

2022年10月

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

末梢性神経障害治療剤 日本薬局方 メコバラミン錠
メコバラミン錠 500 μ g「YD」
錠剤表示変更のお知らせ

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『メコバラミン錠 500 μ g「YD」』につきまして錠剤表示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

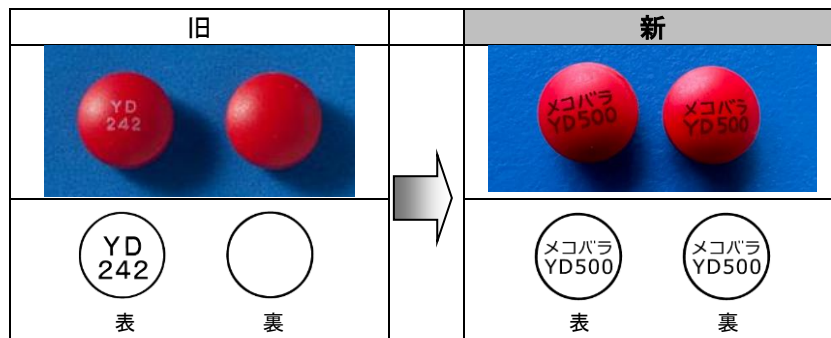
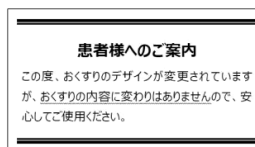
記

1. 変更内容

■ 錠剤

- ・印刷内容変更:【変更前】白印字(表: YD242、裏無地)
【変更後】黒印字(表裏: メコバラ YD500)

※変更後は当面、ケースに“製剤変更品”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。
※PTPシート及び、錠剤の色やサイズ(直径・厚さ)についての変更は
ございません。



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	Y22G12(2025.6)	Y22H01(2025.7)	2022年10月下旬
PTP1000錠	Y22G10(2025.6)	Y22H03(2025.7)	2022年10月下旬
バラ1000錠	Y22G01(2025.6)	Y22H12(2025.7)	2022年10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