

医療関係者 各位

富山県富山市婦中町萩島 3697-8
株式会社 陽進堂

**アリルアミン系経口抗真菌剤 日本薬局方 テルビナフィン塩酸塩錠
テルビナフィン錠125mg「YD」
PTPアルミ及びケースデザイン変更のお知らせ**

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、弊社製品に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度『テルビナフィン錠 125mg「YD」』につきまして、PTP アルミ及びケースのデザインを変更し、JANコードを削除するとともに第十七改正日本薬局方への収載に伴う包装表示へ変更致しますので、ここにご案内申し上げます。

今後ともより一層のご愛顧を賜りますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

1. 変更内容

- PTPアルミ
 - ①デザイン変更
 - ②「抗真菌剤」追記
 - ③調剤包装単位コード追記

※変更後は当面、ケースに”表示変更品”と表示し、患者様向けご案内カードを封入します。封入数：10 枚（10 枚綴り×1）

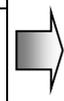
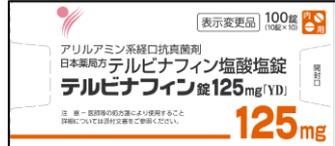
患者様へのご案内

この度、おくすりのデザインが変更されていますが、おくすりの内容に変わりはありませんので、安心してご使用ください。

カードサイズ 3.5cm × 8.5cm

旧		新
		
GS1:記載なし		GS1: (01)04987476204803

- ケース
 - ①表示変更: 日本薬局方表記
 - ②デザイン変更
 - ③JAN コード削除

	旧		新
方法表示	テルビナフィン錠 125mg「YD」		日本薬局方 テルビナフィン塩酸塩錠 テルビナフィン錠 125mg「YD」
ケースデザイン			

2. 切り替えロット

包装規格	変更前 製造番号 (使用期限)	変更後 製造番号 (使用期限)	切替予定時期
PTP100	YIA-1 (2016.12)	YKE-1 (2019.4)	2016 年 6 月下旬

※流通在庫状況により医療機関様への供給時期が前後することがありますので、何卒ご了承ください。

以上