

## 使用期限変更のご案内

2020 年 12 月

ビタミンB<sub>1</sub>誘導体制剤

# ベストン<sup>®</sup>糖衣錠(25mg)

謹 啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社製品につきまして、格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

先般、ベストン糖衣錠(25mg)の一部ロットにおける溶出遅延による規格値からの逸脱での自主回収に際し、多大なご迷惑とお手数をお掛け致しましたこと、改めて、心よりお詫び申し上げます。

このたび、当該製剤につきまして、再発のリスクを低減させるため、使用期限を5年から3年に変更させて頂くことになりましたので、下記のとおりご案内申し上げます。

今後とも一層のご愛顧を賜りますようお願い申し上げます。

謹 白

### I. 該当品

ベストン糖衣錠(25mg) 1000錠(10錠×100)PTP、500錠バラ

### II. 変更内容

使用期限を変更します。

従来品(変更前)	変更後
5年	3年

※当面の間、個装箱に、**使用期限変更品** の表示をします。

※現在、市場に流通している各製品(変更前品)は、引き続き使用期限までご使用頂けます。

※使用期限の変更により、今後出荷される製品については、既に流通している製品の使用期限よりも短くなる場合がございます。

### III. 変更ロット及び出荷時期

販売名	包 装	統一商品コード	従来品最終ロット	変更品		出荷時期 <sup>注)</sup>
				初回ロット	使用期限	
ベストン糖衣錠(25mg)	1000錠(10錠×100)PTP	813-703037	C016A	E019A	2022年12月	2021年2月
	500錠バラ	813-703044	D017A	未定 G021A	未定 2024年9月	2022年6月 7月

注) 特約店への出荷予定時期を表します。

流通状況により出荷時期が前後することもあるかと存じますが、ご了承賜りますようお願い申し上げます。

■ 製品に関するお問い合わせ先: ニプロ株式会社 医薬品情報室 ☎ 0120-226-898 受付時間: 9時~17時15分(月~金、祝日・弊社休業日を除く)

製造販売

**ニプロESファーマ株式会社**

大阪市北区本庄西3丁目9番3号

<https://www.nipro-es-pharma.co.jp>