

お得意先各位

 富山県富山市婦中町萩島 3697-8  
 株式会社 陽進堂

**H<sub>2</sub>受容体拮抗剤 日本薬局方 ラフチジン錠  
 ラフチジン錠 10mg「YD」  
 ケースデザイン変更のお知らせ(バラ 500 錠)**

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『ラフチジン錠 10mg「YD」』につきまして、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。

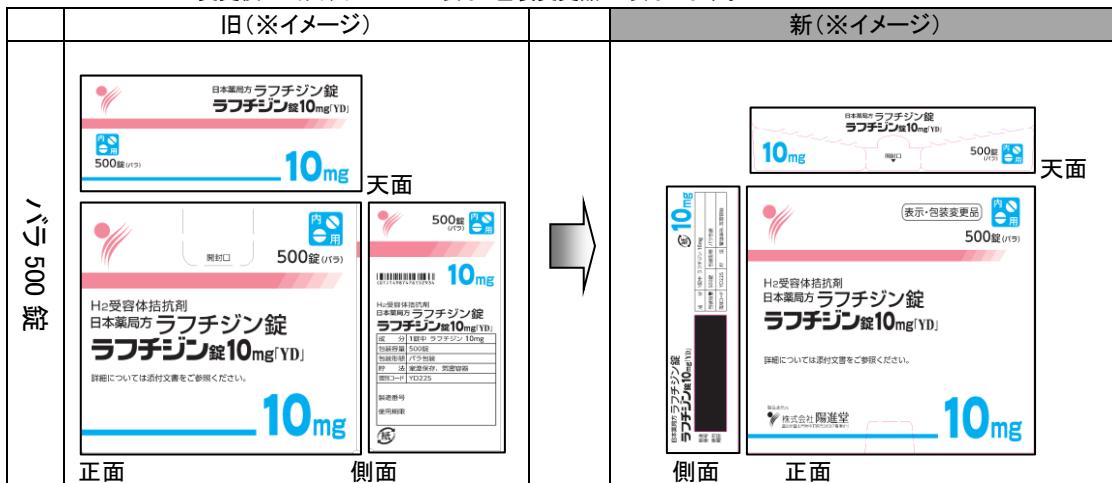
今後ともより一層のご愛顧を賜りますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

**1. 変更内容**

- |        |   |
|--------|---|
| ■ アルミ袋 | ・ サイズ変更: 162 × 100mm → <u>222</u> × <u>140</u> mm   |
| ■ ケース  | ① サイズ変更: 43 × 98 × 88mm → <u>35</u> × <u>145</u> × <u>128</u> mm<br>② 開封口の形状変更(テープ封緘→ホットメルト封緘)<br>③ 印字欄: 白地に黒文字 → 黒地に白文字<br>④ 印字面の移動(右側面 → 左側面)<br>⑤ 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<br>※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。<br>※変更後は当面、ケースに“表示・包装変更品”と表示します。 |



**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)	切替予定期
バラ 500 錠	YBD-1(2022.3)	YBI-1(2022.8)	2019 年 12 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