

PTPシート・個装箱等変更のご案内

アルカリ化療法剤 - 酸性尿・アシドーシス改善 -

処方箋医薬品

ウラリット®配合錠

クエン酸カリウム・クエン酸ナトリウム水和物配合製剤

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、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、よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

1. PTPシート変更

識別性を考慮し、PTPシート表面及び裏面のデザインを変更しました。

ウラリット配合錠 10錠PTPシート



- 錠剤に変更はありません。
- PTPシートサイズ、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。

2. ピロー包装等変更

製造所変更に伴い、500錠ピロー包装を廃止し、100錠ピロー包装に変更しました。
また、バンディングを廃止しました。

3. 個装箱変更

- ①製造所変更に伴い、「製造販売元」表記を「製造販売元(輸入)」と変更しました。*
- ②ピロー包装変更に伴い、個装箱サイズを変更しました。
- ③販売包装単位GS1の情報項目に変動情報(使用期限、製造番号)を追加しました。
- ④GS1の表示面を正面から背面に変更しました。
- ⑤「使用期限、製造番号」表示面を正面から背面に変更しました。
- ⑥「使用期限、製造番号」の表示方法をインクジェット方式からレーザー方式に変更しました。

【変更対応表】

販売名	包装単位	変更内容					
		①	②	③	④	⑤	⑥
ウラリット配合錠	100錠 (10錠×10)	○	—	○	○	○	○
	500錠 (10錠×50)	○	○	○	—	—	○
	1,000錠 (10錠×100)	○	○	○	—	—	○
	3,000錠 (10錠×300)	○	○	○	—	—	○

※：100錠包装の通箱の表記も同様に变更しております。

[例] ウラリット配合錠 500錠包装 個装箱



●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。

4. サイズ等変更(個装箱・梱包等)

①製造所変更に伴い、個装箱及び梱包のサイズ・重量を変更しました。また、ピロー包装を変更しました。

②梱包に「水濡れ注意マーク」「天地無用マーク」の追記等デザインを変更しました。

<サイズ・重量・入り数>

包装単位		変更前	変更後	
100錠 (10錠×10)	ピロー包装		100錠ピロー1個	
	個装箱	サイズ(mm)	縦45×横130×高さ52	
		重量(g)	95	93
	梱包	サイズ(mm)	縦590×横295×高さ260	縦613×横313×高さ292
		重量(kg)	11.2	11.0
入り数(個)		100		
500錠 (10錠×50)	ピロー包装		500錠ピロー 1個	100錠ピロー 5個
	個装箱	サイズ(mm)	縦112×横187×高さ50	縦125×横190×高さ52
		重量(g)	420	
	梱包	サイズ(mm)	縦400×横280×高さ148	縦408×横303×高さ172
		重量(kg)	4.7	
入り数(個)		10		
1,000錠 (10錠×100)	ピロー包装		500錠ピロー 2個	100錠ピロー 10個
	個装箱	サイズ(mm)	縦100×横188×高さ108	縦105×横190×高さ130
		重量(g)	803	814
	梱包	サイズ(mm)	縦550×横210×高さ145	縦568×横228×高さ177
		重量(kg)	4.5	4.6
入り数(個)		5		
3,000錠 (10錠×300)	ピロー包装		500錠ピロー 6個	100錠ピロー 30個
	個装箱	サイズ(mm)	縦191×横288×高さ113	縦225×横190×高さ152
		重量(g)	2387	2390
	梱包	サイズ(mm)	縦410×横250×高さ310	縦478×横338×高さ242
		重量(kg)	10.2	10.3
入り数(個)		4		

●サイズ・重量は推定値であり、実測値と異なることがあります。

●梱包入り数に変更ございません。

5. 変更品出荷予定等

販売名	包装単位	統一商品コード	切換後ロット番号	弊社出荷予定
ウラリット配合錠	100錠 (10錠×10)	171 67423 9	2008 (使用期限:2021年10月)	2019年5月上旬
	500錠 (10錠×50)	171 67443 7	2188 (使用期限:2021年10月)	2019年5月中旬
	1,000錠 (10錠×100)	171 67463 5	1998 (使用期限:2021年10月)	2019年5月中旬
	3,000錠 (10錠×300)	171 67483 3	未定	未定

- 切換後ロットの個装箱には、「PTPシート変更品」(100錠包装)、「PTPシート変更品」「個装箱変更品」(500錠包装・1,000錠包装・3,000錠包装)と表示しています。
- 切換後ロットの個装箱には、患者様用お知らせカードは封入されておりません。
ご入り用の際は郵送または担当MRよりご提供させていただきますのでお申し付けください。

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。**

1E1®

〈患者様用お知らせカード 例〉

「未定」の切換後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(切換後ロット等)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