

処方箋医薬品^{注)}

持続性アンジオテンシンⅡ受容体拮抗剤

日本薬局方 カンデサルタン シレキセチル錠

カンデサルタン錠 2mg/4mg/8mg/12mg「EE」

注) 注意-医師等の処方箋により使用すること

PTP シートデザイン変更のご案内

エルメッド エーザイ株式会社

謹啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より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、上記製品の PTP シートデザインを変更いたします。

今後もより一層のご愛顧を頂きますようお願い申し上げます。

謹白

■変更開始ロット等一覧[メーカーコード：623]

製品名	包装	変更開始 ロット	変更開始品の 使用期限	代理店様への 出荷時期	個装箱への お知らせ表示
カンデサルタン錠 2mg「EE」	100錠(PTP)	T6NU06	2019年11月	2017年3月	包装変更品 PTPデザイン変更
カンデサルタン錠 4mg「EE」	100錠(PTP)	T6NV04	2019年12月	2017年5月	
	140錠(PTP)	T6NV04	2019年12月	2017年7月	
	500錠(PTP)	T6NV04	2019年12月	2017年2月	
カンデサルタン錠 8mg「EE」	100錠(PTP)	未定	未定	2017年8月	
	140錠(PTP)	未定	未定	2018年度	
	500錠(PTP)	未定	未定	2017年3月	
カンデサルタン錠 12mg「EE」	100錠(PTP)	T6NX03	2019年11月	2017年6月	

- ・包種、統一商品コード、GS1コード等に変更はございません。
- ・出荷時期は在庫状況により若干前後することがあります。
- ・変更開始ロットにつきましては、確定次第、弊社ホームページにてご案内いたします。

(次頁に続く)





■変更内容①：PTP シートデザイン

- ・ PTP シート裏面の薬効表示（高血圧症の薬）を削除し、GS1 コードを 1 錠単位に表示しました。

なお、表面のデザインは変更ありません。また、PTP シートの大きさおよび印刷色は変わりません。

	変更前	変更後 *イメージ図
2mg 錠 PTP10 錠 シート		
4mg 錠 PTP10 錠 シート		
4mg 錠 PTP14 錠 シート		
8mg 錠 PTP10 錠 シート		

* 写真およびイラストの色調は実物と若干異なる場合があります。

	変更前	変更後 *イメージ図
8mg 錠 PTP14 錠 シート		<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;">表面は変わりません</div> 
12mg 錠 PTP10 錠 シート		<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;">表面は変わりません</div> 

*写真およびイラストの色調は実物と若干異なる場合があります。

患者様向けお知らせカード

今回の変更品については、誠に申し訳ありませんが、生産ラインの関係上、個装箱へお知らせカードを同梱しておりません。包装変更のお知らせ（本リーフレット）のDMと共に患者様向けお知らせカード(50枚)を送付させていただきましたので、ご確認くださいませようお願い申し上げます。なお、追加でお知らせカードをご要望の際は、お手数ですが、弊社MRまたは下記のhhcホットラインのフリーダイヤルまでお問い合わせください。

患者様へのお知らせ

今まで服用されていたお薬のPTPシートのデザインを変更しました。
お薬の内容は従来のもので変わりありませんので、今まで通りにお飲みください。

PCL001 1D-1



エルメッド エーザイ株式会社
〒170-0013 東京都豊島区東池袋3-23-5
URL <http://www.emec.co.jp>

エーザイ hhcホットライン
EEダイヤル ☎ **0120-223-698**
(受付時間 平日9:00~18:00 / 土日・祝日9:00~17:00)

CAN (H) 001
2017年1月作成