

規制区分変更のご案内 ロラタジン錠10mg「日医工」

医療関係者 各位

謹啓 時下益々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、弊社販売の『ロラタジン錠10mg「日医工」』につきまして、規制区分の変更により、表示を変更致しましたので、下記の通り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宜しくお願い申し上げます。

謹白

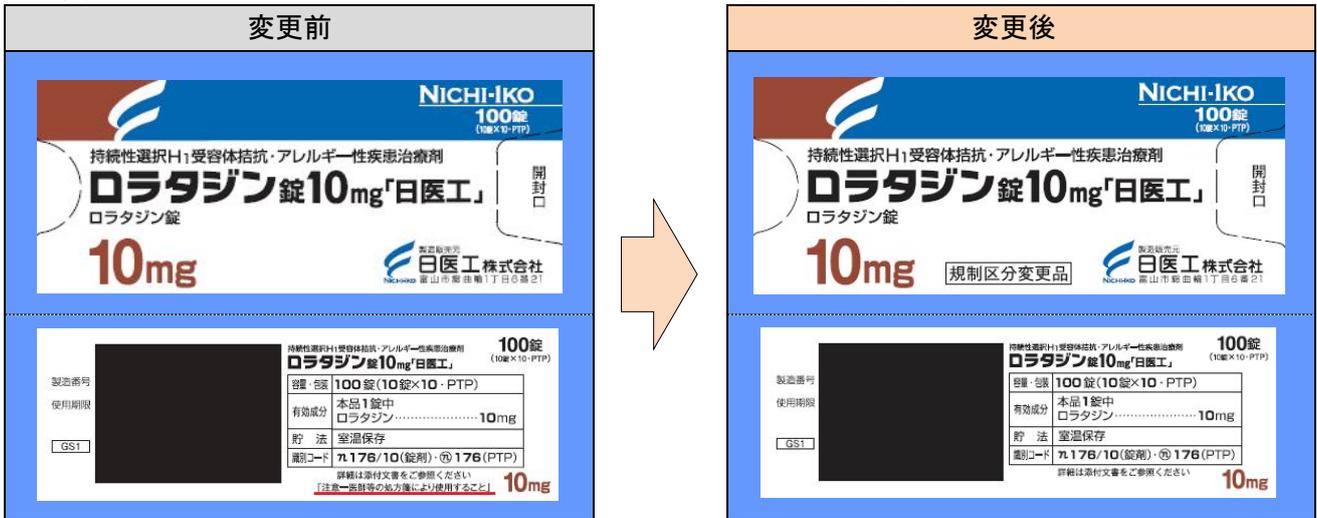
記

1. 変更内容

■個装箱

・規制区分の変更に伴い、集中表示枠下に記載の、「注意-医師等の処方箋により使用すること」の文言(赤下線部分)を削除し、**規制区分変更品**を表示しました。

*写真: PTP100錠包装個装箱 上段: 正面、下段: 捺印面(原寸大ではありません)



2. 変更ロットと出荷開始時期

| 包装規格 | 統一商品コード | 変更ロット | 使用期限 | 出荷開始時期 |
|---------|-------------|---------|-----------|------------|
| PTP100T | 376-01761-9 | B02100 | 2019年12月 | 2017年10月上旬 |
| PTP140T | 376-01762-6 | B02600 | 2019年12月 | 2017年9月下旬 |
| PTP500T | 376-01763-3 | B02500 | 2019年12月 | 2017年12月上旬 |
| バラ100T | 376-01764-0 | C00600* | 2020年10月* | 2018年8月下旬* |

・流通在庫の関係から予定時期が前後することがありますが、何卒ご了承ください。

※【更新】変更ロット、使用期限、出荷開始時期が確定しました。(2018/3/23 追記)

以上