

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、2016年5月にご案内しました「PTP シートまたは個装箱変更のご案内」に誤りがございました為、下記の通り訂正させていただきます。誠に恐れ入りますが差し替えをお願い申し上げます。ご迷惑をお掛けしてしまい大変申し訳ございませんでした。

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	アルドース還元酵素阻害剤 キナルドース錠 50mg	PTP100錠	071071015	(01)04987071071046	(01)14987071071012
2	5-HT ₂ ブロッカー サルボグレラート塩酸塩錠 50mg「KTB」	PTP100錠	071114019	(01)04987071114026	(01)14987071114016
3	5-HT ₂ ブロッカー サルボグレラート塩酸塩錠 100mg「KTB」	PTP100錠	071115016	(01)04987071115047	(01)14987071115013
4	アルツハイマー型認知症治療剤 ドネペジル塩酸塩 OD錠 3mg「KO」	PTP100錠	071123011	(01)04987071123035	(01)14987071123018
		PTP500錠	071123028		(01)14987071123025
5	アルツハイマー型認知症治療剤 ドネペジル塩酸塩 OD錠 5mg「KO」	PTP100錠	071124018	(01)04987071124032	(01)14987071124015
		PTP500錠	071124025		(01)14987071124022
6	尿失禁・尿意切迫感・頻尿治療剤 ポラチール 1mg錠	PTP100錠	071116013	(01)04987071116020	(01)14987071116010
7	尿失禁・尿意切迫感・頻尿治療剤 ポラチール 2mg錠	PTP100錠	071061016	(01)04987071061047	(01)14987071061013
8	尿失禁・尿意切迫感・頻尿治療剤 ポラチール 3mg錠	PTP100錠	071062013	(01)04987071062044	(01)14987071062010
9	高尿酸血症改善剤 ムイロジン細粒 10%	0.25g×150包	071082011	(01)04987071082073	(01)14987071082018
		0.5g×150包	071082035	(01)04987071082080	(01)14987071082032
10	持続性ドパミン作動薬 パドパリン錠 2.5mg	バラ 500錠	071106038	(01)04987071106052	(01)14987071106035
11	鎮痛・抗炎症・解熱剤 ロキプロナール錠 60mg	PTP100錠	071083018	(01)04987071083032	(01)14987071083015
		PTP1,000錠	071083025		(01)14987071083022
12	胃潰瘍治療剤 アズロキサ顆粒 2.5%	0.6g×140包	071087016	(01)04987699457314	(01)14987071087013
		0.6g×560包	071087023		(01)14987071087020
		バラ 100g	071087030		(01)04987699457307

※訂正箇所は赤字で記載しております。その他に訂正はありません。

※2 ページ以降は前回と同じ内容です。訂正はありません。

■変更点

1. 調剤包装単位へのGS1コード表示追加

[対象品目：キナルドース錠 50mg、サルポグレラート塩酸塩錠 50mg および同 100mg 「KTB」、ドネペジル塩酸塩 OD 錠 3mg および同 5mg 「KO」、ポラチール 1mg 錠、同 2mg 錠および同 3mg 錠]

製品名	現行品	変更品
ポラチール 1mg 錠 (代表として)		

[対象品目：ムイロジン細粒 10%]

製品名	現行品	変更品
ムイロジン細粒 10% (代表として 0.25g)		

[対象品目：パドパリン錠 2.5mg]

製品名	現行品	変更品
パドパリン錠 2.5mg		

2. PTP シートの裏面、使用期限・製造番号の表示位置変更

[対象品目：ロキプロナール錠 60mg]

製品名	現行品	変更品
ロキプロナール錠 60mg		

3. 個装箱

[対象品目：アズロキサ顆粒 2.5%]

	現行品	変更品
側面 1		
側面 2		

■変更点

①開封口を追加しました。

②JAN コードを削除しました。

※その他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。

■表示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	キナルドース錠 50mg	PTP100錠	C29T	2019.02
2	サルポグレラート塩酸塩錠 50mg 「KTB」	PTP100錠	D09T	2019.03
3	サルポグレラート塩酸塩錠 100mg 「KTB」	PTP100錠	未定	未定
4	ドネペジル塩酸塩 OD錠 3mg 「KO」	PTP100錠	H13R	2017.07
		PTP500錠		
5	ドネペジル塩酸塩 OD錠 5mg 「KO」	PTP100錠	未定	未定
		PTP500錠	未定	未定
6	ポラチール 1mg錠	PTP100錠	D02T1	2019.03
7	ポラチール 2mg錠	PTP100錠	未定	未定
8	ポラチール 3mg錠	PTP100錠	未定	未定
9	ムイロジン細粒 10%	0.25g×150包	未定	未定
		0.5g×150包	未定	未定
10	パドパリン錠 2.5mg	バラ 500錠	C30T	2019.02
11	ロキプロナール錠 60mg	PTP100錠	未定	未定
		PTP1,000錠	未定	未定
12	アズロキサ顆粒 2.5%	0.6g×140包	C10T2	2019.02
		0.6g×560包		
		(バラ)100g		

以上

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

フリーコール：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>