

日本薬局方収載に伴う表示変更 および 製品仕様変更のお知らせ

角結膜上皮障害治療用点眼剤 ヒアルロン酸ナトリウム点眼液0.1%「TS」 ヒアルロン酸ナトリウム点眼液0.3%「TS」

謹啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。
さて、このたびご愛用いただいております上記製品の仕様を変更しましたので、ご案内申し上げます。
変更の際しましては、流通段階での在庫の関係で、しばらくの間従来品と変更品が混在するかと存じますが、
何卒ご了承いただきますようお願い申し上げます。

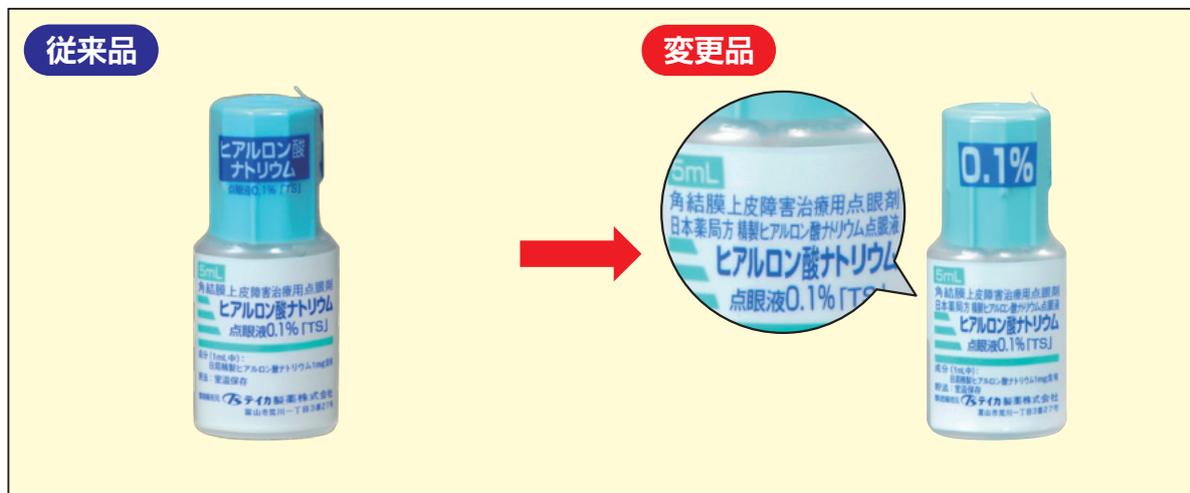
謹白

ヒアルロン酸ナトリウム点眼液0.1%「TS」

■変更内容

第十七改正日本薬局方収載に伴い、点眼容器ラベル、個装箱、添付文書に局方名の表示を追記します。

●点眼容器



変更品製造番号及び出荷予定「時期」

包装規格	製造番号	使用期限	出荷予定時期
5mL×10本	LG19K	2019年6月	2016年9月
5mL×50本	LG19K	2019年6月	2016年9月

※変更開始対象製造番号末尾に「K」の表示をさせていただきます。

※変更にあたり、統一商品コード及び薬価基準収載コード等は変更ありません。

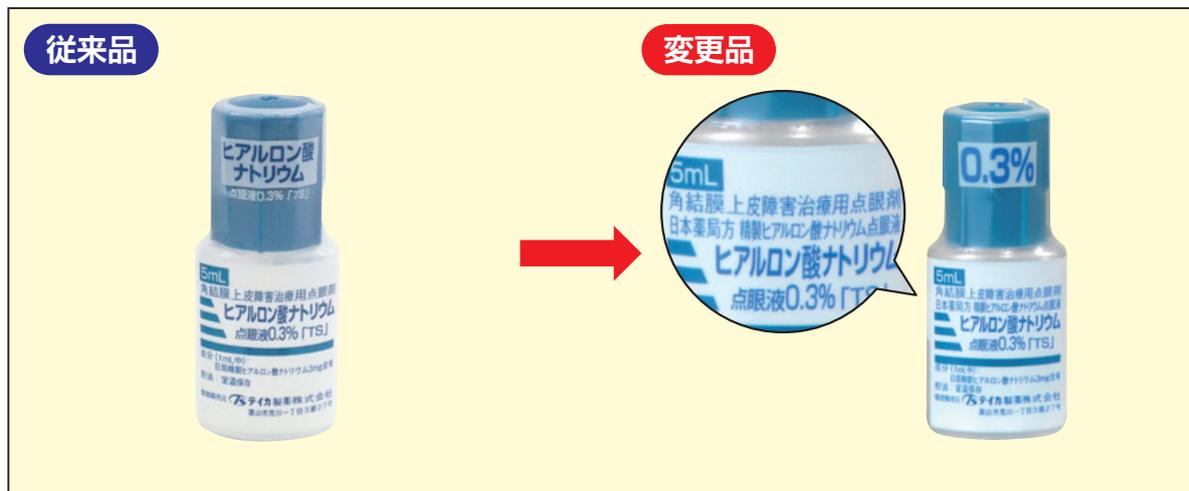
※変更時期の詳細は担当MRへお尋ね下さい。

ヒアルロン酸ナトリウム点眼液0.3%「TS」

■変更内容

第十七改正日本薬局方収載に伴い、点眼容器ラベル、個装箱、添付文書に局方名の表示を追記します。

●点眼容器



変更品製造番号及び出荷予定「時期」

包装規格	製造番号	使用期限	出荷予定時期
5mL×10本	LG14K	2019年6月	2016年10月
5mL×50本	LG13K	2019年6月	2016年10月

※変更開始対象製造番号末尾に「K」の表示をさせていただきます。

※変更にあたり、統一商品コード及び薬価基準収載コード等は変更ありません。

※変更時期の詳細は担当MRへお尋ね下さい。

お問い合わせ先(医薬営業部)
TEL：076-431-1717