

有効期間変更のご案内

Drug Information

機能検査用薬

劇薬 処方箋医薬品

日本薬局方 エドロホニウム塩化物注射液

アンチレクス® 静注10mg**ANTIREX® Intravenous injection 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、この度、「アンチレクス®静注10mg」につきまして、製造所の変更に伴い有効期間が「5年」から「3年」に変更となりますので、下記にご案内申し上げます。今後とも引き続きのご用命の程、何卒よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

■ 対象製品

アンチレクス®静注10mg

■ 有効期間

変更前・・・5年 ➡ 変更後・・・3年

■ 出荷開始予定等

品 名	包装	GS1(販売包装)	統一商品コード	変更前 最終製造番号 [有効期間：5年]	変更後 初回製造番号 [有効期間：3年]	出荷開始予定
アンチレクス® 静注10mg	10アンプル	(01)14987060006933	060-00693-6	E001 (使用期限：2028.02)	H001 (使用期限：2029.02)	2027年 1月

※順次出荷とさせていただきます関係上、出荷開始時期が若干変動する場合がございます、その際はご容赦賜りますようお願い申し上げます。
※使用期限は外箱に記載されています。記載されている年月内に使用してください。

杏林製薬株式会社



この件に関する問い合わせは、弊社担当者または下記までお願い致します。
杏林製薬株式会社 くすり情報センター
電話 0120-409-341 受付時間 9:00～17:30（土・日・祝日・会社休日を除く）

医療関係者向けWebサイト <https://www.kyorin-pharm.co.jp/prodinfo/>