

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

**アルツハイマー型、レビー小体型認知症治療剤**  
**ドネペジル塩酸塩OD錠 3mg/5mg/10mg「YD」**  
**薬効分類名追記のお知らせ**

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 OD錠 3mg/5mg/10mg「YD」』につきまして、薬効分類名を追記致しますので、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

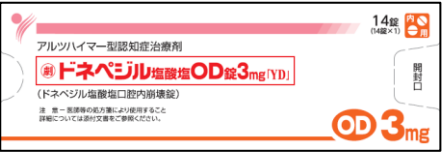
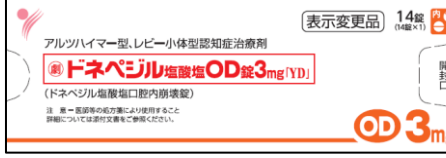
記

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		

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
OD錠 3mg PTP14錠	YAG-1(2021.6)	YBB-1(2022.1)	2019年7月下旬
OD錠 5mg PTP56錠	YAH-2(2021.7)	YBA-1(2021.12)	2019年7月下旬
OD錠 5mg PTP140錠	YAI-1(2021.8)		2019年5月下旬
OD錠 10mg PTP56錠	YAO-1(2021.9)	未定	2019年11月頃

※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