

平成 25 年 12 月 吉日

お得意様各位

富山県富山市婦中町萩島 3697-8  
株式会社 陽進堂  
営業 本 部

## ラフチジン錠 5mg「YD」 ラフチジン錠 10mg「YD」 包装表示変更のお知らせ

拝啓 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愛顧を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、弊社にて製造いたしております『ラフチジン錠 5mg「YD」』『ラフチジン錠 10mg「YD」』につきまして、下記の通り第十六改正日本薬局方第一追補への収載に伴う包装表示の変更を致しましたので、ここにご案内申し上げます。

変更の際しまして当分の間、新旧製品が混在することとなり大変ご迷惑をお掛けしますが、ご了承賜ります様お願い致します。

今後とも引き続き弊社製品のご愛顧を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

敬具

### 記

#### 1. 変更品目

ラフチジン錠 5mg 「YD」： PTP100T

ラフチジン錠 10mg 「YD」： PTP100T、PTP500T、B500T

#### 2. 変更内容

変更内容	新	旧
表示仕様	日本薬局方 ラフチジン錠 ラフチジン錠 5mg、10mg 「YD」	ラフチジン錠 5mg、10mg「YD」
含量規格の ポイント色	5mg：変更なし 10mg：水色	5mg：オレンジ色 10mg：みどり色

※JAN コード等に変更はございません。

#### 3. 切り替えロット

包装	包装	変更前 最終 LOT	変更後 LOT	使用期限
ラフチジン錠 5mg 「YD」	PTP100T	YHC-1	YHK-1	2016.10
ラフチジン錠 10mg 「YD」	PTP100T	YHF-1	未定	
	PTP500T	YHF-1	未定	
	B500T	YHF-1	未定	

以上