Information



持続性Ca拮抗剤

コロヘルサーRカプセル100mg 販売名(一般名収載)変更のお知らせ

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、販売名変更に係る代替新規申請により、弊社販売の持続性Ca拮抗剤「コロヘルサーRカプセル100mg」の販売名が変更され、2012年12月14日付官報にて『ジルチアゼム塩酸塩徐放カプセル100mg「日医工」』が薬価収載されましたので、販売名および各種変更を下記の通りご案内申し上げます。

変更に際しましては、大変お手数をお掛けすることと存じますが、何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

1. 販売名変更品

旧販売名	新販売名	
コロヘルサーRカプセル100mg	ジルチアゼム塩酸塩徐放カプセル100mg「日医工」	

2. 変更内容

- ・製品個装箱・梱包箱・PTPシート・添付文書等、新販売名の表示になります。
- ・薬価基準収載医薬品コード・JANコード等が変更になります。(薬価基準・包装規格の変更はありません。)

		旧販売名	新販売名	変更ロット (使用期限)	出荷開始時期
販 芽	ē 名	コロヘルサーRカプセル100mg	ジルチアゼム塩酸塩徐放力プセル100mg「日医工」		
薬価基準収載医薬品コード 2171006N1121		2171006N1121	2171006N1156	-	_
J A N	PTP 20カプセル	4987376027564	4987376327565	未定	2013年3月
	PTP 100カプセル	4987376027519	4987376327510	KI3001 (2015 年 11 月)	2013年1月
	PTP 500 カプセル	4987376027526	4987376327527	KI3001 (2015 年 11 月)	2013年1月
	PTP1000 カプセル	4987376027533	4987376327534	KI3001 (2015 年 11 月)	2013年1月
	パラ 500 カプセル	4987376027540	4987376327541	KI3002 (2015 年 11 月)	2013年1月
販売包装 単位コード PTP 100 PTP1000	PTP 20カプセル	14987376027561	14987376327562		
	PTP 100 カプセル	14987376027516	14987376327517		
	PTP 500 カプセル	14987376027523	14987376327524		
	PTP1000 カプセル	14987376027530	14987376327531		
	バラ 500 カプセル	14987376027547	14987376327548		
調剤包装 単位コード PTP 100カプセ PTP 500カプセ PTP1000カプセ	PTP 20カプセル	_	04987376327589	_	_
	PTP 100 カプセル	_	04987376327589		
	PTP 500カプセル	_	04987376327589		
	PTP1000 カプセル	_	04987376327589		
	バラ 500 カプセル	_	04987376327596		

・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場合がありますので、何卒ご了承下さい。

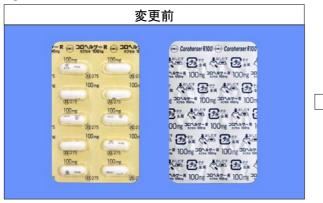


ormation



■PTPシート

- ① 調剤包装単位コードを追記しました。
- ② PTP シートのデザイン変更(カプセル剤・PTP サイズの変更はありません。)



変更後 (写真は原寸大ではありません。) Aumann ジルチアセムなmann ジルチ O-eileri カブセル100-eileri カブセ mHC/100mg DiltiazemHC/100mg Dilt 827 100 827 100 8275 ジルチアゼム ジルチアゼム ジルチアゼム 100-1 100-1 100-1 823 UV 823 UV 823 100 was 100 was 100 m 100-8 mm 100 00 275 100 100

③ PTP シート材質変更:(変更前) PP ⇒ (変更後) PVC

■個装箱(写真:PTP100 錠包装)

- ・表示スペース確保のため文字体・文字サイズ・表示場所等を変更しました。
- ・PTP 包装の個装箱には、販売名変更品・包装仕様変更品を表示いたします。
- ・バラ包装の個装箱には、販売名変更品・パッケージデザイン変更品を表示いたします。
- ・PTP 包装の個装箱には、患者様向けお知らせカードを封入いたします。

【患者様向けお知らせカード見本】







3 旧販売名製品の経過措置期間満了日

・2013年9月30日

以上

