

特約店 各位

日本薬局方収載による経過措置期間のご案内

2022 年 10 月

鎮 咳 剤

日本薬局方 クロペラスチンフェンジゾ酸塩錠

フスタゾール[®]錠 小児用2.5mg

謹 啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

弊社製品につきましては、毎々格別のお引き立てを賜り有り難く厚く御礼申し上げます。

さて、2021年6月7日より施行の「第十八改正日本薬局方」に基づき、下記製品が新たに収載され、これに伴い添付文書並びに個装箱の表示変更のご案内をしております。

変更前(従来品)	変更後
フスタゾール[®]錠 小児用2.5mg	日本薬局方 クロペラスチンフェンジゾ酸塩錠 フスタゾール[®]錠 小児用2.5mg

局方表示非対応品の経過措置期間は2022年12月31日までのため、2023年1月1日以降、局方表示非対応品の販売は出来なくなります。ご理解とご協力の程、よろしくお願いいたします。

謹 白

記

第十八改正日本薬局方収載の該当製品と局方表示非対応品最終ロット

○内用剤

日本薬局方名	販売名	包 装	統一商品コード	局方表示非対応品 最終ロット(使用期限)
クロペラスチン フェンジゾ酸塩錠	フスタゾール錠小児用2.5mg	500錠(10錠×50)PTP	813-741039	E815A (2025年6月)

以上

■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)