 |
| 2 | キリガミール点鼻液 50 μ g56 噴霧用 | 8mL \times 10 | A22T | 2018.12 |
| 3 | ノイメチコール錠 500 μ g | PTP100 錠 | 未定 | 未定 |
| 4 | フェノフィブラートカプセル 67mg 「KTB」 | PTP100 カプセル | 未定 | 未定 |
| 5 | フェノフィブラートカプセル 100mg 「KTB」 | PTP100 カプセル | 未定 | 未定 |
| 6 | マーズレン配合錠 0.375ES | PTP100 錠 | 未定 | 未定 |
| 7 | マーズレン配合錠 0.5ES | PTP100 錠 | 未定 | 未定 |
| 8 | マーズレン配合錠 1.0ES | PTP100 錠 | 未定 | 未定 |
| 9 | ミオナベース錠 50mg | PTP100 錠 | 未定 | 未定 |
| 10 | ロキプロナール錠 60mg | PTP100 錠 | 未定 | 未定 |

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>