

強カレスタミンコーチゾン[®]ユーワ軟膏

容器・個装箱デザイン変更及びJANコード削除等のご案内

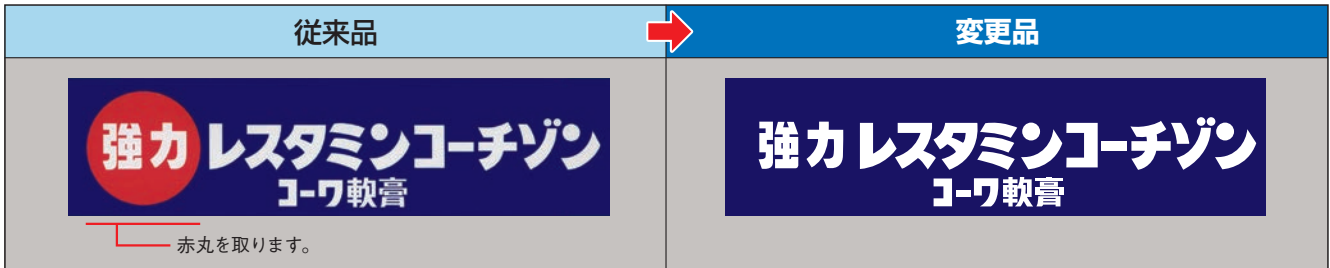
1. 対象製品・包装

強カレスタミンコーチゾン[®]ユーワ軟膏：10g×10、10g×50、250g

2. 変更内容

■ロゴマーク

パッケージ(チューブ・個装箱)に表示しているロゴマークのデザインを変更します。[ボトルを除く]



■容器

①調剤包装単位コード(GS1コード)を表示します。

強カレスタミンコーチゾン [®] ユーワ軟膏	
10gチューブ	250gボトル
 (01)04987770547811	 (01)04987770547217

②チューブから識別コード(*Kowa* 700)を削除します。[添付文書も同時対応]

■個装箱・梱包箱

- ①JANコードを削除します。
- ②個装箱に集中表記を追記します。
- ③個装箱と梱包箱のサイズを変更します。[10g×50包装のみ]

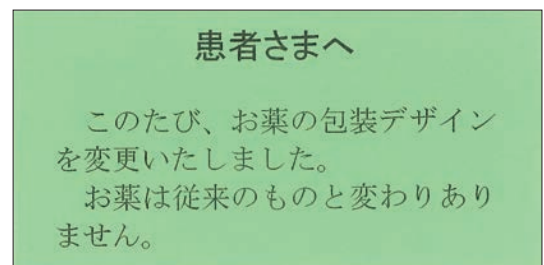
販売名	包装	従来品		変更品		
		サイズ(長辺×短辺×高さ)	重量	サイズ(長辺×短辺×高さ)	重量	
強カレスタミン コーチゾン [®] ユーワ軟膏	10g×50	個装箱	272mm×95mm×138mm	900g	272mm×95mm×130mm	890g
		梱包箱	400mm×285mm×161mm	4,100g	400mm×285mm×153mm	4,000g

3. 従来品・変更品の識別方法

当面の間、変更品の個装箱と梱包箱に **表示変更品** と表示します。[250g包装を除く]

4. 患者様用お知らせカード

右記の患者様用お知らせカードを準備しております。
ご入用の際はお手数ですが弊社MRへご連絡下さい。



5. 変更品の出荷案内

販売名	包装	従来品		変更品		
		最終製造番号	使用期限	初回製造番号	使用期限	出荷予定時期
強カレスタミン コーチゾン [®] ユーワ軟膏	10g×10	TX4C	2017年4月	BB5K	2017年12月	2015年7月上旬頃
	10g×50	TX4C	2017年4月	BD5K	2017年12月	2015年7月上旬頃
	250g	BA4T	2017年10月	BE5W	2018年2月	2015年6月上旬頃

※出荷予定時期は、特約店様への出荷時期を表します。また、上記出荷予定時期と前後する場合がございますので、ご了承賜りますようお願い申し上げます。