

仕様変更製品のご案内

謹啓

時下 益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度弊社では、乾燥ヘモフィルスb型ワクチン(破傷風トキソイド結合体)「アクトヒブ®」につきまして、下記の仕様変更を行いますので、謹んでご案内申し上げます。

今後とも、より一層のご愛顧を賜りますよう、何卒宜しくお願い申し上げます。

謹言

変更内容

● 個装箱及びラベルのデザインを変更いたします。

※ 個装箱に2020年1月よりご使用いただくサノフィのGS1コードを表示いたします。ただし、2019年中につきましては、第一三共が流通を担う為、2019年12月末日までご使用いただく第一三共のGS1コードを、ワクチンシール貼付面へ別途表示いたします。

2019年中は、個装箱のワクチンシール貼付面に表示している流通用コード(第一三共のGS1コード)をご使用ください。






※ バイアルラベルにサノフィのGS1コードを表示いたします。

※ 個装箱、バイアルラベル、シリンジラベルから「販売元 第一三共」の表示を削除いたします。

● シリンジのストッパーゴム栓部の色を、黒色から灰色へ変更いたします。

※ 今回の変更に伴う包装資材のサイズ・梱包単位等の変更はございません。

① 変更製品の製造番号及び出荷予定時期

販売名	製造番号	統一商品コード	GS1コード		
				第一三共コード 2019年12月未まで使用	サノフィコード 2020年1月1日より使用
アクトヒブ®	P1C44	081474271	調剤包装単位	(サノフィコードのみ表示)	 01)04987199302054
包装	出荷予定時期		販売包装単位 (バーコード併記)	 01)14987081474278	 01)14987199330411
1バイアル 1回分:1本	2019年 8月下旬		元梱包装単位 (バーコード併記)	 01)24987081474275	 01)24987199330418

※ 出荷予定時期は、流通の関係で多少時期がずれることも予測されます。

※ 個装箱及び元梱包用ダンボールへの「変更品」等の表示はございません。

②仕様変更

個装箱及びラベルにつきましては、実際の製品とは色調が異なりますので、ご了承をお願いいたします。

	従来品	変更品
個装箱	品名表示面	品名表示面
	ワクチンシール貼付面	ワクチンシール貼付面 (注1)
バイアルラベル	品名表示面	品名表示面
	1回分 要処方	1回分 要処方
シリンジラベル	品名表示面	品名表示面
	1回分 要処方	1回分 要処方
シリンジ	品名表示面	品名表示面
	1回分 要処方	1回分 要処方

(注1) 個装箱のワクチンシール貼付面に、2019年12月末まで使用する第一三共のGS1コードを追加いたします。

お問い合わせ先: サノフィパツールコールセンター

TEL 0120-870-891 (フリーダイヤル) 月~金 9:00~17:00 (祝日・会社休日を除く)

SANOPI PASTEUR 