

製造販売元・発売元の住所変更等の 変更品の初回出荷予定のお知らせ

マイランEPD合同会社

2017年3月

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご厚誼にあずかり、厚く御礼申し上げます。

製造販売元・発売元の住所変更等の変更品の初回出荷について3月1日時点の予定をご案内申し上げます。

今後とも尚一層のご愛顧を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

謹白

【変更内容】

- ① 製造販売元、発売元等の住所表示変更。
- ② 一部製品の識別コード変更。

※変更内容について詳しくは「製造販売元・発売元の住所変更、一部製品の識別コード変更及びホクナリン®テープ日本薬局方名の追加のお知らせ」をご覧ください。

製造販売元・発売元製品 初回出荷予定一覧

2017年3月1日時点

統一商品コード	販売名	包装	初回ロット番号	有効期限	出荷予定時期	識別コード変更品
888172097	アミティーザ®カプセル24μg	100カプセル	L191FL	2020年10月	2017年5月上旬	
888172103	アミティーザ®カプセル24μg	500カプセル	L190FL	2020年10月	2017年4月下旬	
888170239	アンヒバ®坐剤小児用50mg	50個	未定	2020年3月	2017年7月下旬	
888170246	アンヒバ®坐剤小児用50mg	100個	未定	2020年3月	2017年7月下旬	
888170345	アンヒバ®坐剤小児用100mg	50個	未定	2022年1月	2017年4月下旬	
888170352	アンヒバ®坐剤小児用100mg	100個	73059YQ1	2022年1月	2017年4月中旬	
888170369	アンヒバ®坐剤小児用100mg	200個	未定	2022年3月	2017年8月上旬	
888170253	アンヒバ®坐剤小児用200mg	50個	74040YQ1	2022年1月	2017年4月上旬	
888170260	アンヒバ®坐剤小児用200mg	100個	74050YQ1	2022年2月	2017年4月下旬	
888170499	エリスロシン®錠100mg	100錠	未定	2022年1月	2017年4月中旬	●
888170505	エリスロシン®錠100mg	500錠	73025YQ1	2021年12月	2017年3月上旬	●
888170512	エリスロシン®錠200mg	100錠	73026YQ1	2021年12月	2017年4月上旬	●
888170529	エリスロシン®錠200mg	500錠	未定	2022年1月	2017年5月上旬	●
888170550	エリスロシン®ドライシロップ10%	1g×500包	未定	未定	2017年8月中旬	
888170536	エリスロシン®ドライシロップ10%	100g	未定	2021年10月	2017年5月上旬	
888170543	エリスロシン®ドライシロップ10%	500g	未定	2021年10月	2017年6月上旬	
888170581	エリスロシン®ドライシロップW20%	1g×500包	72037YQ1	2019年11月	2017年3月上旬	
888170567	エリスロシン®ドライシロップW20%	100g	72038YQ1	2019年11月	2017年4月下旬	
888170574	エリスロシン®ドライシロップW20%	500g	73023YQ1	2019年12月	2017年5月上旬	
888170598	エリスロシン®W顆粒20%	1g×500包	未定	2020年07月	2017年4月上旬	
888171960	エリスロシン®点滴静注用500mg	10ﾊﾞｲｱﾙ	未定	未定	2017年10月頃	
888170680	ガナトﾝ®錠50mg	100錠	未定	2020年2月	2017年7月上旬	
888170697	ガナトﾝ®錠50mg	500錠	未定	2020年2月	2017年7月上旬	
888170703	ガナトﾝ®錠50mg	1,000錠	未定	2020年2月	2017年6月中旬	
888170727	ガナトﾝ®錠50mg	2,100錠	未定	未定	2018年7月頃	
888170710	ガナトﾝ®錠50mg	3,000錠	未定	未定	2018年5月頃	
888170734	ガナトﾝ®錠50mg	1,000錠(ﾊﾞﾗ)	未定	未定	2018年4月頃	
888170741	ガナトﾝ®錠50mg	3,000錠(ﾊﾞﾗ)	未定	2020年2月	2017年11月頃	
888170604	クラリシッド®錠50mg小児用	100錠	未定	未定	2017年9月頃	●
888170611	クラリシッド®錠50mg小児用	500錠	未定	未定	2017年11月頃	●
888170628	クラリシッド®錠200mg	100錠	未定	2020年1月	2017年5月中旬	●
888170635	クラリシッド®錠200mg	500錠	73044YQ1	2019年12月	2017年5月上旬	●
888170949	クラリシッド®ドライシロップ10%小児用	0.5g×120包	未定	未定	2017年7月上旬	
888170956	クラリシッド®ドライシロップ10%小児用	100g	74001YQ	2019年07月	2017年4月上旬	
888171748	クリバリﾝ®透析用1000単位/mL ﾊﾞｲｱﾙ5mL	5mL×10ﾊﾞｲｱﾙ	未定	未定	2017年6月中旬	
888171892	ザルックス®軟膏0.12%	5g×10	未定	2021年3月	2017年5月下旬	
888171908	ザルックス®軟膏0.12%	5g×50	未定	2021年3月	2017年6月中旬	
888171915	ザルックス®軟膏0.12%	10g×10	未定	2021年3月	2017年7月中旬	
888171922	ザルックス®軟膏0.12%	10g×50	未定	2021年3月	2017年8月下旬	
888171861	ザルックス®軟膏0.12%	100g	未定	未定	未定	
888171878	ザルックス®軟膏0.12%	500g	未定	2021年3月	2017年8月中旬	
888171939	ザルックス®クリーム0.12%	5g×10	未定	未定	未定	
888171946	ザルックス®クリーム0.12%	5g×50	未定	未定	未定	
888171953	ザルックス®クリーム0.12%	10g×10	未定	未定	未定	
888171885	ザルックス®クリーム0.12%	10g×50	未定	未定	未定	

※在庫状況により出荷時期が前後する場合があります。

一部製品について識別コードが(一部を除き同時に)変更されます。変更される製品は表中「●」で表示しております。

クラリシッド®錠50mg小児用・クラリシッド®錠200mgは、識別コードから製品名記載に変更になります。

注1:トスキサシン®錠150mgは識別コードの変更を既に行っております。識別コードの変更時期は、別添の「トスキサシン錠識別コード変更のお知らせ」をご参照ください。

製造販売元・発売元製品 初回出荷予定一覧

2017年3月1日時点

統一商品コード	販売名	包装	初回ロット番号	有効期限	出荷予定時期	識別コード変更品
888171786	スナイリン®ドライシロップ1%	0.5g×1,050包	未定	2020年01月	2017年4月上旬	
888171793	スナイリン®ドライシロップ1%	0.75g×630包	未定	2020年01月	2017年4月上旬	
888171762	スナイリン®ドライシロップ1%	100g	未定	未定	2017年10月頃	
888171779	スナイリン®ドライシロップ1%	500g	未定	未定	2017年9月頃	
888140058	タモキシフェン®錠10mg「MYL」	100錠	未定	未定	2017年5月下旬	
888140072	タモキシフェン®錠10mg「MYL」	500錠	未定	未定	2017年7月中旬	
888140065	タモキシフェン®錠20mg「MYL」	100錠	未定	未定	2017年5月中旬	
888140089	タモキシフェン®錠20mg「MYL」	300錠	未定	未定	2017年6月上旬	
888170376	チアトン®カプセル5mg	100カプセル	72011YQ1	2021年11月	2017年4月中旬	
888170383	チアトン®カプセル5mg	500カプセル	72011YQ2	2021年11月	2017年4月下旬	
888170390	チアトン®カプセル5mg	1,000カプセル	72011YQ3	2021年11月	2017年7月中旬	
888170406	チアトン®カプセル10mg	100カプセル	72012YQ3	2021年11月	2017年5月上旬	
888170413	チアトン®カプセル10mg	500カプセル	72012YQ1	2021年11月	2017年5月下旬	
888170420	チアトン®カプセル10mg	1,000カプセル	72012YQ2	2021年11月	2017年4月下旬	
888170437	チアトン®カプセル10mg	2,100カプセル	未定	未定	2018年8月頃	
888170444	チアトン®カプセル10mg	1,000カプセル(バラ)	72012YQ4	2021年11月	2017年5月上旬	
888170475	チアトン®顆粒2%	0.5g×1050包	未定	未定	未定	
888170451	チアトン®顆粒2%	100g	未定	未定	未定	
888170468	チアトン®顆粒2%	500g	未定	未定	未定	
888172134	デュファストン®錠5mg	100錠	109	2020年11月	2017年6月下旬	●
888170482	トスキサシン®錠75mg	100錠	74171YQ	2019年10月	2017年3月上旬	●
888170642	トスキサシン®錠150mg	100錠	未定	未定	2017年11月頃	● 注1
888170659	トスキサシン®錠150mg	300錠	未定	未定	2017年9月頃	● 注1
888170666	トスキサシン®錠150mg	500錠	未定	未定	2017年12月頃	● 注1
888170673	トスキサシン®錠150mg	900錠	未定	未定	2017年10月頃	● 注1
888170277	ハイラシン®錠0.25mg	100錠	未定	未定	2018年1月頃	●
888170284	ハイラシン®錠0.25mg	1,000錠	未定	未定	2018年4月頃	●
888170291	ハイラシン®錠0.5mg	100錠	未定	未定	2017年6月上旬	●
888170307	ハイラシン®錠0.5mg	1,000錠	未定	未定	2017年9月頃	●
888170314	ハイラシン®錠1mg	100錠	未定	未定	2017年7月上旬	●
888170321	ハイラシン®錠1mg	1,000錠	未定	未定	2017年4月中旬	●
888170338	ハイラシン®錠2mg	100錠	未定	未定	2017年10月頃	●
888170819	バレオン®カプセル100mg	100カプセル	未定	未定	2018年4月頃	
888170826	バレオン®カプセル100mg	500カプセル	未定	未定	2018年1月頃	
888170833	バレオン®カプセル100mg	1,000カプセル	未定	未定	2018年3月頃	
888170758	バレオン®錠200mg	100錠	未定	未定	2017年12月頃	
888170765	バレオン®錠200mg	300錠	未定	未定	2018年5月頃	
888170772	バレオン®錠200mg	900錠	未定	未定	2018年5月頃	
888171816	フェナゾール®軟膏5%	10g×10	未定	未定	2017年7月中旬	
888171823	フェナゾール®軟膏5%	10g×50	未定	未定	2017年10月頃	
888171809	フェナゾール®軟膏5%	500g	未定	未定	2017年7月上旬	
888171847	フェナゾール®クリーム5%	10g×10	740531	2020年2月	2017年5月上旬	
888171854	フェナゾール®クリーム5%	10g×50	740462	2020年2月	2017年5月中旬	
888171830	フェナゾール®クリーム5%	500g	740461	2020年2月	2017年4月中旬	

※在庫状況により出荷時期が前後する場合があります。

一部製品について識別コードが(一部を除き同時に)変更されます。変更される製品は表中「●」で表示しております。

クラリシッド®錠50mg小児用・クラリシッド®錠200mgは、識別コードから製品名記載に変更になります。

注1:トスキサシン®錠150mgは識別コードの変更を既に行っております。識別コードの変更時期は、別添の「トスキサシン錠識別コード変更のお知らせ」をご参照ください。

製造販売元・発売元製品 初回出荷予定一覧

2017年3月1日時点

統一商品コード	販売名	包装	初回ロット番号	有効期限	出荷予定時期	識別コード変更品
888171991	フェロ・グラデュメット [®] 錠105mg	100錠	74026YQ4	2020年1月	2017年5月中旬	●
888172004	フェロ・グラデュメット [®] 錠105mg	500錠	74026YQ3	2020年1月	2017年5月中旬	●
888172011	フェロ・グラデュメット [®] 錠105mg	700錠	74026YQ2	2020年1月	2017年6月下旬	●
888172028	フェロ・グラデュメット [®] 錠105mg	500錠(バラ)	74026YQ1	2020年1月	2017年6月上旬	●
888172035	フスコデ [®] 配合錠	100錠	未定	2020年1月	2017年4月上旬	
888172042	フスコデ [®] 配合錠	1,000錠	73042YQ1	2019年12月	2017年3月下旬	
888172059	フスコデ [®] 配合錠	5,000錠	未定	2020年2月	2017年7月下旬	
888172066	フスコデ [®] 配合錠	1,000錠(バラ)	未定	2020年1月	2017年5月下旬	
888172073	フスコデ [®] 配合シロップ	500mL	未定	2020年2月	2017年4月上旬	
888170161	ホクナリン [®] 錠1mg	100錠	未定	2020年1月	2017年5月下旬	
888170178	ホクナリン [®] 錠1mg	500錠	未定	2022年1月	2017年10月頃	
888170185	ホクナリン [®] 錠1mg	1,000錠	未定	2022年1月	2017年11月頃	
888170192	ホクナリン [®] 錠1mg	1,000錠(バラ)	未定	2022年1月	2018年6月頃	
888170222	ホクナリン [®] ドライシロップ0.1%小児用	0.5g×1,120包	未定	未定	2018年9月頃	
888170208	ホクナリン [®] ドライシロップ0.1%小児用	100g	73055YQ1	2022年01月	2017年4月中旬	
888170215	ホクナリン [®] ドライシロップ0.1%小児用	500g	未定	未定	2017年8月上旬	
888170840	ホクナリン [®] テープ0.5mg	70枚	73704YQ1	2018年12月	2017年4月上旬	
888170857	ホクナリン [®] テープ0.5mg	350枚	未定	未定	2017年6月上旬	
888170864	ホクナリン [®] テープ1mg	70枚	73703YQ1	2018年12月	2017年4月上旬	
888170871	ホクナリン [®] テープ1mg	350枚	73709YQ1	2018年12月	2017年4月中旬	
888170888	ホクナリン [®] テープ2mg	70枚	73705YQ1	2018年12月	2017年4月上旬	
888170895	ホクナリン [®] テープ2mg	350枚	73715YQ1	2018年12月	2017年5月上旬	
888170789	ポリフル [®] 錠500mg	100錠	73030YQ1	2019年12月	2017年4月上旬	
888170796	ポリフル [®] 錠500mg	1,000錠	73034YQ1	2019年12月	2017年4月中旬	
888170802	ポリフル [®] 錠500mg	500錠(バラ)	未定	2020年2月	2017年6月上旬	
888171700	ポリフル [®] 細粒83.3%	0.6g×105包	未定	2020年01月	2017年5月中旬	
888171717	ポリフル [®] 細粒83.3%	0.6g×1,050包	未定	2020年01月	2017年5月上旬	
888171724	ポリフル [®] 細粒83.3%	1.2g×105包	73043YQ1	2019年12月	2017年4月中旬	
888171731	ポリフル [®] 細粒83.3%	1.2g×1,050包	73021YQ1	2019年12月	2017年3月中旬	
888171694	ポリフル [®] 細粒83.3%	600g	未定	未定	2017年7月上旬	
888171977	メンドン [®] カプセル7.5mg	100カプセル	未定	2020年2月	2017年5月中旬	●
888171984	メンドン [®] カプセル7.5mg	1,000カプセル	未定	2020年2月	2017年6月中旬	●
888170901	ワソラン [®] 錠40mg	100錠	未定	未定	2017年8月上旬	
888170918	ワソラン [®] 錠40mg	1,000錠	未定	未定	2017年8月中旬	
888170925	ワソラン [®] 錠40mg	100錠(バラ)	未定	未定	2017年9月頃	
888170932	ワソラン [®] 錠40mg	1,000錠(バラ)	未定	未定	2017年9月頃	

※在庫状況により出荷時期が前後する場合があります。

一部製品について識別コードが(一部を除き同時に)変更されます。変更される製品は表中「●」で表示しております。

クラリシッド[®]錠50mg小児用・クラリシッド[®]錠200mgは、識別コードから製品名記載に変更になります。

注1:トスキサシン[®]錠150mgは識別コードの変更を既に行っております。識別コードの変更時期は、別添の「トスキサシン錠識別コード変更のお知らせ」をご参照ください。