

お得意様各位

摩耶堂製薬株式会社

10g チューブへの新バーコード(調剤包装単位)表示及び
キャップ材質変更の御案内

謹啓 時下ますますご清祥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、厚くお礼申し上げます。

この度、平成24年6月29日付厚生労働省医薬食品局安全対策課長通知(薬食安発第0629第1号)『「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』の発令により、平成18年9月15日付「医療用医薬品へのバーコード表示の実施要項」(薬食安発第0915001号)で留保されておりました内用薬及び外用薬の調剤包装単位へのバーコード表示を実施することとなりました。

この通知に基づき、本年4月の同ご案内に引き続き、弊社製品の **10g チューブにつきましても下記の通り新コード(GS1-DataBar (旧称 RSS))を順次表示してまいります。**また、**チューブキャップの材質を現在のPEからより強度のあるPPへと変更いたします。**

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。

敬白

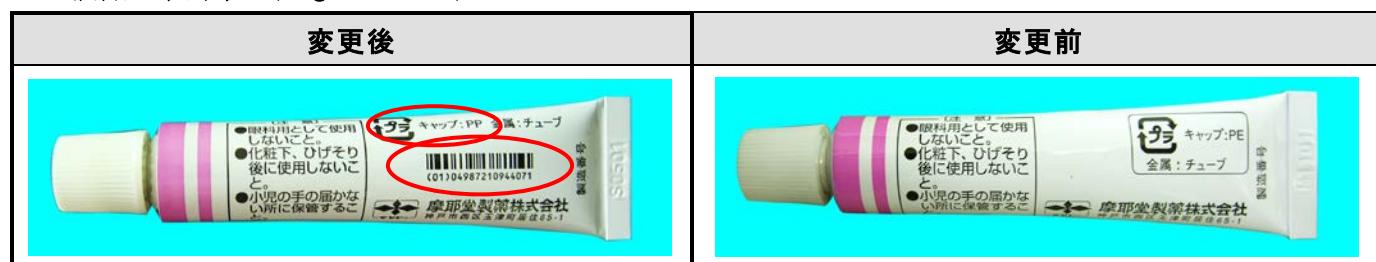
記

1. 実施時期

平成27年7月迄(ただし、年1回しか製造していないものなど特段の事情があるものについては平成28年7月)にGS1-DataBarを表示します。

2. バーコード表示及びキャップの材質変更例

調剤包装単位 (10g チューブ)



3. 対応

当面、以下のラベルを個装箱及び梱包箱に貼付致します。

個装箱貼付用	梱包箱貼付用
<div style="border: 1px solid red; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p style="color: red; font-weight: bold;">キャップ材質変更及び 新バーコード表示品</p> </div>	<div style="border: 1px solid red; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p style="color: red; font-weight: bold;">キャップ材質変更及び 新バーコード表示品</p> </div>

4. 表示対象：弊社が製造販売承認を取得している製品

今回対象製品	製品名	包装単位	調剤包装単位 GS1-DataBar	ロットNo.
	プレドニゾロンクリーム 0.5%「マヤ」	10g	(01) 04987210942077	
	デキサメタゾンクリーム 0.1%「マヤ」	10g	(01) 04987210943074	
●	フルポロン軟膏 0.025%	10g	(01) 04987210944071	S0501
	ベクラシン軟膏 0.025%	10g	(01) 04987210946075	
	ケリグロール軟膏 0.12%	10g	(01) 04987210947072	
	ケリグロールクリーム 0.12%	10g	(01) 04987210948079	
	グリコベース軟膏 0.05%	10g	(01) 04987210950072	
	ディーピーポロン軟膏 0.064%	10g	(01) 04987210953073	
	ディーピーポロンクリーム 0.064%	10g	(01) 04987210952076	
	クロベタポロン軟膏 0.05%	10g	(01) 04987210954070	
	カイノチーム軟膏 0.05%	10g	(01) 04987210956074	
	カイノチームクリーム 0.05%	10g	(01) 04987210955077	
	アムリードクリーム 1%	10g	(01) 04987210951079	
	ビフォノールクリーム 1%	10g	(01) 04987210959075	

当面の間、新旧製品が混在し、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。

お問合せ先

摩耶堂製薬株式会社 医薬部

〒651-2142 神戸市西区二ツ屋 1-2-15

TEL 078-929-0066 FAX 078-929-1180

以上