

梱包箱サイズ変更のお知らせ

長時間作用型ARB／持続性Ca拮抗薬配合剤

イルアミクス®配合錠LD「三和」

イルアミクス®配合錠HD「三和」

(日本薬局方 イルベサルタン・アムロジピンベシル酸塩錠)

ILUAMIX®

●劇薬、処方箋医薬品(注意—医師等の処方箋により使用すること)

謹啓 平素は弊社製品に対し格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

さて、このたび長時間作用型ARB／持続性Ca拮抗薬配合剤イルアミクス配合錠LD「三和」、イルアミクス配合錠HD「三和」のPTP500錠包装につきまして梱包箱サイズを変更致しますので下記の通りご案内致します。

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

記

■変更事項

・下記製品のPTP500錠包装の梱包箱サイズを変更致します。(長辺×短辺×高さ)

製品名	包装	変更箇所	変更前	変更後
イルアミクス配合錠LD「三和」	500錠 (PTP10錠×50)	梱包箱サイズ(mm)	530×375×179	504×272×260
イルアミクス配合錠HD「三和」				

※梱包入数に変更はございません。

■変更品の識別方法

変更後一定期間下記の表示を致します。

梱包箱
梱包サイズ変更品

■変更品出荷予定時期(メーカーコード086)

製品名	包装	統一商品コード	GS1コード		製造番号 (使用期限)	出荷予定 時期※
			販売包装単位コード	調剤包装単位コード		
イルアミクス配合錠LD「三和」	500錠 (PTP10錠×50)	086502122	 (01)14987086502129	 (01)04987086502023	2790901 (2023年8月)	2020年10月
イルアミクス配合錠HD「三和」	500錠 (PTP10錠×50)	086502061	 (01)14987086502068	 (01)04987086502009	2800902 (2023年8月)	2020年11月

※変更品の出荷予定時期は、弊社在庫状況により若干の差異が生じることがございますので予めご了承願います。
なお、成分・効能・効果、用法・用量、統一商品コード、GS1コードは変更ございません。