

包装変更のご案内

ベストン糖衣錠 (25mg)

謹啓 時下、益々ご清栄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、格別のご愛顧を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、標題製品につきましては、2025年4月1日付でニプロESファーマ株式会社からニプロ株式会社に製造販売承認を承継することをご案内させていただいておりますが、承継に伴い、包装を変更させていただくことになりましたので、ご案内申し上げます。

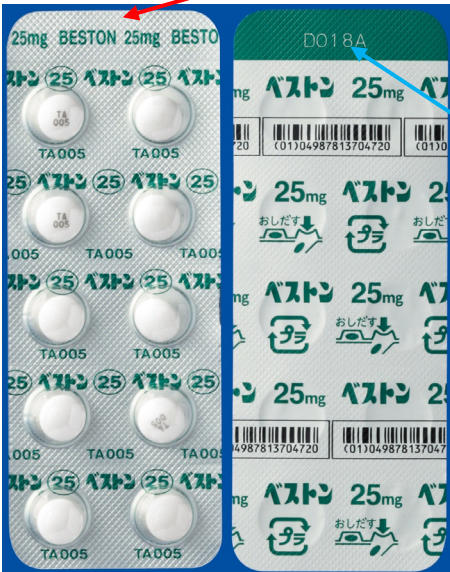

変更についてのご理解と、より一層のご愛顧を賜りますよう、宜しく願い申し上げます。

謹白

記

1. 変更内容

PTPシートを変更します。

変更前	変更後
	
<p>PTP 表面耳部</p> <p>PTP 裏面耳部</p>	
<p>※PTP表面耳部の販売名表示を英名から和名に変更します。 ※PTP裏面耳部に英名の販売名を表示します。 ※PTPシートの色調・サイズに変更はありません。 ※個装箱に PTPシート変更品 の表示を行います。</p>	

2. 変更ロットと出荷予定時期

製品名	包装	統一商品コード	変更ロット(使用期限)	出荷予定時期
ベストン糖衣錠(25mg)	PTP1000錠	190-00755-1	K106A(2028/5)	2026年2月下旬

※製造販売承認の承継に伴う、製品に表記しております社名の変更や各種コードの変更につきましては、以下のリンク先にて別途ご案内させていただいておりますので、個別の案内は割愛させていただきます。

(製造販売承認の承継および販売移管のご案内: <https://med.nipro.co.jp/servlet/servlet.FileDownload?file=015J2000000DAbs>)

※出荷時期につきましては、若干の差異があると存じますが、何分のご容赦賜りますようお願い申し上げます。

以上