

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 200mg「NPI」

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。

記

《1. PTP シート等変更内容》

- ① GS1 コード（調剤包装単位）を変更しました。
- ② 表面耳部の販売名ロゴ、裏面耳部の英名表記、リサイクルマーク（プラ）の位置等を変更しました。
- ③ PTP シートの色調を変更しました（裏面：白色→灰色がかった白色）。

	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)04987171541005	(01)04987440667207

※錠剤・PTP シートサイズ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。

裏面もご覧ください

<<2. 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 200mg「NPI」	PTP100 錠 (10 錠 × 10)	61519	61522 (2028 年 5 月)	2025 年 12 月上旬頃
	PTP500 錠 (10 錠 × 50)	61521	61526 (2028 年 5 月)	2026 年 3 月中旬頃

※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

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

以上