

KYORIN

## 「調剤コード」表示品の補足情報について

ホスホジエステラーゼ阻害剤  
脳血管障害・気管支喘息改善剤ケタス<sup>®</sup>カプセル10mg

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、脳血管障害・気管支喘息改善剤「ケタス<sup>®</sup>カプセル10mg」につきましては、平成26年12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、その際、「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
ケタス <sup>®</sup> カプセル10mg	500P (PTP)	当初ご案内	未定	未定	未定
		最新の情報	R035 (2017.08)	R051A (2017.12)	2015年 3月
	2100P (PTP)	当初ご案内	未定	未定	未定
		最新の情報	R022 (2017.05)	S001A (2018.01)	2015年 4月

※上記包装の「調剤コード表示」対応は、「JANコード削除」対応と同時実施となります。

「JANコード削除」につきましては別途書面にてご案内申し上げます。

※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。