個装箱仕様変更等のご案内

アレルギー性疾患治療剤
ケロイド・肥厚性瘢痕治療剤
日本薬局方　シロップ用トラニラスト
トラニラストDS5%「CH」

2019年3月

お得意様各位

日本ジェネリック株式会社

謹啓　時下ますますご清栄のこととお慶び申しあげます。
　平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申しあげます。
　さて、このたび『トラニラストDS5%「CH」』につきまして、個装箱の仕様等を変更させて頂きますので下記の通りご案内致します。
　今後とも引き続き弊社製品に御愛顧を賜りますようお願い申しあげます。

謹白

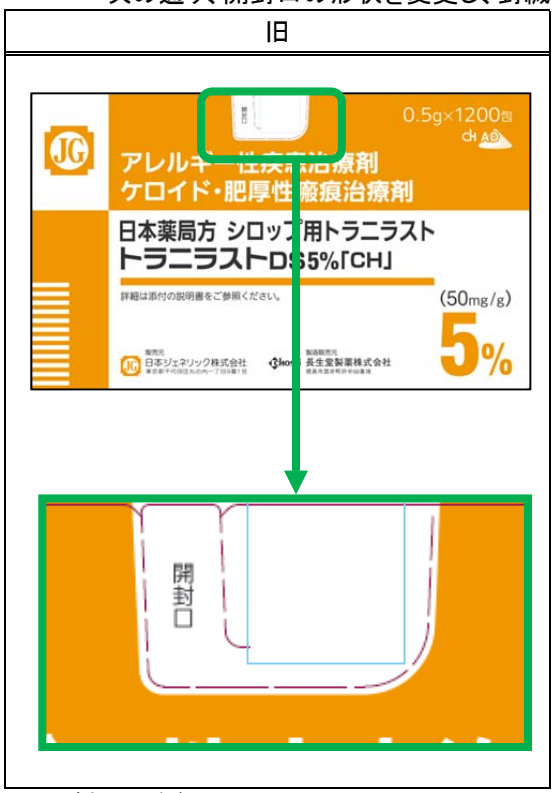
記

変更内容

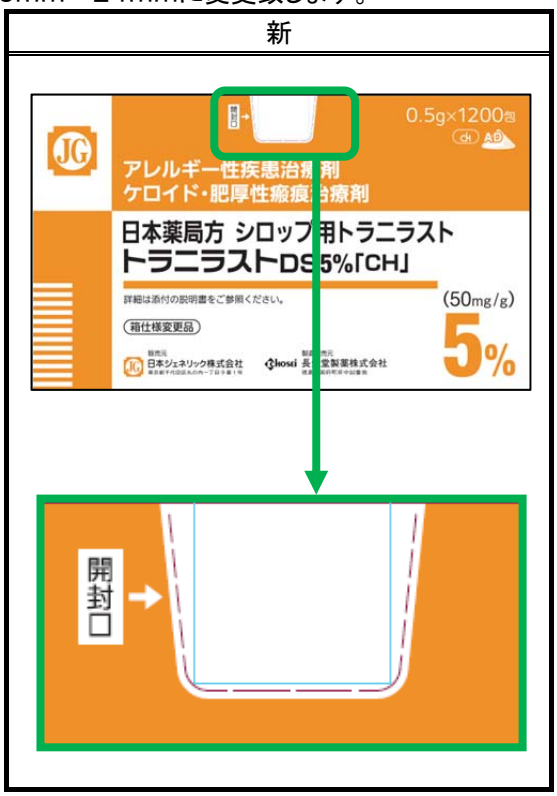
個装箱の仕様変更等

（1）　開封口の形状変更（0．5g×1200包のみ）
　　次の通り、開封口の形状を変更し、封緘テープ幅を15mm→24mmに変更致します。

旧



新



※サイズ変更はございません。

（2）　可変情報対応：『「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24年6月29日付医政経発0629第1号・薬食安発0629第1号）の通知に基づき、販売包装単位コードを使用期限及び製造番号の情報を追加した可変情報対応のバーコードに変更致します。

（裏面へ続く）

変更品の出荷時期と初回製造番号

製品名	包装単位	出荷予定時期・出荷日	初回製造番号	使用期限
トラニラストDS5%「CH」	バラ500g	2019年2月1日	DJ032	2021年9月
	0．5g×1200包	2019年5月頃	DJ031	2021年9月

製品の流通状況により、変更品のお届けまでに多少の時間を要する場合がありますので、ご了承頂きますようお願い致します。

変更品の個装箱表示

① バラ500g包装

この度の変更に際しましては、個装箱に変更品を示す表示はございません。

② 0．5g×1200包包装

個装箱に 箱仕様変更品 の表示を致します。

お問い合わせ先

お客さま相談室：0120－893－170

受付時間：月～金9：00～18：00（祝日を除く）

以上

包装変更などのお知らせ文書は、弊社の医療関係者向けホームページにも掲載しております。
http://www.nihon-generic.co.jp/medical/

日本ジェネリック株式会社
東京都千代田区丸の内一丁目９番１号