

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

気道潤滑去痰剤
アンブロキソール塩酸塩錠15mg「YD」
PTP シート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『アンブロキソール塩酸塩錠15mg「YD」』につきまして、PTP シート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
・デザイン変更
・錠剤ポケット高さ変更: 4.2mm→3.5mm

※変更後は当面、ケースに“表示・包装変更品”と表示します。

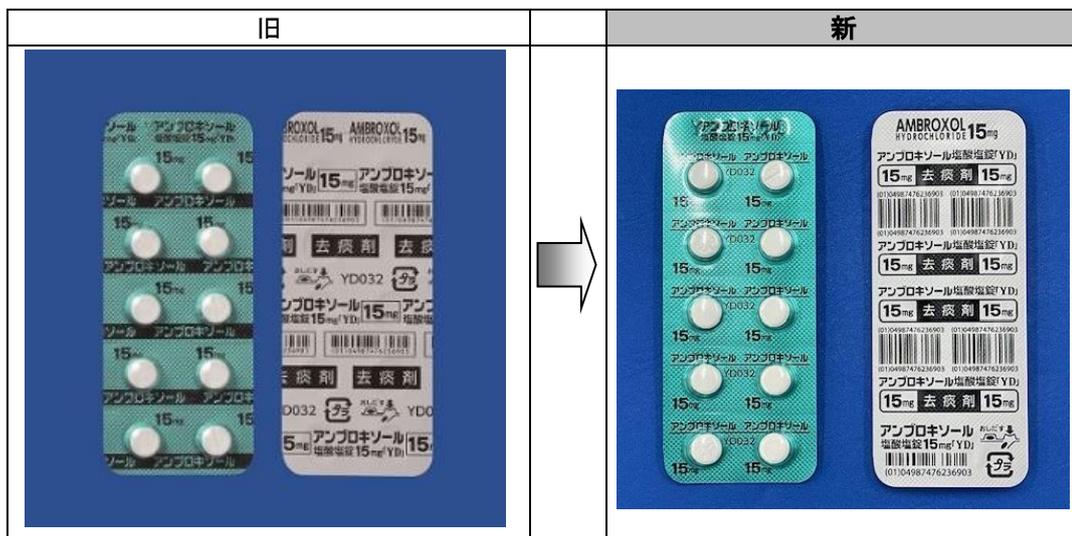
※患者様へのご案内カードをご用意しております。

ご入用の場合は、各事業所又は、担当MRまでご連絡ください。

※PTP シートサイズ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。

患者様へのご案内

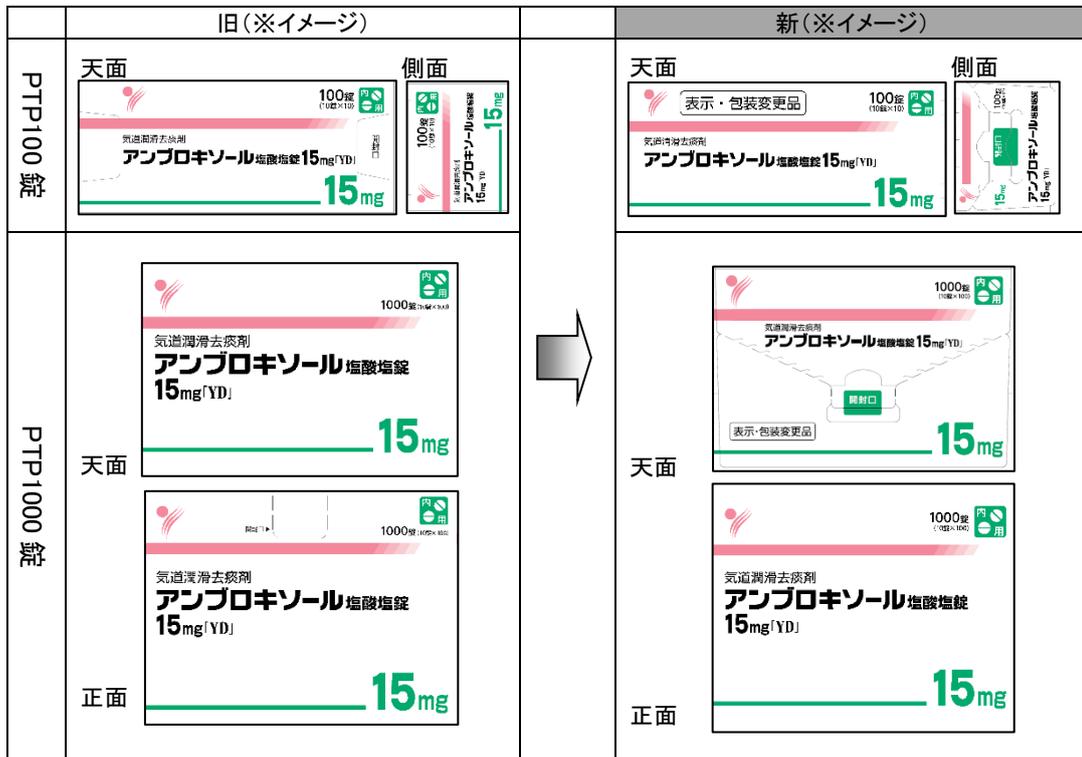
この度、おくすりのデザインが変更されていますが、おくすりの内容に変わりはありませんので、安心してご使用ください。



- PTP 収束 バンディング+透明ピロー包装→透明ピロー包装のみ

- ケース
 - ・サイズ変更(PTP1000錠のみ): 93×144×108mm→**89×130×110**mm
 - ・開封口面及び開封口の形状変更
 - PTP100錠: 天面(押し込み式)→側面(引き上げ式)
 - PTP1000錠: 正面(押し込み式)→天面(引き上げ式)

※変更後は当面、ケースに“表示・包装変更品”と表示します。



- 梱包
 - ・サイズ変更(PTP1000錠のみ): 501×326×336mm→**471×251×275**mm
 - ・入数変更(PTP1000錠のみ): 30入り→**20**入り

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	Y23L11(2026.11)	Y24A07(2026.12)	2024年2月下旬
PTP1000錠	Y23L08(2026.11)	Y24A01(2026.12)	

※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