

PTP シート・個装箱変更のご案内

前立腺肥大症の排尿障害改善剤

処方箋医薬品

タムスロシン塩酸塩カプセル0.1mg「ケミファ」
タムスロシン塩酸塩カプセル0.2mg「ケミファ」
 タムスロシン塩酸塩製剤

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、ご了承くださいますようお願い申し上げます。

今後ともお引き立ての程、よろしく願い申し上げます。

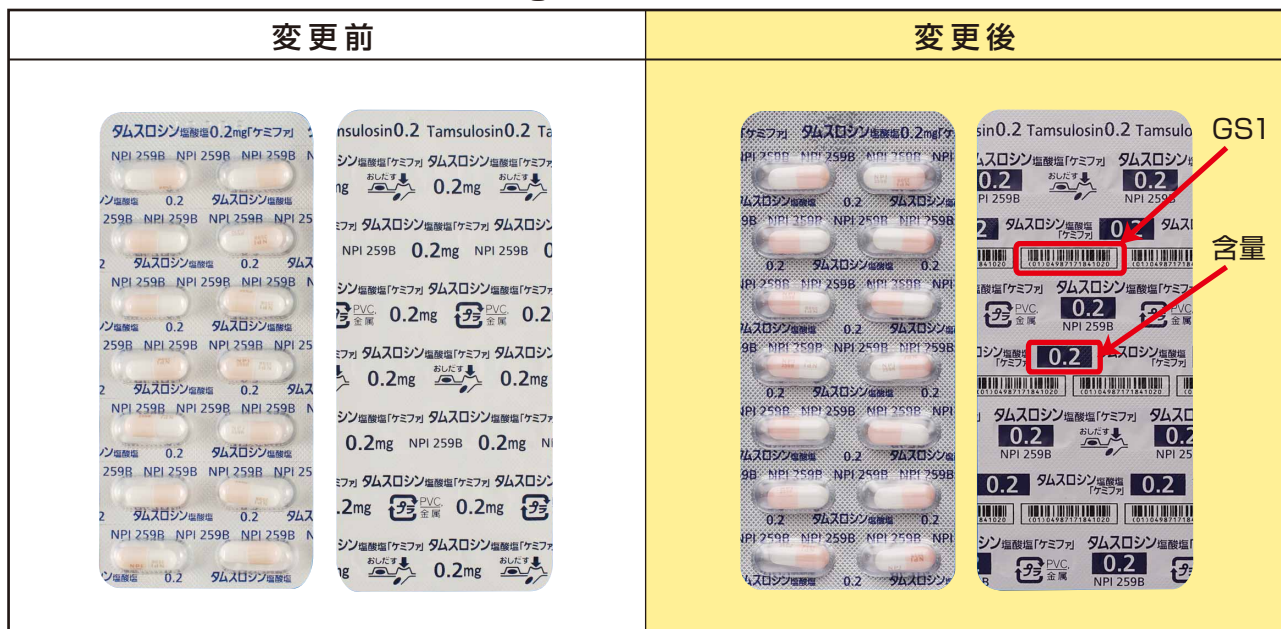
敬具

記

1. PTP シート変更

- ①裏面本体部に GS1 を表示しました。
- ②裏面本体部の含量表記を白抜き表示に変更しました。

[例] タムスロシン塩酸塩カプセル 0.2mg「ケミファ」14 カプセルシート



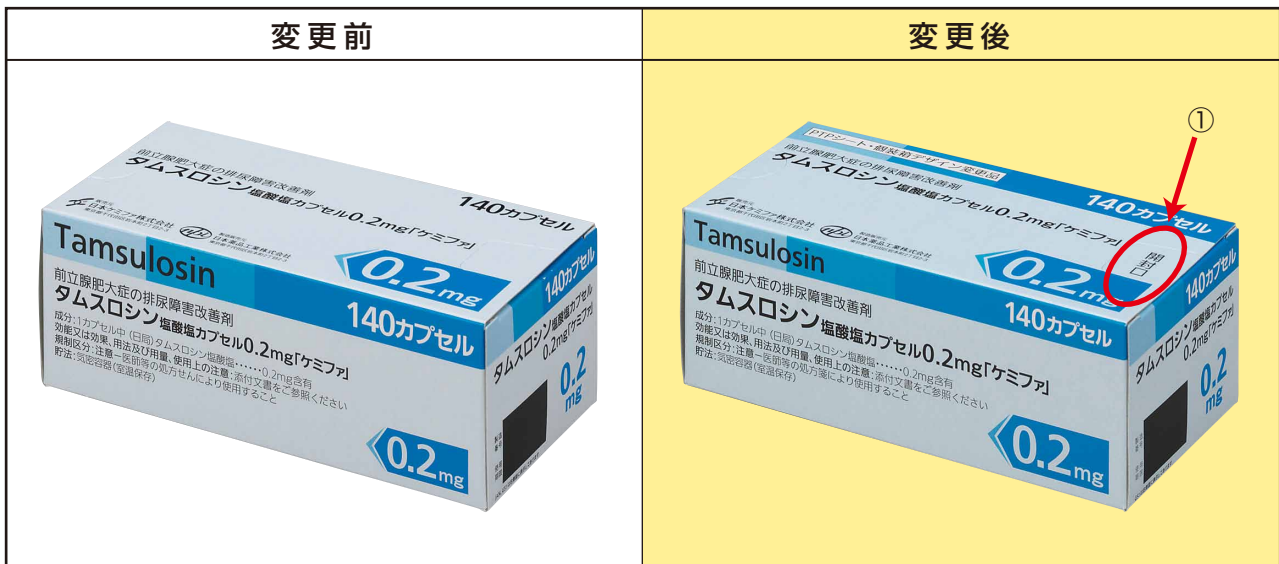
- 0.1mg 製剤につきましても配色は異なりますが、同様のデザイン変更を行っています。[色調：緑色]
- カプセル自体及びPTPシートサイズに変更はありません。
- 色調に変更はありません。写真は、明るさ等の影響で現物の色味と若干異なる場合があります。

| | 規格 | PTP14カプセルシート |
|---------------|-------|--------------------|
| GS1 (調剤単位) | 0.1mg | (01)04987171840016 |
| | 0.2mg | (01)04987171841020 |

2. 個装箱変更

- ①開封口側に「開封口」と表示しました。
 - ②JANを削除しました。
 - ③天面のデザインを変更しました。*
- ※③については140カプセル包装のみ

[例] タムスロシン塩酸塩カプセル0.2mg「ケミファ」 140カプセル包装



- 個装箱のサイズ・重量に変更はありません。
- 色調に変更はありません。写真は、明るさ等の影響で現物の色味と若干異なる場合があります。
- *0.2mg 製剤 560 カプセル包装(③は除く)、0.1mg 製剤 140 カプセル包装[色調：緑色]も同様の変更を行っています。

3. 変更品出荷予定等

| 販売名 | 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 |
|-------------------------------|------------------------|---------------------------|-------------------------|------------|
| タムスロシン塩酸塩 カプセル 0.1mg「ケミファ」 | 140カプセル (14カプセル×10) | 47301B (使用期限:2016年10月) | 未定 | 未定 |
| タムスロシン塩酸塩 カプセル 0.2mg「ケミファ」 | 140カプセル (14カプセル×10) | 48406 (使用期限:2017年11月) | 48501 (使用期限:2018年1月) | 2015年10月上旬 |
| | 560カプセル (14カプセル×40) | 48405 (使用期限:2017年8月) | 48501 (使用期限:2018年1月) | 2015年10月上旬 |

- 切換ロットの個装箱には、「PTPシート・個装箱デザイン変更品」(140カプセル包装)または「PTPシート変更品」(560カプセル包装)と表示し、さらに患者様用お知らせカードを封入しています。

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。

011 ©

- 封入枚数
140 カプセル包装：10 枚
560 カプセル包装：30 枚

「未定」の切換ロット番号及び出荷予定時期等につきましては、確定次第、弊社ホームページの「医療関係者向けサイト お知らせ文書トピックス」の「変更品出荷(切換ロット等)未定情報一覧」(http://www.nc-medical.com/product_topics/doc/S-1817.pdf) に確定情報を掲載しますので、ご確認くださいませようお願い申し上げます。

以上

