

ヘモクロン[®]カプセル200mg

個装箱、ピロー包装、PTPシート 包装・表示変更のご案内

2021年3月
天藤製薬株式会社

拝啓 時下益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。
平素は、弊社製品につきまして格別のご愛用を賜り厚く御礼申し上げます。
さて、このたび経口痔核治療剤「ヘモクロン[®]カプセル200mg」の個装箱、ピロー包装、PTPシートの包装・表示を変更いたしましたので、謹んでご案内申し上げます。
なお、変更品の納入時期は、弊社及び特約店様の在庫状況により初回出荷予定時期と異なり、前後する場合がございますが、ご了承の程宜しくお願い申し上げます。

敬具

【変更品出荷時期・製造番号】

販売名	包装	初回出荷予定時期	製造番号	使用期限
ヘモクロン [®] カプセル200mg	100CAP	2021年6月	504	2025年10月
	500CAP	2021年4月	504	2025年10月

【重要変更ポイント】

- ・GS1コードの表示方式および印刷からレーザー印字に変更し、使用期限、製造番号、GS1コードの記載場所を変更いたします（100CAP・500CAP共通）。
- ・100CAP個装箱の開封口形状を含む仕様を変更いたします。
- ・PTPシートのサイズ、材質を変更し、ポケットを大きくいたします（100CAP・500CAP共通）。

【変更内容】重要な変更内容を青文字で明示

個装箱(100CAP)の変更

	従来品	変更品
外観		
	<ul style="list-style-type: none">・開封口形状を含む仕様とデザインの配置を変更いたします。・個装箱のサイズを変更いたします。 (52mm×115mm×56mm → 54mm×130mm×56mm)	

個装箱(100CAP)の変更

変更箇所を赤枠で明示

	従来品	変更品
長側面 (コード表示面)	 <p>200mg TRIBENOSIDE CAPSULES 100Capsules (10caps×10) HEMOCURON[®] CAPSULES 200mg 使用期限 製造番号 2023.5 426</p>	 <p>200mg TRIBENOSIDE CAPSULES 100Capsules (10caps×10) HEMOCURON[®] CAPSULES 200mg 使用期限 製造番号 2025.10 504 成分 1カプセル中 トリベノシド……200mg 容量 10カプセル×10(PTP) 貯法 室温保存 開封、用法、使用上の注意等については、添付文書をよくご覧ください ※GS1コードは反対面に表示してあります</p>
短側面	 	 
	<ul style="list-style-type: none"> ・GS1 コードの表示方式および印刷からレーザー印字に変更いたします。 『「医療用医薬品へのバーコード表示の実施要項」の一部改正について』平成28年8月30日付通知 (医政経発 0830 第1号・薬生安発 0830 第1号・薬生監麻発 0830 第1号)に基づいた変更です。 ・使用期限、製造番号、GS1 コードの記載場所を変更し、記載面の色を変更(赤茶系色→黒色)いたします。 ・成分・容量・貯法の記載場所を変更いたします。 	
天面		
	<ul style="list-style-type: none"> ・開封口の場所と形状を変更し、◀開封口 を表記いたします。 ・社章マークを変更いたします。 ・製造販売元 天藤製薬の天藤にルビ(あまとう)を追加いたします。 	

※ **包装・表示変更品**は天面と側面に表記いたします。

個装箱 (500CAP) の変更


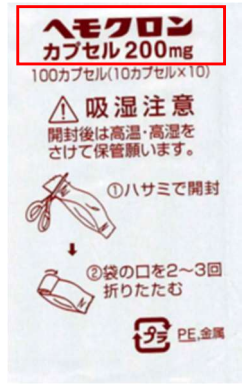
変更箇所を赤枠で明示

	従来品	変更品
外観		
	<ul style="list-style-type: none"> 個装箱のサイズを変更いたします。 (115mm×233mm×56mm → 115mm×250mm×56mm) 	
正面		
	<ul style="list-style-type: none"> 開封口▶ を表記いたします。 	
天面		
	<ul style="list-style-type: none"> 社章マークを変更いたします。 製造販売元 天藤製薬の天藤にルビ (あまとう) を追加いたします。 	
側面 (コード表示面)		
	<p>※印字内容は例示です</p> <ul style="list-style-type: none"> GS1 コードの表示方式および印刷からレーザー印字に変更いたします。 『「医療用医薬品へのバーコード表示の実施要項」の一部改正について』平成 28 年 8 月 30 日付通知 (医政経発 0830 第 1 号・薬生安発 0830 第 1 号・薬生監麻発 0830 第 1 号) に基づいた変更です。 使用期限、製造番号、GS1 コードの記載場所を変更し、記載面の色を変更 (赤茶系色→黒色) いたします。 	

※ **包装・表示変更品** は天面と側面に表記いたします。

ピロー包装、PTP シート (100CAP・500CAP 共通) の変更

変更箇所を赤枠で明示

	従来品	変更品
ピロー包装		
	<ul style="list-style-type: none"> ・社章マークを削除いたします。 	

	従来品	変更品
PTP シート		
	<ul style="list-style-type: none"> ・シートのサイズを変更いたします。(38mm×97mm→45mm×94mm) ・材質を「PP, 金属」から「PVC, 金属」へ変更いたします。 ・ポケットのサイズを大きくいたします。 ・製造番号の刻印表示を裏面から表面に変更いたします。 ・社章マークを削除いたします。 	

製造販売元  あま とう 天藤製薬株式会社

大阪府豊中市新千里東町一丁目5番3号 (千里朝日阪急ビル)