

「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。
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。
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。

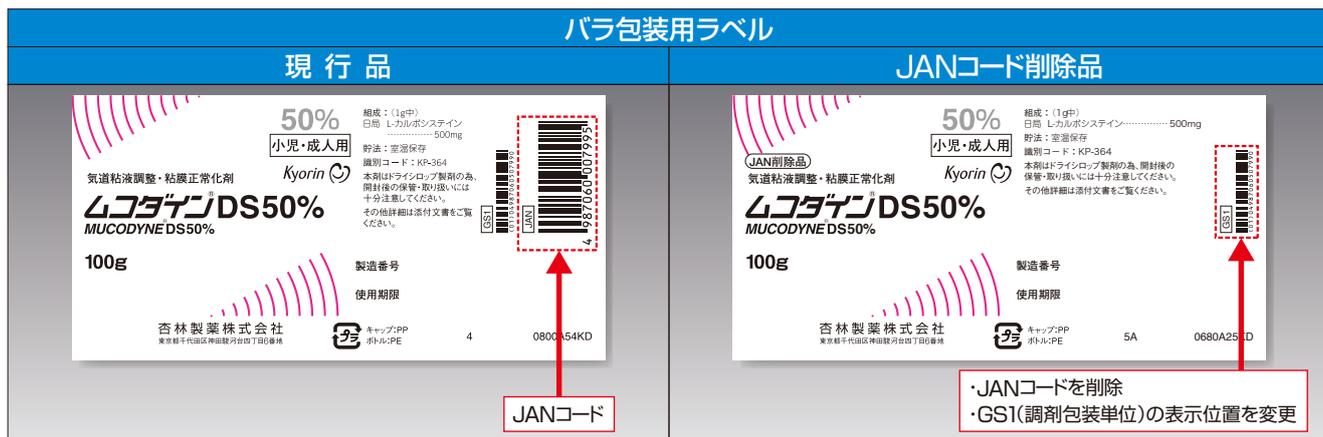
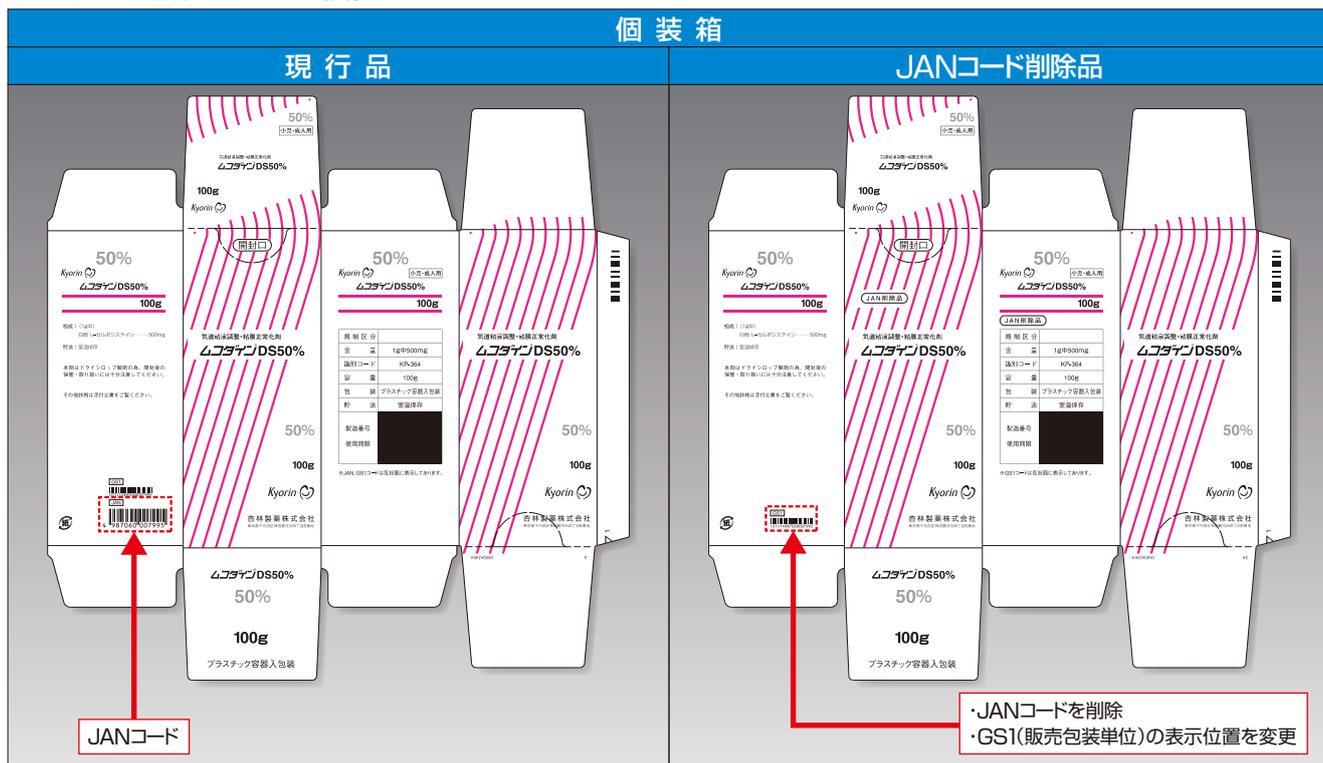
謹白

記

【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)】



※画像はムコダインDS50% 100g(バラ)包装の例です。他の製品に関しましても同様の変更を行います。

(裏面に続きます)

【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コード		出荷開始予定	同時実施の変更 ◎:GS1(調剤包装単位)の追加 ○:[処方せん]→[処方箋]漢字対応 ●:その他変更の実施
		削除前 最終製造番号	削除後 初回製造番号		
アブレース錠100mg	100T	S008	S009A	2015年7月	
	500T	S013	未定	未定	
	1000T	S014	S015A	2015年10月	
	1050T	R027	S023A	未定	
	500T(バラ)	R008	S016A	2015年9月	
アブレース細粒20%	0.5g×600包	P032	R001E	2015年11月	◎
	100g(バラ)	R004	未定	2016年4月	
	500g(バラ)	P029	未定	2016年2月	◎
*アンチレクス静注10mg	1mL×10管	P001	S001	2015年8月	○●
*ウリトス錠0.1mg	100T	R048	S005A	2015年5月	○
	500T	R045A	S001A	2015年5月	○
	500T(バラ)	R036	S014A	2015年7月	○
*ウリトスOD錠0.1mg	100T	S024	S025A	2015年6月	○
	500T	S006	S035A	2015年6月	○
キプレス細粒4mg	28包	R053	R057A	2015年6月	
	100包	S001A	未定	2015年12月	
	140包	R054	R055A	2015年6月	
キプレス錠5mg	28T	R002	未定	2016年8月	◎
	100T	R003	S001A	2015年9月	◎
	140T	R001	S002A	2015年12月	◎
キプレス錠10mg	28T	S001	S014A	2015年8月	◎
	100T	S008	S012A	2015年8月	◎
	140T	S003	S010A	2015年6月	◎
	420T	S007	S011A	2015年8月	◎
	500T	S009	S016A	2015年9月	◎
キプレスチュアブル錠5mg	28T	S009	S013A	2015年10月	◎
	100T	S011	S014A	2015年9月	◎
	140T	S008	S012A	2015年10月	◎
*キョーフィリン静注250mg	10mL×50管	R001	S001	2015年6月	○
キョーリンAP2配合顆粒	0.5g×120包	S012	S019A	2015年11月	◎
	0.5g×1200包	S008	S020A	2015年10月	◎
	1g×120包	S015	未定	2016年4月	◎
	1g×600包	S016	未定	2016年4月	◎
	100g(バラ)	S013	未定	2016年1月	
	500g(バラ)	S010	S017A	2015年10月	◎
クリノリル錠50	100T	BP1205	未定	2015年10月	
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	
ケタスカプセル10mg	100P	R048	R049A	2015年3月	
	500P	R035	R051A	2015年3月	◎
	1000P	S007	S015A	2015年8月	
	2100P	R022	S001A	2015年4月	◎
	500P(バラ)	S014	S023A	2015年11月	
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	◎○
	500T	P001	S001	2015年3月	◎○
ダクチラン錠50mg	500T	R003A	S001	2015年7月	
*チトゾール注用0.3g	50バイアル	P001	S001	2015年12月	○
*チトゾール注用0.5g	50バイアル	P001	S001	2015年10月	○
*デアメリンS錠250mg	100T	S001	未定	2016年7月	◎○
	500T	S001	未定	2016年9月	◎○

製品名	包装	JANコード		出荷開始予定	同時実施の変更 ◎:GS1(調剤包装単位)の追加 ○:[処方せん]→[処方箋]漢字対応 ●:その他変更の実施
		削除前 最終製造番号	削除後 初回製造番号		
*テトカイン注用20mg「杏林」	10バイアル	P003	S001	2015年4月	○
*ハイスコ皮下注0.5mg	10管	R001	S001	2015年5月	○●
*バクシダール錠100mg	100T	P002	S001	2015年11月	◎○
	500T	P002	未定	2017年5月	◎○
*バクシダール錠200mg	100T	R003	S001	2016年1月	◎○
	500T	R002	S001	2016年12月	◎○
*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	◎○
*フルティフォーム125エアゾール56吸入用	1個	4H100FB	5H013FA	2015年4月	◎○
*フルティフォーム50エアゾール120吸入用	1個	4H035FA	4H091FA	未定	◎○●
*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	◎○●
*ブレドネマ注腸20mg	60mL×7本	S016	S017	2015年9月	
*ベストロン耳鼻科用1%	(50mg(力価)・溶解液5mL)×5	H045	H047	2015年12月	○
	(500mg(力価)・溶解液50mL)×1	H104	H105	2015年11月	○
*ベハイド錠4mg	100T	R005A	S002	2015年6月	○
	500T	R006A	S001	2015年6月	○
	500T(バラ)	R005	S003	2015年10月	○
*ベハイドRA配合錠	100T	R006A	S001	2015年12月	○
	500T	R008	S002	2016年2月	○
	500T(バラ)	R003	S002	2015年5月	○
*ベンタサ坐剤1g	50個	L13090A	未定	2015年10月	○
	100個	L13092A	未定	2015年9月	○
*ペンタサ錠250mg	100T	R210	S091A	2015年12月	○
	500T	S035	S036A	2015年12月	○
*ペンタサ錠500mg	100T	S117	S182A	2015年11月	○
	500T	S181	S216A	2015年11月	○
*ベンタサ注腸1g	100mL×7本	K17033BA	K17872AA	2015年4月	○
ムコダイン錠250mg	100T	S026	S045A	2015年6月	
	500T	S064	S065A	2015年8月	
	1000T	S021	S049A	2015年6月	
	2100T	R196	S027A	2015年6月	
	3000T	R176	S033A	2015年6月	
	500T(バラ)	S071	S086A	2015年10月	
ムコダイン錠500mg	100T	S098	S099A	2015年7月	
	630T	S053	S105A	2015年6月	
	1000T	S034	S054A	2015年5月	
	2100T	S051	S114A	2015年8月	
	500T(バラ)	S065	S175A	2015年11月	
ムコダインシロップ5%	500mL×1本	S026	S028	2015年8月	
	500mL×10本	S012	S027	2015年7月	
ムコダインDS50%	1g×120包	S090	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	○
ロカトルールカプセル0.25	100P	14F020Z	14I020Z	2015年8月	
	500P	14E010Z	14I030Z	2015年8月	
	500P(バラ)	14E011Z	14I031Z	2015年6月	
ロカトルールカプセル0.5	100P	13J025Z	14G010Z	2015年6月	
	500P	13J024Z	14G011Z	2015年4月	
	500P(バラ)	14G012Z	14G013Z	未定	

※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。

※*表記は【処方箋医薬品】を示します。

※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。

※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。

※今回修正箇所を黒太字下線で示しております。