

KYORIN

## 「調剤コード」表示品の補足情報について

胃炎・胃潰瘍治療剤

アプレース®錠100mg

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。

さて、掲題の製品、**胃炎・胃潰瘍治療剤「アプレース®錠100mg」**につきましては、平成26年6月付【「調剤コード」表示のご案内】にて、表示対応前後のロット情報等をご連絡させていただきましたが、「未定」とご案内しておりました一部の包装についての補足情報を下記にご案内申し上げます。

つきましては、ご高承のほど何卒宜しくお願い申し上げます。

謹白

記

## ■「調剤コード」表示前後の製造番号／出荷開始予定等(補足情報):

品名	包装		最終製造番号 (使用期限)	初回製造番号 (使用期限)	出荷開始予定
アプレース®錠100mg	1050錠 (PTP)	当初ご案内	R017 (2019.05)	未定	2014年12月
		最新の情報	R017 (2019.05)	R026A (2019.09)	2015年 2月

※出荷開始時期は変動する場合がございますが、その節はご容赦賜りますよう何卒宜しくお願い申し上げます。