

PTP シート等変更のご案内

マクロライド系抗生物質製剤
日本薬局方 クラリスロマイシン錠
クラリスロマイシン錠50mg小児用「NPI」

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ご愛顧を賜り、厚く御礼申し上げます。
さてこの度、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。
尚、しばらくの間、個装箱には「PTPシート変更品」と表示いたします。
変更予定時期におきましては、多少前後することがございますので、何卒ご容赦いただきますようよろしくお願い申し上げます。今後とも、他の製品同様倍旧のご愛顧の程お願い申し上げます。

謹白

記

《1. PTP シート等変更内容》

PTP シートのGS1コードを変更しました。

	現行品(旧)	変更品(新)
PTP シート (写真)		
GS1コード (調剤包装単位)	(01)04987171540008	(01)04987440669201

※錠剤・PTPシートサイズ及びデザイン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. 包装仕様変更内容》

製造機械変更に伴い、PTPシートを結束するバンドを無くしました（PTPシートを入れるピローに変更は、ありません）。

裏面もご覧ください

《3. 変更予定時期等》

製品名	包装単位	変更前ロット	変更後ロット(使用期限)	変更予定時期
クラリスロマイシン錠 50mg 小児用「NPI」	PTP100錠 (10錠×10)	60401	60402(2027年10月)	2025年1月中旬頃
	PTP500錠 (10錠×50)			

※患者様用お知らせカード(下図)は、個装箱に封入しておりませんので、ご入用の場合には下記にご請求ください。

日本薬品工業株式会社 学術安全管理部

TEL 03-5833-5011

<p>患者様へ</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p style="text-align: right;">1E1[®]</p>

以上