

# PTPシート等変更のご案内

アレルギー性疾患治療剤

## エピナスチン塩酸塩錠20mg「ケミファ」

エピナスチン塩酸塩製剤

拝啓 時下益々ご清栄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お引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび標記製品につきまして、下記変更を行いましたのでご案内申し上げます。

なお、当該変更品の出荷時期に関しましては、多少変動することもあるかと存じますが、何卒、ご了承くださいませようお願い申し上げます。

ご案内が遅くなりましたこと、お詫び申し上げます。

今後ともお引き立ての程、よろしくようお願い申し上げます。

敬具

## 記

### 1. PTPシート・個装箱変更

PTPシート裏面にGS1を追記しました。

包装単位	PTP	GS1 (調剤単位)
100錠 (10錠×10) 300錠 (10錠×30) 1,000錠 (10錠×100)	10錠	(01) 04987171649008
700錠 (14錠×50)	14錠	(01) 04987171649015

●錠剤自体、PTPシートサイズ及び表面の表示に変更はありません。

●100錠包装の個装箱の底面に天面（開封口の面）と同様の表示を追記しました。

（個装箱のサイズ・重量に変更はありません。）

### 2. 変更品出荷予定等

包装単位	変更前最終ロット番号	切換ロット番号	弊社出荷予定
100錠 (10錠×10)	40320 (使用期限：2016年10月)	40330 (使用期限：2016年11月)	2014年4月中旬
300錠 (10錠×30)	40321 (使用期限：2016年10月)	40331 (使用期限：2016年11月)	2014年5月下旬
700錠 (14錠×50)	40307 (使用期限：2016年3月)	40331 (使用期限：2016年11月)	2014年6月中旬
1,000錠 (10錠×100)	40321 (使用期限：2016年10月)	40333 (使用期限：2016年11月)	2014年5月中旬

●切換ロットの個装箱には、お知らせ表示「PTPシート変更品」と記載し、さらに患者様用お知らせカード（100錠：10枚、300錠：30枚、700錠：30枚、1,000錠：50枚）を封入しております。

#### 患者様へ

今まで服用されていたおくすりのPTPシートが変わりました。

成分、品質、効果、服用方法などは今までと全く同じです。従来どおり服用してください。

010

以上