

## 販売名変更のご案内

H<sub>2</sub>受容体拮抗剤

# ファモチジンOD錠10mg「ケミファ」 ファモチジンOD錠20mg「ケミファ」

ファモチジン口腔内崩壊錠

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、このたびH<sub>2</sub>受容体拮抗剤「ファモガストD錠10」及び「ファモガストD錠20」に関し、医療事故防止対策として標記の通り販売名を変更致しました。

これに伴い、添付文書、PTPシート、個装箱等の販売名表示及び各種コード等を変更し、更にPTPシート、個装箱のデザイン等を変更致し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。

また、旧販売名製品につきましては経過措置期間満了の平成 25 年 9 月末まで保険適用となります。

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。

敬白

### 記

#### 1. 販売名変更に伴うコード類の変更

	変更前	変更後
＜ファモチジン OD 錠 10mgケ ミファ＞		
販売名	ファモガストD錠10	ファモチジン OD 錠 10mg 「ケミファ」
承認番号	21700AMZ00376000	22400AMX00889000
薬価基準収載医薬品コード	2325003F3086	2325003F3205
レセプト電算処理システムコード	620002788	621687102

#### ＜ファモチジン OD 錠 20mgケ ミファ＞

販売名	ファモガストD錠20	ファモチジン OD 錠 20mg 「ケミファ」
承認番号	21700AMZ00375000	22400AMX00890000
薬価基準収載医薬品コード	2325003F4120	2325003F4228
レセプト電算処理システムコード	620002789	621687202

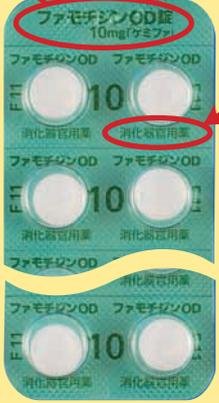
## 2. PTPシート変更

視認性向上、鑑別性を考慮し、PTPシートの表面及び裏面のデザインを以下の様に変更致しました。

<ファモチジン OD 錠 10mg「ケミファ」>

- ①販売名を変更致しました。
- ②識別コードを錠剤と統一しました(FGD-10→F 11)。
- ③表面に薬効(消化器官用薬)を追記致しました。
- ④裏面に薬効、GS1 を追記致しました。

[10 錠シート]

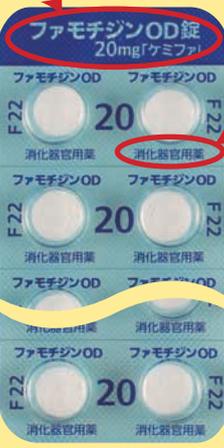
変更前	変更後
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>販売名</p>  </div> <div style="text-align: center;"> <p>薬効</p>  </div> </div>

- 錠剤自体、PTPシートサイズに変更はありません。
- 写真は、明るさの影響で現物の色味と若干異なる場合があります。

<ファモチジン OD 錠 20mg「ケミファ」>

- ①販売名を変更致しました。
- ②識別コードを錠剤と統一しました(FGD-20→F 22)。
- ③表面に薬効(消化器官用薬)を追記致しました。
- ④裏面に薬効、GS1 を追記致しました。

[10 錠シート]

変更前	変更後
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>販売名</p>  </div> <div style="text-align: center;"> <p>薬効</p>  </div> </div>

- 錠剤自体、PTPシートサイズに変更はありません。
- 写真は、明るさの影響で現物の色味と若干異なる場合があります。

### 3. 個装箱変更

- ①販売名変更に合わせて、含量規格の鑑別性を高めるべく、矢印表記にするなどデザインを変更致しました。
- ②JAN 及び GS1 印字面を正面から底面に移動致しました(100錠包装のみ)。

[例] ファモチジン OD 錠 20mg「ケミファ」 100錠包装



- 個装箱のサイズ・重量に変更はありません。
- 写真は、明るさの影響で現物の色味と若干異なる場合があります。

### 4. コード表(名称変更品)

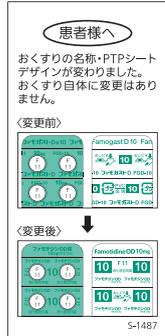
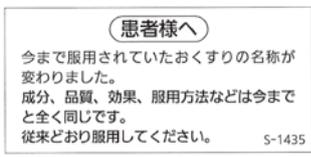
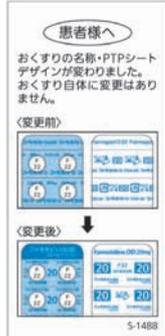
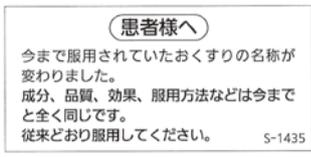
製品名	包装単位	統一商品コード	JAN	GS1
ファモチジン OD 錠 10mg「ケミファ」	100錠 (10錠×10)	171 53010 8		
	1,000錠 (10錠×100)	171 53061 0		
	10錠シート (調剤単位)	—	—	
	500錠 (バラ)	171 53021 4		
	ボトル (調剤単位)	—	—	
ファモチジン OD 錠 20mg「ケミファ」	100錠 (10錠×10)	171 53121 1		
	1,000錠 (10錠×100)	171 53162 4		
	10錠シート (調剤単位)	—	—	
	500錠 (バラ)	171 53133 4		
	ボトル (調剤単位)	—	—	

## 5. 変更品出荷予定等

製品名	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
ファモチジン OD 錠 10mg「ケミファ」	100錠 (10錠×10)	AU01 (使用期限:2015年7月)	AW01 (使用期限:2015年8月)	2013年4月上旬
	1,000錠 (10錠×100)	AU01 (使用期限:2015年7月)	AW01 (使用期限:2015年8月)	2013年3月中旬
	500錠 (バラ)	AS02 (使用期限:2015年5月)	AW02 (使用期限:2015年8月)	2013年3月中旬
ファモチジン OD 錠 20mg「ケミファ」	100錠 (10錠×10)	AU01 (使用期限:2015年7月)	AW01 (使用期限:2015年8月)	2013年3月中旬
	1,000錠 (10錠×100)	AU01 (使用期限:2015年7月)	AW01 (使用期限:2015年8月)	2013年3月上旬
	500錠 (バラ)	AQ02 (使用期限:2015年3月)	AW02 (使用期限:2015年8月)	2013年3月下旬

\*経過措置期間満了日(2013年9月末日)以降は、使用期限の残余期間に係わらず保険請求ができなくなりますことにご留意ください。

●切換ロットの個装箱には、お知らせ表示を記載し、さらに患者様用お知らせカードを封入しております。

製品名	包装単位	お知らせ表示	患者様用お知らせカード	封入枚数
ファモチジン OD 錠 10mg「ケミファ」	100錠 (10錠×10)	「販売名変更品」 「PTPシート・個装箱変更品」		10枚
	1,000錠 (10錠×100)			50枚
	500錠 (バラ)	「販売名変更品」 「ボトルラベル・個装箱変更品」		50枚
ファモチジン OD 錠 20mg「ケミファ」	100錠 (10錠×10)	「販売名変更品」 「PTPシート・個装箱変更品」		10枚
	1,000錠 (10錠×100)			50枚
	500錠 (バラ)	「販売名変更品」 「ボトルラベル・個装箱変更品」		50枚

以上