

医療関係者 各位

富山県富山市婦中町菟島 3697-8
株式会社 陽進堂

アルツハイマー型、レビー小体型認知症治療剤
日本薬局方 ドネペジル塩酸塩錠
ドネペジル塩酸塩錠 3mg/5mg/10mg「YD」
薬効分類名追記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。

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度『ドネペジル塩酸塩錠 3mg/5mg/10mg「YD」』につきまして、薬効分類名追記及びケース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

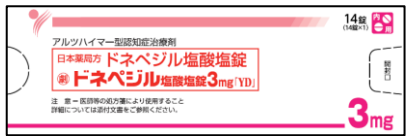
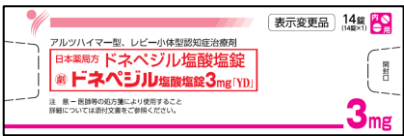
記

1. 変更内容

■薬効分類名追記

「レビー小体型認知症治療剤」追記

※変更後は当面、ケースに“表示変更品”と表示します。

	旧(※イメージ)	新(※イメージ)
薬効分類名	アルツハイマー型認知症治療剤	アルツハイマー型、レビー小体型認知症治療剤
表記変更例		

■ケース ※ドネペジル塩酸塩錠 10mg「YD」のみ(他規格すべて対応済)

- ・販売包装単位コード(GS1): 可変情報(製造番号・使用期限)対応へ変更
- ・捺印面の移動: 短側面→長側面

	旧(※イメージ)	新(※イメージ)
ドネペジル塩酸塩錠 10mg「YD」	<p>・短側面</p> 	<p>・長側面</p> 

2. 切替えロット

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
3mg/PTP14 錠	YAO-1 (2021.9)	YBB-1 (2022.1)	2019年5月上旬
5mg/PTP56 錠	YAI-2 (2021.8)		2019年7月上旬
5mg/PTP140 錠	YAI-1 (2021.8)		2019年6月下旬
5mg/バラ 100 錠			2019年7月上旬
10mg/PTP56 錠	YAO-1 (2021.9)		2019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