

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

尿失禁・尿意切迫感・頻尿治療剤
オキシブチニン塩酸塩錠3mg「YD」
PTPシートサイズ及びケースデザイン等変更のお知らせ

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、『オキシブチニン塩酸塩錠 3mg「YD」』につきまして、PTPシートサイズ及びケースデザイン等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シート サイズ変更: 88×36mm→**99×40mm**

※変更後は当面、ケースに“表示・包装変更品”と表示します。

※患者様へのご案内カードをご用意しております。ご入用の場合は、弊社 (0120-647-734) 又は、担当MRまでご連絡ください。

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。

■ケース

①サイズ変更: 40×50×112mm→**47×55×123mm**

②開封口の形状変更: ジッパー形状→押込み形状

③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

■梱包

サイズ変更: 271×241×219 mm→**486×258×292mm**

入数変更: 50 入り→100 入り

	旧(※イメージ)		新(※イメージ)
PTP100錠	天面		天面
	長側面		長側面
	短側面	短側面	
	※開封口: ジッパー形状		

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)	切替予定時期
PTP100錠	YBF-1(2022.5)	Y21A01(2023.12)	2021年11月上旬

※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