



調剤包装単位へのGS1コード追記のご案内

謹啓 時下益々ご清祥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、格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、下記製品につきまして、厚生労働省通知「医療用医薬品へのバーコード表示の実施について」(薬食安発第0915001号 平成18年9月15日付)に基づき、調剤包装単位にGS1コードを追記致しましたのでご案内申し上げます。

今後とも弊社製品に変わらぬご愛顧を賜りますようお願い申し上げます。

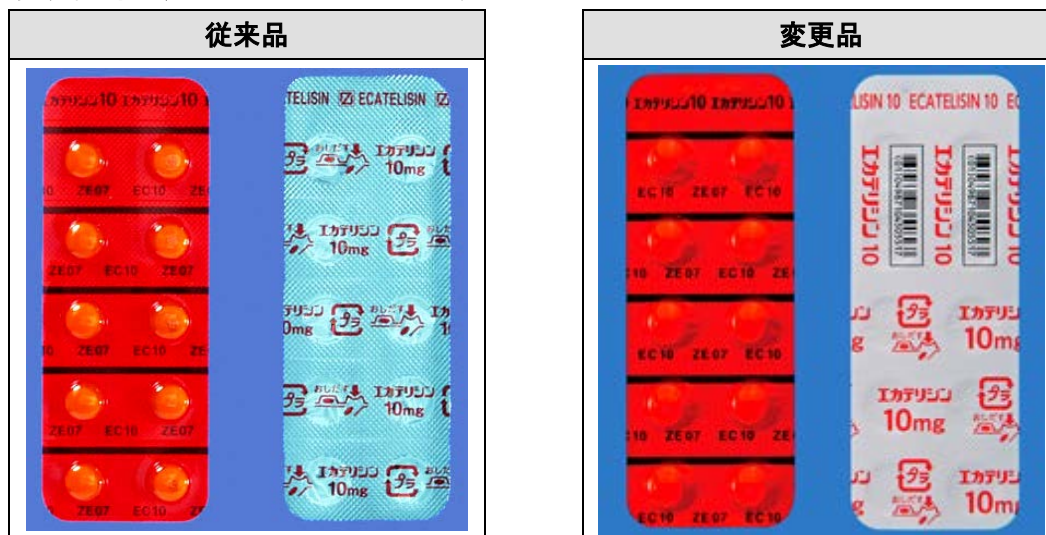
謹白

記

1. 対象製品(調剤包装単位)・GS1コード

| 販売名 | 調剤包装単位 | GS1コード |
|-------------------------|---------|--------------------|
| アマンタジン塩酸塩錠100mg「ZE」 | PTP10錠 | (01)04987104561919 |
| エカテリシン [®] 錠5 | PTP10錠 | (01)04987104505418 |
| エカテリシン [®] 錠10 | PTP10錠 | (01)04987104505517 |
| エカテリシン [®] 錠10 | バラ1000錠 | (01)04987104505562 |
| オキサトミド錠30mg「ZE」 | PTP10錠 | (01)04987104560417 |

2. 変更内容(表示例:エカテリシン[®]錠10 PTPシート)



* 実寸大ではありません。

* 対象製品のPTPシート裏面の色調はGS1コードを認識しやすくするため白色に変更しました。

(裏面に続く)

3. 変更品出荷時期

アマンタジン塩酸塩錠100mg「ZE」

| 包装 | JANコード | 製造番号 | 出荷予定時期 |
|---------|---------------|------|---------|
| PTP100錠 | 4987104061907 | 102T | 平成26年7月 |

エカテリシン[®]錠5

| 包装 | JANコード | 製造番号 | 出荷予定時期 |
|----------|---------------|------|---------|
| PTP100錠 | 4987104005406 | 116T | 平成27年3月 |
| PTP1000錠 | 4987104005420 | 116T | 平成26年7月 |

エカテリシン[®]錠10

| 包装 | JANコード | 製造番号 | 出荷予定時期 |
|----------|---------------|------|---------|
| PTP100錠 | 4987104005505 | 118T | 平成26年8月 |
| PTP1000錠 | 4987104005529 | 118T | 平成26年8月 |
| バラ1000錠 | 4987104005536 | 118T | 平成26年8月 |

オキサトミド錠30mg「ZE」

| 包装 | JANコード | 製造番号 | 出荷予定時期 |
|----------|---------------|------|---------|
| PTP100錠 | 4987104060405 | 125T | 平成26年9月 |
| PTP1000錠 | 4987104060429 | 125T | 平成26年7月 |

- * 変更品がお手元に届く時期にずれが生じた場合、ご迷惑をおかけ致しますが、ご容赦を賜りますようお願い申し上げます。
- * ご不明な点につきましては弊社担当者までお問い合わせください。

以上