

# 製品仕様変更のお知らせ

プロストン系  
緑内障・高眼圧症治療剤

## イプロビルウプロストン点眼液0.12%「TTS」

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、このたび上記製品の製造所移管に伴う容器ラベルデザイン及び包装仕様の変更につきましてお知らせいたします。変更の際しまして、しばらくの間は従来品と変更品が混在しますことをご了承ください。

今後とも一層のご愛顧を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

### ■変更内容

#### 1. 容器ラベルデザインの変更

- ① 容器ラベルに点眼回数を追記いたします。
- ② 容器側面のラベルスリット幅を広げて、薬液の残量を確認しやすくいたします。
- ③ 開封時の切り取りが天面からになります。



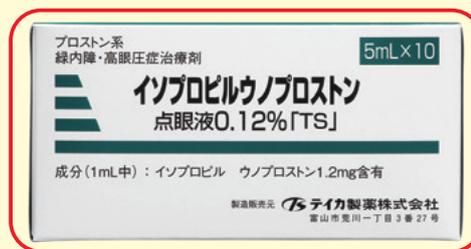
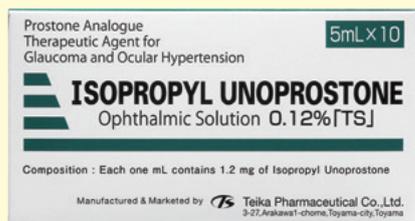
#### 2. 個装箱の仕様及びデザインの変更

- ① 開封後に箱を閉じるための差込口を付けます。
- ② 従来品で開封口の裏面に記載していた英文の表示を日本語に変更いたします。



※裏面もご覧ください。

## ②開封口面の裏面



## 3.個装箱及び梱包箱のサイズ変更

包装規格		個装箱		梱包箱		
		寸法(mm)	重量(g)	寸法(mm)	重量(g)	入数(箱)
5mL×10本	従来品	59×105×55	127	546×312×253	13,600	100
	変更品	58.5×109×55	126	561×309×244	13,400	100

## ■変更品の初回製造番号及び出荷予定時期

包装規格	統一商品コード	従来品		変更品		
		最終製造番号	使用期限	初回製造番号*	使用期限	出荷予定時期
5mL×10本	399026247	SH08K	2025年6月	XN01K	2025年10月	2023年4月

\* 初回製造番号：末尾に「K」を表示いたします。  
各種コード類に変更はありません。  
変更時期の詳細は、担当MRへお尋ねください。

## ■患者さまメモ

右記の患者さまメモをご用意しております。  
ご入用時は、下記のお問い合わせ先まで、ご連絡をお願いいたします。

### 〈ご使用の患者様へ〉

この度、ラベルが変わりました。  
お薬の効能・効果は従来と変わり  
ありませんので、安心してご使用  
ください。

テイカ製薬株式会社

