



販売名変更のお知らせ

カサンミルS錠10/20

謹啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社製品につきまして、格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、カサンミルS錠10/20につきまして、医療事故防止対策として、販売名を『ニフェジピンL錠10mg「ZE」/20mg「ZE」』に変更致しました。また、この変更に伴いましてPTPシート等のデザイン、各種コードが下記の通り変更となりましたのでご案内申し上げます。

なお、旧販売名は経過措置品目となり、平成28年3月31日の予定にて薬価削除となりますので、併せてお知らせ致します。

今後とも弊社製品に変わらぬご愛顧を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

1. 販売名変更品

旧販売名	新販売名
カサンミルS錠10	ニフェジピンL錠10mg「ZE」
カサンミルS錠20	ニフェジピンL錠20mg「ZE」

2. 変更内容(全包装規格)

- ・PTPシート、個装箱、添付文書等、新販売名の表示になります。
- ・薬価基準収載医薬品コードが変更になります。
- ・PTPシート裏面は色調を白色に変更して調剤包装単位コードを追記しました。
※PTPシートデザインと各種コードは裏面に記載しております。

3. 変更品出荷時期

新販売名	変更ロット	出荷予定時期
ニフェジピンL錠10mg「ZE」	211U1	平成27年11月
ニフェジピンL錠20mg「ZE」	149U1	平成27年11月

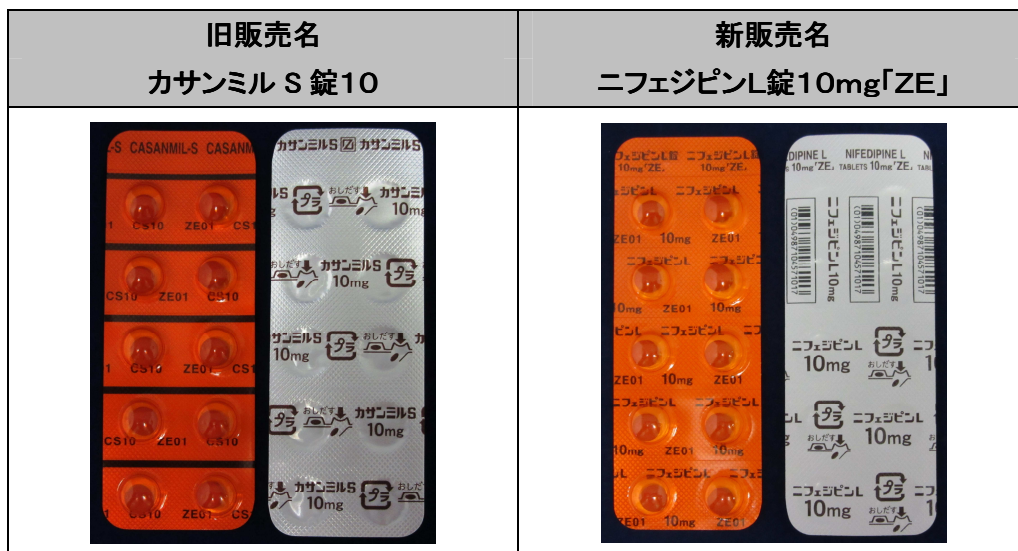
- * 変更品がお手元に届く時期にずれが生じた場合、ご迷惑をおかけ致しますが、ご容赦を賜りますようお願い申し上げます。
- * ご不明な点につきましては弊社担当者までお問い合わせください。

4. 旧販売名製品の経過措置期間満了日

平成28年3月31日予定

(統一収載名品目のため経過措置期間に係る厚生労働省告示はされません。)

PTPシート(表示例:ニフェジピンL錠10mg「ZE」)



* 実寸大ではありません。(新旧共に縦 83mm×横 31mm)

各種コード

		旧販売名	新販売名	
		カサンミルS錠10	ニフェジピンL錠10mg「ZE」	
GSPコード	販売包装単位コード	PTP100 錠	(01)14987104003706	(01)14987104071019
		PTP1000 錠	(01)14987104003720	(01)14987104071026
		PTP3000 錠	(01)14987104003737	(01)14987104071033
		バラ 1000 錠	(01)14987104003751	(01)14987104071040
	調剤包装単位コード	PTP(10 錠)	(01)04987104503711	(01)04987104571017
		バラ(1000 錠)	(01)04987104503766	(01)04987104571062
薬価基準収載医薬品コード		2171014G1046	2171014G1305	
統一名称収載コード		2171014G1011		
		カサンミルS錠20	ニフェジピンL錠20mg「ZE」	
GSPコード	販売包装単位コード	PTP100 錠	(01)14987104003805	(01)14987104071118
		PTP1000 錠	(01)14987104003829	(01)14987104071125
		PTP3000 錠	(01)14987104003836	(01)14987104071132
		バラ 1000 錠	(01)14987104003850	(01)14987104071149
	調剤包装単位コード	PTP(10 錠)	(01)04987104503810	(01)04987104571116
		バラ(1000 錠)	(01)04987104503865	(01)04987104571161
薬価基準収載医薬品コード		2171014G2050	2171014G2344	
統一名称収載コード		2171014G2018		

以上