杏林製薬株式会社

## Drug Information

## 「JANコード」削除のご案内

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

TAYOR!

さてこのたび、『「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24年6月29日付 医政経発0629第1号・薬食安発0629第1号)にもとづき、弊社製品の販売包装単位(個装箱および バラ包装用ラベル)のJANコード削除対応を順次実施いたしますことを、下記にご案内申し上げます。 また、しばらくの間は新旧製品が混在することになり、ご迷惑おかけいたしますが、何卒ご了承賜りますよう お願い申し上げます。

記

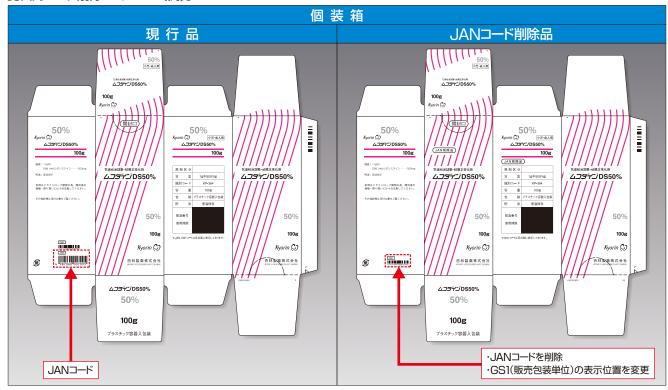
今後とも引き続きご用命の程、何卒宜しくお願い申し上げます。

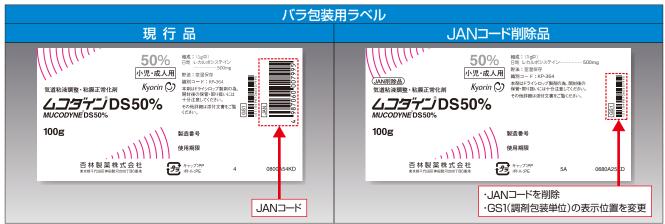
謹白

## [変更内容]

◆個装箱およびバラ包装用ラベルからJANコードを削除

[JANコード削除のイメージ(例)]





## 【JANコード削除前後の製造番号および出荷時期】

製品名	包装	JAN	JAN⊐─ド		同時実施の変更 ◎:GS1(調剤包装単位)の追加
		削除前 最終製造番号	削除後 初回製造番号	出荷開始予定	○:「処方せん」→「処方箋」漢字対 ○:「その他変更の実施
	100T	<u>S008</u>	S009A	2015年6月	
	500T	未定	未定	未定	
アプレース錠100mg	1000T	未定	未定	未定	
	1050T	未定	未定	未定	
	500T(バラ)	未定	未定	未定	
アプレース細粒20%	0.5g×600包	P032	R001E	2015年12月	0
	100g(バラ)	未定	未定	2016年2月	
	500g(バラ)	未定	未定	2016年1月	0
*アンチレクス静注10mg	1mL×10管	P001	S001	2015年7月	0 •
*ウリトス錠0.1mg	100T	R048	S005A	2015年5月	0
	500T	R045A	S001A	2015年5月	0
	500T(バラ)	R036	S014A	未定	0
	100T	S024	S025A	2015年6月	0
*ウリトスOD錠O.1mg	500T	S006	S035A	2015年6月	0
	28包	R053	R057A	2015年8月	
キプレス細粒4mg	100包	未定	未定	2015年12月	
	140包	R054	R055A	2015年5月	
	28T	R002	<del>- 1.00011</del> 未定	2016年10月	0
キプレス錠5mg	100T	R003	S001A	2015年9月	0
インレへ乗り口店	140T	R001	S002A	2015年12月	0
	28T	S001	S014A	2015年8月	0
	100T	S008	S012A	2015年8月	0
ー キプレス錠10mg	140T	S003	S010A	2015年6月	0
インレ入証 IOITIS	420T	S003	S010A S011A	2015年8月	0
	500T		S016A		0
		S009		2015年9月	
キプレスチュアブル錠5mg	28T	S009	S013A	2015年8月	0
	100T	S011	S014A	2015年8月	0
· 士 - ¬ · l >	140T	S008	S012A	2015年9月	0
*キョーフィリン静注250mg	10mL×50管	R001	S001	2015年6月	0
_	0.5g×120包	未定	未定	2015年10月	0
	0.5g×1200包	未定	未定	2015年11月	0
キョーリンAP2配合顆粒	1g×120包	未定	未定	2016年4月	0
	1g×600包	未定	未定	2016年4月	0
	100g(バラ)	未定	未定	2016年1月	
	500g(バラ)	未定	未定	2015年9月	<u>©</u>
クリノリル錠50	100T	未定	未定	未定	
クリノリル錠100	100T	未定	未定	未定	
	1000T	未定	未定	未定	
	1000T(バラ)	未定	未定	未定	
	100P	R048	R049A	2015年3月	
	500P	R035	R051A	2015年3月	0
ケタスカプセル10mg	1000P	未定	未定	未定	
_	2100P	R022	S001A	2015年4月	0
	500P(バラ)	未定	未定	未定	
コレキサミン錠200mg	100T	未定	未定	未定	
	500T	未定	未定	未定	
	500T(バラ)	未定	未定	未定	
*小児用バクシダール錠50mg	100T	P001	S001	2015年11月	0 0
	500T	P001	S001	2015年3月	00
		ROO3A	S001	2015年7月	
グクチラン錠50mg	5001				I .
ダクチラン錠50mg *チトゾール注用0.3g	500T 50バイアル			2015年12月	$\cap$
*チトゾール注用0.3g	50バイアル	P001	S001	2015年12月	0
				2015年12月 2015年10月 2016年7月	0 0

製品名	包装	JAN⊐—ド			同時実施の変更
		削除前 最終製造番号	削除後 初回製造番号	出荷開始予定	<ul><li>○:GS1(調剤包装単位)の追加</li><li>○:[処方せん]→[処方箋]漢字対応</li><li>●:その他変更の実施</li></ul>
*テトカイン注用20mg「杏林」	10バイアル	P003	S001	2015年4月	0
*ハイスコ皮下注0.5mg	10管	R001	S001	2015年5月	0 •
*バクシダール錠100mg	100T	P002	S001	2015年11月	0 0
	500T	P002	S001	2016年10月	00
*バクシダール錠200mg	100T	R003	S001	2016年2月	0 0
	500T	R002	S001	2016年2月	0 0
*フルティフォーム50エアゾール56吸入用	1個	4H013FA	未定	未定	00
*フルティフォーム125エアゾール56吸入用	1個	4H100FB	5H013FA	未定	0 0
*フルティフォーム50エアゾール120吸入用	1個	4H035FA	4H091FA	<u>未 定</u>	◎ ○ ●
*フルティフォーム125エアゾール120吸入用	1個	4H077FA	4H088FA	2015年5月	◎ ○ ●
*プレドネマ注腸20mg	60mL×7本	<u>S016</u>	<u>S017</u>	2015年9月	
かってして、平自利田10/	〔50mg(力価)·溶解液5mL〕×5	H045	H047	2015年12月	0
*ベストロン耳鼻科用1%	(500mg(力価)·溶解液50mL)×1	H104	H105	2015年11月	0
	100T	R005A	S002	2015年6月	0
*ベハイド錠4mg	500T	R006A	S001	2015年6月	0
	500T(バラ)	R005	未定	2015年11月	0
*ベハイドRA配合錠	100T	R006A	S001	2015年11月	0
	500T	R008	S002	2015年12月	0
	500T(バラ)	R003	S002	2015年9月	0
	50個	未定	未定	2015年9月	0
*ペンタサ坐剤lg	100個	未定	未定	2015年9月	0
*ペンタサ錠250mg	100T	R210	S096A	2015年8月	0
	500T	<u>S035</u>	S036A	2015年9月	0
*ペンタサ錠500mg	100T	<u>S117</u>	S182A	2015年8月	0
	500T	<u>S181</u>	S216A	2015年8月	0
*ペンタサ注腸1g	100mL×7本	K17033BA	K17872AA	2015年4月	0
	100T	<u>S026</u>	S045A	未定	
	500T	<u>S064</u>	S065A	未定	
ムコダイン錠250mg	1000T	<u>S021</u>	S049A	未定	
	2100T	R196	S027A	2015年6月	
	3000T	R176	S033A	2015年6月	
	500T(バラ)	未定	未定	未定	
ムコダイン錠500mg	100T	<u>S098</u>	S099A	未定	
	630T	<u>S053</u>	<u>S105A</u>	未定	
	1000T	S034	S054A	2015年5月	
	2100T	<u>S051</u>	S114A	未定	
	500T(バラ)	未定	未定	未定	
ムコダインシロップ5%	500mL×1本	未定	未定	2015年9月	
	500mL×10本	未定	未定	2015年10月	
ムコダインDS50%	1g×120包	<u>S090</u>	S114A	2015年10月	
	100g(バラ)	R917	S001A	2015年6月	
	500g(バラ)	S085	S106A	2015年10月	
*レラキシン注用200mg	10バイアル	R001	未定	未定	0
ロカルトロールカプセル0.25	100P	未定	未定	未定	
	500P	未定	未定	未定	
	500P(バラ)	未定	未定	未定	
ロカルトロールカプセル0.5	100P	未定	未定	未定	
	500P	未定	未定	未定	
	500P(バラ)	未定	未定	未定	

<sup>※</sup>変更品につきましては、一定期間、個装箱及び梱包箱に(JAN削除品)等の表示をいたします。

<sup>※\*</sup>表記は【処方箋医薬品】を示します。

<sup>※</sup>順次出荷とさせていただきます関係上、出荷開始時期は変動する場合がございます。

<sup>※</sup>製造予定の都合により変更前後の製造番号が変更となる場合がございますが、その際は別途ご案内いたします。

<sup>※</sup>今回修正箇所を<u>黒太字下線</u>で示しております。