

2018年12月吉日
No.18-10

医療機関様 各位

株式会社日本点眼薬研究所
名古屋市南区西桜町76番地

販売名変更及び印刷箱、ラベル等変更のご案内

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社製品に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび下記製品の販売名を一般的名称に変更し、併せて印刷箱、ラベル等を変更いたしますのでご案内申し上げます。

当分の間は、新旧製品が流通しご迷惑をお掛けいたしますが、何卒ご理解賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

謹白

記

<対象製品>

新販売名製品の薬価基準収載日：2018年12月14日

旧販売名	新販売名
ゲンタロール [®] 点眼液0.3%	ゲンタマイシン点眼液0.3%「日点」
コバラム [®] 点眼液0.02%	シアノコバラミン点眼液0.02%「日点」
サンドールMY点眼液0.4%	トロピカミド点眼液0.4%「日点」
フルオメソロン [®] 0.02%点眼液	フルオロメトロン点眼液0.02%「日点」
フルオメソロン [®] 0.05%点眼液	フルオロメトロン点眼液0.05%「日点」
フルオメソロン [®] 0.1%点眼液	フルオロメトロン点眼液0.1%「日点」
ムコロイド [®] 点眼液1%	コンドロイチン点眼液1%「日点」
ムコロイド [®] 点眼液3%	コンドロイチン点眼液3%「日点」
マロメール [®] 点眼液0.3%	オフロキサシン点眼液0.3%「日点」

※旧販売名製品の経過措置期間満了日は、2019年9月末日の予定です。

中面、裏面もご参照ください。

<新販売名製品包装・コード>

製品名	包装	統一商品コード	GSI-RSSコード (販売包装単位)	HOTコード
ゲンタマイシン点眼液0.3%「日点」	5mL×10本	421-138627	(01) 14987421 138624	1020649010301
シアノコバラミン点眼液0.02%「日点」	5mL×10本	421-150629	(01) 14987421 150626	1021356010201
	5mL×50本	421-150650	(01) 14987421 150657	1021356010202
トロピカミド点眼液0.4%「日点」	5mL×10本	421-119626	(01) 14987421 119623	1019643010201
フルオロメトロン点眼液0.02%「日点」	5mL×10本	421-102628	(01) 14987421 102625	1020359010301
	5mL×50本	421-102659	(01) 14987421 102656	1020359010302
フルオロメトロン点眼液0.05%「日点」	5mL×10本	421-101621	(01) 14987421 101628	1020410010301
	5mL×50本	421-101652	(01) 14987421 101659	1020410010302
フルオロメトロン点眼液0.1%「日点」	5mL×10本	421-100624	(01) 14987421 100621	1020441010301
	5mL×50本	421-100655	(01) 14987421 100652	1020441010302
コンドロイチン点眼液1%「日点」	5mL×10本	421-146622	(01) 14987421 146629	1021301010201
コンドロイチン点眼液3%「日点」	5mL×10本	421-147629	(01) 14987421 147626	1021332010201
オフロキサシン点眼液0.3%「日点」	5mL×10本	421-560626	(01) 14987421 560623	1139723010201
	5mL×50本	421-560657	(01) 14987421 560654	1139723010202

製品名	薬価基準記載 医薬品コード	YJコード	レセプト 電算コード	GSI-RSSコード (調剤包装単位)
ゲンタマイシン点眼液0.3%「日点」	1317706Q1119	1317706Q1119	620206401	(01) 04987421 138962
シアノコバラミン点眼液0.02%「日点」	1319710Q2116	1319710Q2116	620213501	(01) 04987421 150964
トロピカミド点眼液0.4%「日点」	1311705Q1064	1311705Q1064	620196401	(01) 04987421 119961
フルオロメトロン点眼液0.02%「日点」	1315704Q1140	1315704Q1140	620203501	(01) 04987421 102963
フルオロメトロン点眼液0.05%「日点」	1315704Q2065	1315704Q2065	620204101	(01) 04987421 101966
フルオロメトロン点眼液0.1%「日点」	1315704Q3150	1315704Q3150	620204401	(01) 04987421 100969
コンドロイチン点眼液1%「日点」	1319709Q3055	1319709Q3055	620213001	(01) 04987421 146967
コンドロイチン点眼液3%「日点」	1319709Q4078	1319709Q4078	620213301	(01) 04987421 147964
オフロキサシン点眼液0.3%「日点」	1319722Q1015	1319722Q1279	621397201	(01) 04987421 560961

<変更内容①印刷箱>

- 販売名変更に伴い印刷箱のデザインを変更いたします。
- GSI-RSSコード（販売包装単位）を使用期限及び製造番号の情報を追加した可変情報対応のバーコードに変更いたします。

<変更内容②ラベル>

- 販売名変更に伴いラベルのデザインを変更いたします。
- ラベルの材質をポリスチレン（PS）からポリエチレンテレフタレート（PET）に変更いたします。



<お知らせカード>

変更のお知らせをするために、お知らせカードをしばらくの間同封いたします。（下図）

患者様へ
お薬の名前が変わりました。
お薬の成分や効果は変わりませんので、安心してお使いください。

<変更品の識別>

印刷箱にしばらくの間、名称変更品の表示をいたします。（下図）

名称変更品

<変更品出荷予定時期>

出荷時期につきましては、下記のとおり予定しておりますが、流通在庫の関係から前後することもございます。何卒ご了承ください。

製品名	包装	製造番号 (使用期限)	出荷予定時期
ゲンタマイシン点眼液0.3%「日点」	5mL×10本	L1918G (2021年1月)	2019年 3月中旬
シアノコバラミン点眼液0.02%「日点」	5mL×10本	L18F83 (2021年12月)	2019年 2月上旬
	5mL×50本	L18C9H (2021年11月)	2019年 1月下旬
トロピカミド点眼液0.4%「日点」	5mL×10本	L18F88 (2021年12月)	2019年 2月下旬
フルオロメトロン点眼液0.02%「日点」	5mL×10本	L18C0C (2021年11月)	2019年 2月上旬
	5mL×50本	L18C09 (2021年11月)	2019年 1月下旬
フルオロメトロン点眼液0.05%「日点」	5mL×10本	L18A16 (2021年10月)	2019年 1月下旬
	5mL×50本	L18A16 (2021年10月)	2019年 2月上旬
フルオロメトロン点眼液0.1%「日点」	5mL×10本	L18C07 (2021年11月)	2019年 1月下旬
	5mL×50本	L18C10 (2021年11月)	2019年 2月中旬
コンドロイチン点眼液1%「日点」	5mL×10本	L19191 (2022年1月)	2019年 3月下旬
コンドロイチン点眼液3%「日点」	5mL×10本	L189941 (2021年9月)	2019年 2月中旬
オフロキサシン点眼液0.3%「日点」	5mL×10本	L18C911 (2021年11月)	2019年 2月下旬
	5mL×50本	L18C911 (2021年11月)	2019年 3月上旬

以上