

日本薬局方収載に係る 経過措置期間満了のご案内

謹啓 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、2017年12月1日施行の「第十七改正日本薬局方第一追補」収載製品について表示変更品の製造番号・使用期限等をご案内致します。

今後ともお引き立ての程、よろしくお願い申し上げます。

敬白

該当製品一覧

販売名	包装	表示変更 未対応品 最終ロット番号	表示変更品 開始ロット番号 (使用期限)	出荷時期
イルベサルタン錠 50mg 「ケミファ」	100錠(10錠×10)	0037	0018 (使用期限: 2021年11月)	2019年3月上旬
	500錠(バラ)	0037	0018 (使用期限: 2021年11月)	2019年3月上旬
イルベサルタン錠 100mg 「ケミファ」	100錠(10錠×10)	0097	0018 (使用期限: 2021年3月)	出荷済み
	500錠(バラ)	0097	0028 (使用期限: 2021年9月)	2019年3月上旬
イルベサルタン錠 200mg 「ケミファ」	100錠(10錠×10)	0037	0018 (使用期限: 2021年11月)	2019年3月上旬
メサラジン錠 250mg 「ケミファ」	100錠(10錠×10)	0038	0048 (使用期限: 2021年3月)	出荷済み
	500錠(10錠×50)	0038	0048 (使用期限: 2021年3月)	出荷済み
メサラジン錠 500mg 「ケミファ」	100錠(10錠×10)	0098	0108 (使用期限: 2021年2月)	出荷済み
	500錠(10錠×50)	0088	0108 (使用期限: 2021年2月)	出荷済み
モンテルカスト細粒 4mg 「ケミファ」	0.5g×28包	0108	0308 (使用期限: 2021年11月)	出荷済み
	0.5g×140包	0108	0308 (使用期限: 2021年11月)	出荷済み

●第十七改正日本薬局方第一追補収載に係る経過措置期間満了日は2019年5月末日となります。

以上