

包装仕様変更のご案内

H₂受容体拮抗剤
日本薬局方 ファモチジン錠

ファモチジン錠 10mg / 20mg「YD」

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご愛顧を賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび、上記製品につきまして包装仕様を変更いたしますので、下記のとおりご案内申し上げます。

謹白

記

対象製品

- ファモチジン錠10mg「YD」 (バラ)1,000錠
- ファモチジン錠20mg「YD」 (バラ)1,000錠

変更内容

- アルミ袋と袋に貼付したラベル、箱のサイズを変更いたします。

品名・包装			アルミ袋		袋貼付ラベル		個装箱			元梱			入数
			縦 (mm)	横 (mm)	縦 (mm)	横 (mm)	縦 (mm)	横 (mm)	高さ (mm)	縦 (mm)	横 (mm)	高さ (mm)	
ファモチジン錠10mg「YD」	(バラ)1,000錠	変更前	192	170	60	57	53	122	105	274	526	139	20
		変更後	262	170	57	75	40	175	170	546	254	198	18
ファモチジン錠20mg「YD」	(バラ)1,000錠	変更前	192	170	60	57	53	122	105	274	526	139	20
		変更後	262	170	57	75	40	175	170	546	254	198	18

裏面もご覧ください。▶▶▶▶

●個装箱の開封口を変更いたします。また、解体用のミシン目を追加いたします。

【表示例：ファモチジン錠10mg「YD」(バラ)1,000錠】



変更品の識別方法

個装箱と元梱に **包装変更品** と表示いたします。

変更品の出荷予定時期、製造番号(使用期限)

品名	包装	統一商品コード	出荷予定時期	変更品製造番号(使用期限)
ファモチジン錠10mg「YD」	(バラ)1,000錠	081-180356	2022年4月	Y21A01(2023.12)
ファモチジン錠20mg「YD」	(バラ)1,000錠	081-180394	2022年2月	YCI-1(2023.08)

※在庫状況により変更品がお手元に届く時期が若干前後する場合がありますが、ご了承ください。

以上