

包装変更 のご案内

使用の安全のための対策

販売名変更のご案内

No.10085

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。

このたび、医療事故防止対策に係る厚生労働省通知（薬食発第0602009号）に基づき、下記のとおり販売名を変更致しますので、お知らせ申し上げます。

この変更に伴い、「薬価基準収載医薬品コード」及び「販売包装単位用コード（JANコード等）」も併せて変更致します。

販売名変更の過渡期には大変お手数をおか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。

今後共、倍旧のご高配を賜りますと共にご指導ご鞭撻の程よろしくお願い申し上げます。

謹白

・ 該当品（旧販売名にて記載）

アミカリック
イノリン吸入液
エクセルダームクリーム・ソリューション
コレミナル錠・細粒
ステイバン
セチロ
タリオン錠5・錠10
トプシムクリーム・軟膏・ローション・Eクリーム
トロペロン注
フルコートクリーム・軟膏・ソリューション
ベナパスタ

麻薬製品を除く。（別途ご案内させていただきます。）

・ 概要

（タリオン錠10 個装箱の例）











































販売名変更に伴い、添付文書、個装箱及びラベル等の表示材料を「新販売名」に変更します。
なお、今回の変更に伴うPTPシートの表示変更はございません。











































変更内容


















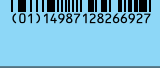





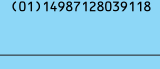


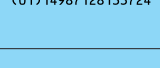












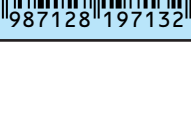
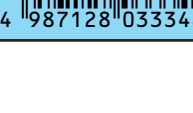

- 販売名を下記のとおり変更します。
- 薬価基準収載医薬品コードを変更します。



















販売名		薬価基準収載医薬品コード	
(旧)	(新)	(旧)	(新)
アミカリック	アミカリック輸液	200mL : 3259514A2020	200mL : 3259514A2038
		500mL : 3259514A1023	500mL : 3259514A1031
イノリン吸入液	イノリン吸入液0.5%	2259700G1026	2259700G1034
エクセルダームクリーム	エクセルダームクリーム1%	2655707N1020	2655707N1038
エクセルダームソリューション	エクセルダーム外用液1%	2655707Q1026	2655707Q1034
コレミナル錠	コレミナル錠4mg	1124024F1023	1124024F1031
コレミナル細粒	コレミナル細粒1%	1124024C1027	1124024C1035
ステイバン	ステイバンパップ40mg	2649732S1032	2649732S1156
セチロ	セチロ配合錠	2359103X1026	2359103X1034
タリオン錠5	タリオン錠5mg	4490022F1020	4490022F1038
タリオン錠10	タリオン錠10mg	4490022F2026	4490022F2034
トブシムクリーム	トブシムクリーム0.05%	2646708N1114	2646708N1246
トブシム軟膏	トブシム軟膏0.05%	2646708M1089	2646708M1216
トブシムローション	トブシムローション0.05%	2646708Q1021	2646708Q1030
トブシムEクリーム	トブシムEクリーム0.05%	2646708N1106	2646708N1238
トロペロン注	トロペロン注4mg	1179405A1024	1179405A1032
フルコートクリーム	フルコートクリーム0.025%	2646709N1054	2646709N1100
フルコート軟膏	フルコート軟膏0.025%	2646709M1067	2646709M1121
フルコートソリューション	フルコート外用液0.01%	2646709Q1026	2646709Q1034
ベナパスタ	ベナパスタ軟膏4%	2642703M1028	2642703M1036

3. 販売包装単位用コード（JANコード及びRSSコード）を変更します。

新販売名	包装	JANコード		GS1-RSSコード (販売包装単位)
		(旧)	(新)	(新)
アミカリック輸液	200mL× 20袋	 4 987128 207305	 4 987128 050239	9月以降製造分 より実施の予定
	500mL× 10袋	 4 987128 255726	 4 987128 084494	//
イノリン吸入液0.5%	50mL	 4 987128 080762	 4 987128 230013	 (01)14987128230010
エクセルダーム クリーム1%	10g×10	 4 987128 306138	 4 987128 069989	 (01)14987128069986
	10g×50	 4 987128 283217	 4 987128 085262	 (01)14987128085269
エクセルダーム 外用液1%	10mL×10	 4 987128 221974	 4 987128 109210	 (01)14987128109217
コレミナル錠4mg	10錠×10	 4 987128 614950	 4 987128 031146	 (01)14987128031143
	10錠×100	 4 987128 614967	 4 987128 174416	 (01)14987128174413
	500錠	 4 987128 614943	 4 987128 194728	 (01)14987128194725
コレミナル細粒1%	500g	 4 987128 614905	 4 987128 252732	 (01)14987128252739
ステイバン パップ40mg	6枚×25	 4 987128 004881	 4 987128 017737	 (01)14987128017734
	6枚×100	 4 987128 004904	 4 987128 109760	 (01)14987128109767
	7枚×100	 4 987128 007691	 4 987128 271184	 (01)14987128271181
セチ口配合錠	10錠×10	 4 987128 011223	 4 987128 193479	 (01)14987128193476

新販売名	包装	JANコード		GS1-RSSコード (販売包装単位)
		(旧)	(新)	(新)
セチロ配合錠	10錠×100	 4 987128 011100	 4 987128 264919	 (01)14987128264916
	1,000錠	 4 987128 011117	 4 987128 305612	 (01)14987128305619
タリオン錠5mg	10錠×10	 4 987128 282739	 4 987128 272662	 (01)14987128272669
タリオン錠10mg	10錠×10	 4 987128 066162	 4 987128 064137	 (01)14987128064134
	10錠×50	 4 987128 053377	 4 987128 083305	 (01)14987128083302
	10錠×100	 4 987128 030729	 4 987128 162048	 (01)14987128162045
	14錠×50	 4 987128 227372	 4 987128 163564	 (01)14987128163561
	500錠	 4 987128 164752	 4 987128 237708	 (01)14987128237705
トブシム クリーム0.05%	5g×10	 4 987128 204076	 4 987128 026395	 (01)14987128026392
	5g×50	 4 987128 246014	 4 987128 179350	 (01)14987128179357
	10g×10	 4 987128 221929	 4 987128 207251	 (01)14987128207258
	500g	 4 987128 274079	 4 987128 308347	 (01)14987128308344
トブシム軟膏0.05%	5g×10	 4 987128 262380	 4 987128 022267	 (01)14987128022264
	5g×50	 4 987128 305506	 4 987128 035618	 (01)14987128035615

新販売名	包装	JANコード		GS1-RSSコード (販売包装単位)
		(旧)	(新)	(新)
トプシム軟膏0.05%	10g × 10	 4 987128 253098	 4 987128 082063	 (01)14987128082060
	500g	 4 987128 037360	 4 987128 297665	 (01)14987128297662
トプシム ローション0.05%	10g × 10	 4 987128 235209	 4 987128 277223	 (01)14987128277220
トプシム Eクリーム0.05%	5g × 10	 4 987128 133079	 4 987128 030026	 (01)14987128030023
	5g × 50	 4 987128 166213	 4 987128 148653	 (01)14987128148650
	10g × 10	 4 987128 287086	 4 987128 266920	 (01)14987128266927
トロペロン注4mg	2mL × 10管	 4 987128 007677	 4 987128 030231	 (01)14987128030238
	2mL × 50管	 4 987128 007684	 4 987128 039111	 (01)14987128039118
フルコート クリーム0.025%	5g × 10	 4 987128 102716	 4 987128 133727	 (01)14987128133724
	5g × 50	 4 987128 075881	 4 987128 134410	 (01)14987128134417
	10g × 10	 4 987128 168927	 4 987128 241323	 (01)14987128241320
	10g × 50	 4 987128 220960	 4 987128 257195	 (01)14987128257192
	500g	 4 987128 066414	 4 987128 257225	 (01)14987128257222
フルコート 軟膏0.025%	5g × 10	 4 987128 197132	 4 987128 033348	 (01)14987128033345

新販売名	包装	JANコード		GS1-RSSコード (販売包装単位)
		(旧)	(新)	(新)
フルコート 軟膏0.025%	5g × 50	 4 987128 062300	 4 987128 048564	 (01)14987128048561
	10g × 10	 4 987128 278688	 4 987128 096206	 (01)14987128096203
	10g × 50	 4 987128 156825	 4 987128 225019	 (01)14987128225016
	500g	 4 987128 303861	 4 987128 247585	 (01)14987128247582
フルコート 外用液0.01%	10mL × 10	 4 987128 062430	 4 987128 240180	 (01)14987128240187
ペナパスタ軟膏4%	500g	 4 987128 221516	 4 987128 181339	 (01)14987128181336

・対象製品の保険請求及び経過措置期間について

このたびの官報告示（平成20年6月20日）に基づき、新販売名の製品については平成20年6月20日より保険請求できますが、旧販売名の製品については経過措置期限（平成21年3月31日）以降は旧販売名での請求はできませんのでご注意ください。

・新・旧包装品の区分

当面の間、変更品には下記のようなお知らせを個装箱等に表示します。

アメリック輸液	その他
仕様変更品	販売名変更品 バーコード変更品

・患者さん用お知らせ

当面の間、次のような患者さん用お知らせシートを個装箱内に封入してお届けします(軟膏チューブ及び外用液製品)。



（トブシム軟膏0.05%の例）

変更ロット及び出荷時期

新販売名	包装	患者さん用 お知らせ 封入枚数	最終ロット (旧)	初回ロット (新)	出荷時期 ^{注)}
アミカリック輸液	200mL×20袋		080408KS	未定	9月上旬
	500mL×10袋		080107MS	未定	8月上旬
イノリン吸入液0.5%	50mL		79001	87001	未定
エクセルダームクリーム1%	10g×10	10枚	78001	87002	8月下旬
	10g×50	25枚×2	79002	87001	10月下旬
エクセルダーム外用液1%	10mL×10	10枚	7Z001	87001	未定
コレミナル錠4mg	10錠×10		08251	08751	10月上旬
	10錠×100		08252	08752	10月上旬
	500錠		08251	08751	9月下旬
コレミナル細粒1%	500g		08551	08751	9月中旬
ステイバンパップ40mg	6枚×25		Y131	Y138	8月中旬
	6枚×100		Y135	Y138	8月中旬
	7枚×100		Y130	Y136	8月下旬
セチ口配合錠	10錠×10		HDCB	HEBG	8月中旬
	10錠×100		HBAI	HECA	9月上旬
	1,000錠		HABD	HFAB	8月下旬
タリオン錠5mg	10錠×10		86004	87005	8月上旬
タリオン錠10mg	10錠×10		86078	87080	8月上旬
	10錠×50		86079	87088	8月中旬
	10錠×100		85068	87085	8月中旬
	14錠×50		83015	87016	8月中旬
	500錠		82009	88019	10月下旬
トブシムクリーム0.05%	5g×10	10枚	85005	未定	8月下旬
	5g×50	25枚×2	85004	未定	8月中旬
	10g×10	10枚	85007	未定	9月中旬
	500g		85006	未定	10月上旬
トブシム軟膏0.05%	5g×10	10枚	85008	87011	9月中旬
	5g×50	25枚×2	85009	87010	9月上旬
	10g×10	10枚	84006	87014	9月中旬
	500g		85007	87012	9月上旬
トブシムローション0.05%	10g×10	10枚	86007	87008	9月上旬
トブシムEクリーム0.05%	5g×10	10枚	84001	87004	未定
	5g×50	25枚×2	6X102	87005	10月中旬
	10g×10	10枚	84002	87003	9月下旬

新販売名	包装	患者さん用 お知らせ 封入枚数	最終ロット (旧)	初回ロット (新)	出荷時期 ^{注)}
トロペロン注4mg	2mL×10管		EMADE54	DCC0061	9月上旬
	2mL×50管		EMBDE54	DCD0061	9月上旬
フルコートクリーム0.025%	5g×10	10枚	82003	87011	9月下旬
	5g×50	25枚×2	82002	87010	8月下旬
	10g×10	10枚	82005	87008	9月中旬
	10g×50	25枚×2	82004	87009	10月下旬
	500g		86006	86007	9月下旬
フルコート軟膏0.025%	5g×10	10枚	84003	87004	9月下旬
	5g×50	25枚×2	79006	87005	9月下旬
	10g×10	10枚	84001	87007	10月上旬
	10g×50	25枚×2	7X009	87006	未定
	500g		84002	87008	9月上旬
フルコート外用液0.01%	10mL×10	10枚	74001	87001	9月下旬
ベナパスタ軟膏4%	500g		85017	未定	8月下旬

注) 特約店への出荷予定時期を表します。

当面の間、新旧製品が混在し、変更品がお手許に届く日時にズレを生じることが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。