

## 個装箱変更のご案内

持続性 Ca 拮抗薬 / HMG-CoA 還元酵素阻害剤

劇薬  
処方箋医薬品

**アマルエット® 配合錠1番** [ケミファ]

**アマルエット® 配合錠2番** [ケミファ]

**アマルエット® 配合錠3番** [ケミファ]

**アマルエット® 配合錠4番** [ケミファ]

アムロジピンベシル酸塩・アトルバスタチンカルシウム水和物配合剤

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。

今後ともお引き立ての程、よろしくお願い申し上げます。

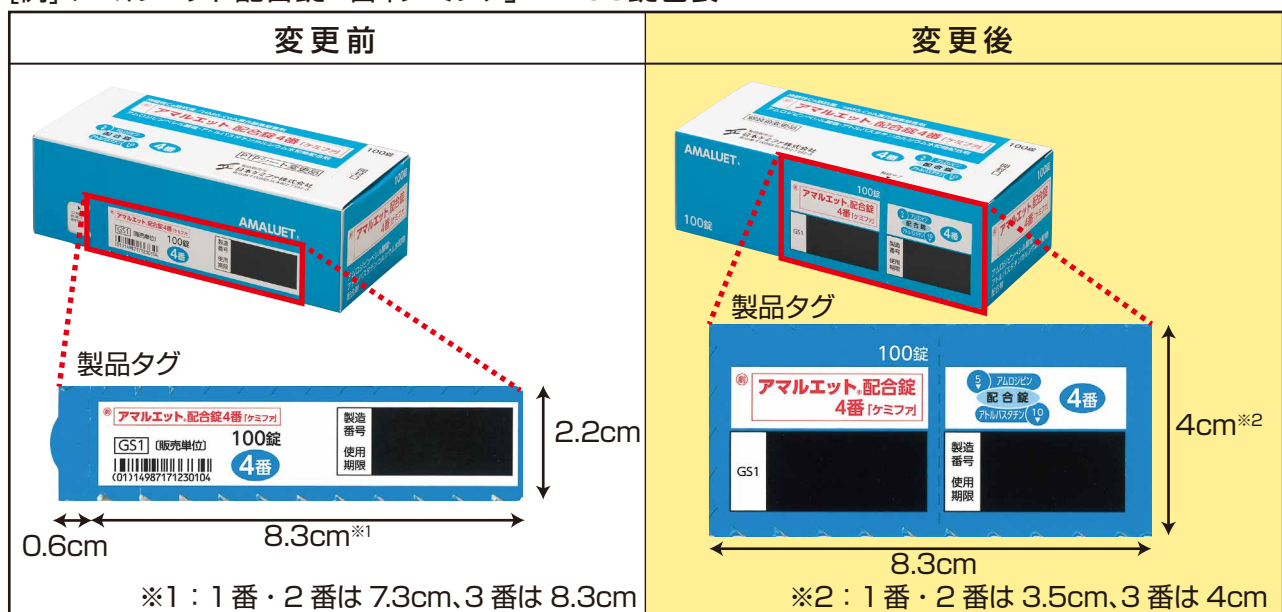
敬具

記

### 1. 個装箱変更

『「医療用医薬品へのバーコード表示の実施要項」の一部改正について』（平成28年8月30日付通知 医政経発0830第1号・薬生安発0830第1号・薬生監麻発0830第1号）に基づき、販売包装単位GS1の情報項目に変動情報（製造番号、使用期限）を追加し、また、それに伴い、個装箱の仕様及び製品タグの形状を変更しました。

[例] アマルエット配合錠4番 [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。

●1番・2番・3番製剤も同様の変更をしております。[基本色調: 1番: ピンク、2番: 橙色、3番: 緑]

●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。

裏面もご覧ください

## 2. 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
アマルエット配合錠 1番「ケミファ」	100錠 (10錠×10)	0027 (使用期限:2019年1月)	0037 (使用期限:2019年4月)	2017年9月中旬
アマルエット配合錠 2番「ケミファ」	100錠 (10錠×10)	0017 (使用期限:2019年1月)	0027 (使用期限:2019年3月)	2017年8月中旬
アマルエット配合錠 3番「ケミファ」	100錠 (10錠×10)	0017 (使用期限:2019年2月)	未定	2017年12月中旬
アマルエット配合錠 4番「ケミファ」	100錠 (10錠×10)	0036 (使用期限:2018年11月)	0017 (使用期限:2019年3月)	2017年8月中旬

●切換ロットの個装箱には、「個装箱変更品」と記載しております。

「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](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