2026年11月

AG呼称使用終了ならびに PTPシート・個装箱等仕様変更のご案内

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。
さて、このたびご愛顧賜りました下記製品につきまして、先発医薬品メーカーからの許諾期間が終了することとなりました。つきましては、2027年1月1日より「オーソライズド・ジェネリック医薬品（AG）」の呼称使用を終了させていただくとともに、包装に関する製造所を変更することにいたしました。
これに伴い、PTPシート、個装箱等に変更がございます。
出荷予定時期については、別途市場出荷時期が決まり次第、ご案内させていただきます。
なお、製剤に関する製造工場、製造工程、販売体制についての変更はございません。
何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

■対象製品

テラムロ®配合錠AP／配合錠BP「DSEP」
テルチア®配合錠AP／配合錠BP「DSEP」
テルミサルタン錠20mg／錠40mg／錠80mg「DSEP」

■PTPシート・個装箱・元梱包の仕様変更予定内容

○：変更対象　－：変更なし

品　名	包　装	統一商品コード	PTP変更	個装箱変更			梱包箱変更		
			裏面耳部ロットNo.視認性UP	サイズ	仕様	封緘テープ	サイズ	入数	積付
テラムロ®配合錠AP「DSEP」	(PTP)100錠(10錠×10)	081-186754	○	－	○	－	○	－	○
	(PTP)500錠(10錠×50)	081-186761	○	－	○	－	○	－	○
テラムロ®配合錠BP「DSEP」	(PTP)100錠(10錠×10)	081-186853	○	－	○	－	○	－	○
テルチア®配合錠AP「DSEP」	(PTP：乾燥剤入り)100錠(10錠×10)	081-186655	○	－	○	－	○	－	○
テルチア®配合錠BP「DSEP」	(PTP：乾燥剤入り)100錠(10錠×10)	081-186709	○	－	○	－	○	－	○
テルミサルタン錠20mg「DSEP」	(PTP)140錠(14錠×10)	081-186464	○	○	○	－	○	－	○
	(PTP)500錠(10錠×50)	081-186457	○	－	○	－	○	－	○
	(瓶：バラ)500錠	081-186488	－	○	○	○	○	－	－
テルミサルタン錠40mg「DSEP」	(PTP)140錠(14錠×10)	081-186518	○	○	○	－	○	－	○
	(PTP)500錠(10錠×50)	081-186501	○	－	○	－	○	－	○
	(瓶：バラ)500錠	081-186532	－	－	○	○	○	－	○
テルミサルタン錠80mg「DSEP」	(PTP)100錠(10錠×10)	081-186556	○	－	○	－	○	－	○

※個装箱・梱包箱ラベルに「包装変更品」を表示

以上

製造販売元
第一三共エスファ株式会社
東京都中央区日本橋本町3-5-1

販売提携
第一三共株式会社
東京都中央区日本橋本町3-5-1

EPALL1N50401-1
2026年11月作成