

2018年6月

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

**H₂受容体拮抗剤 日本薬局方 ラフチジン錠
ラフチジン錠5mg「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『ラフチジン錠5mg「YD」』につきまして、PTPアルミ及びケースのデザインを変更致しますので、謹んで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

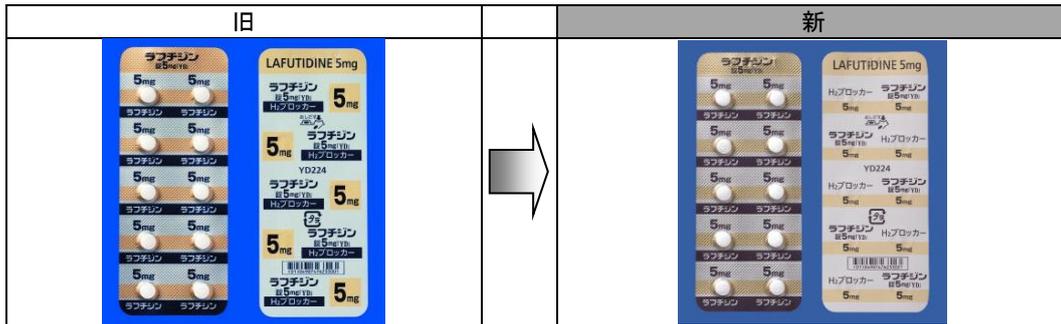
1. 変更内容

■ PTPアルミ ・ デザイン変更

・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）

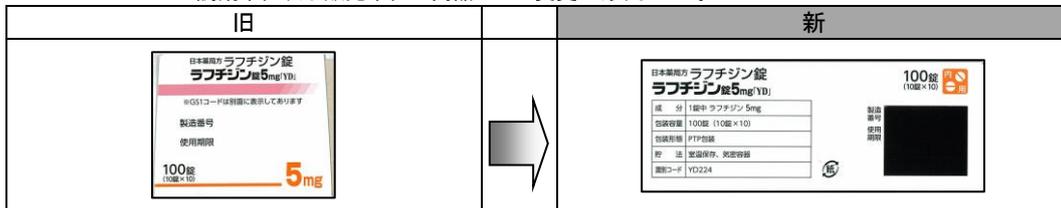
患者様へのご案内
この度、おくすりのデザインが変更されていますが、おくすりの内容に変わりはありませんので、安心してご使用ください。

カードサイズ 3.5cm×8.5cm



■ ケース

- ① 捺印面の移動：短側面→長側面
- ② 捺印欄：白地に黒文字→黒地に白文字
- ③ 販売包装単位コード（GS1）：可変情報（使用期限・製造番号）対応へ変更
※調剤単位及び販売単位の商品コードに変更はありません。



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)	切替時期
PTP100錠	YLE-1(2020.4)	YAB-1(2021.1)	2018年6月中旬

※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