2016年8月

お得意様 各位

東京都文京区小日向4-2-8
共和クリティケア株式会社

アロマターゼ阻害剤/閉経後乳癌治療剤

アナストロゾール錠1mg「NP」

包装仕様変更のご案内

謹啓　時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、日頃ご愛顧いただいております『**アナストロゾール錠1mg「NP」**』につきまして、**包装仕様を変更**いたしますのでご案内申し上げます。

なお、この変更による製品の組成、効能・効果、用法・用量につきましての変更はございません。

移行期間中は新旧製品が混在することになり、何かとご迷惑をお掛けいたしますがご寛容賜り、今後とも倍旧のご支援、ご愛顧を賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

謹白

記

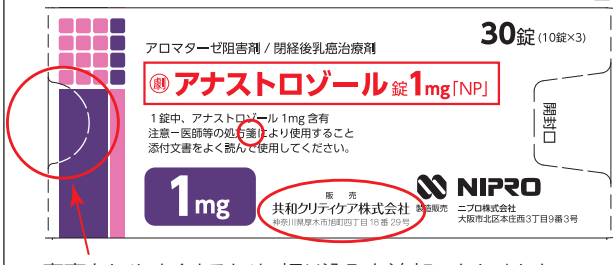
統一商品コード	販売名	包装・規格	変更Lot. No.	変更時期
073-80350-8	アナストロゾール錠1mg「NP」	30錠(PTP)	15S023	2016年10月上旬

※変更時期に若干の差異が生じますことを予めご了承の程お願い申し上げます。
※当分の間、個装箱に 包装変更品 の表示をいたします。
※各種コード(統一商品コード・薬価基準収載医薬品コード・レセプトコード等)は変更ございません。

〈仕様変更内容〉

●個装箱デザインを変更いたしました。
●社名変更に伴い、添付文書・個装箱包装資材を
「アイロム製薬株式会社」 → 「共和クリティケア株式会社」へ変更いたしました。
●薬機法改正対応(処方せん→処方箋)いたしました。

〈アナストロゾール錠1mg「NP」 PTP30錠包装〉

	変更前	変更後
個装箱	※イメージ図 	※イメージ図  廃棄をしやすくするため、切り込みを追加いたしました。

以　上

〈お問い合わせ先〉
共和クリティケア株式会社　医薬営業本部　03-5840-5141(受付時間:平日 AM8:45～PM5:45)