

# PTP シート変更のご案内

プロトンポンプ阻害薬剤

処方箋医薬品 **ラベプラゾールナトリウム錠 10mg「ケミファ」**  
**ラベプラゾールナトリウム錠 20mg「ケミファ」**  
 ラベプラゾールナトリウム錠

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。

今後ともお引き立ての程、よろしくお願ひ申し上げます。



謹白

記

## 1. 変更内容

- ①鑑別性向上のため、PTP シート裏面のGS1 の表示数を変更しました。
- ②PTP シート(14 錠)の裏面デザインを 10 錠シートと同様に変更しました。

[例]ラベプラゾールナトリウム錠 10mg「ケミファ」 PTP(10 錠)シート

変更前	変更後
	 <p style="text-align: right;">(イメージ図)</p>
GS1 表示数	
4	10

- 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。
- 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。
- 20mg 製剤[製品カラー：ピンク色]も同様の変更を行っております。

[例] ラベプラゾールナトリウム錠 10mg「ケミファ」 PTP(14錠) シート

変更前	変更後
(イメージ図)	
<b>GS1 表示数</b>	
6	14

- 錠剤に変更はありません。
- PTP シートサイズ・スリット方向(縦)・重量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. 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
ラベプラゾール ナトリウム錠 10mg「ケミファ」	100錠 (10錠×10)	171 58620 4	0399 (使用期限:2022年9月)	2019年12月下旬
	140錠 (14錠×10)	171 58623 5	0409 (使用期限:2022年9月)	2020年1月上旬
	500錠 (10錠×50)	171 58630 3	0419 (使用期限:2022年9月)	2019年12月下旬
	700錠 (14錠×50)	171 58640 2	0409 (使用期限:2022年9月)	2019年12月下旬
ラベプラゾール ナトリウム錠 20mg「ケミファ」	100錠 (10錠×10)	171 58720 1	0039 (使用期限:2022年8月)	2019年12月中旬

- 出荷予定時期は変動する場合がございますので、何卒、ご了承ください。
- 切換後ロットの個装箱には患者様用お知らせカードを封入しております。

**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。

1E1®

- 封入枚数
- 100錠包装： 10枚
- 140錠包装： 10枚
- 500錠包装： 30枚
- 700錠包装： 30枚

以上