

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<sup>®</sup>**

ウイルスワクチン類  
不活化ポリオワクチン(ソークワクチン)

**イモバックスポリオ<sup>®</sup>皮下注**

細菌ワクチン類  
4価髄膜炎菌ワクチン(ジフテリアトキソイド結合体)

**メナクトラ<sup>®</sup>筋注**

2021年10月

サノフィ株式会社

〒163-1488  
東京都新宿区西新宿三丁目20番2号

## 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「アクトヒブ<sup>®</sup>」、ウイルスワクチン類「イモバックスポリオ<sup>®</sup>皮下注」、細菌ワクチン類「メナクトラ<sup>®</sup>筋注」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。

なお、変更製品のお届けにつきましては、流通の関係で多少時期がずれることも予測されますので、ご了承の程お願い申し上げます。

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。




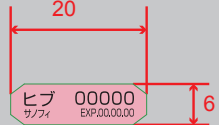
謹言

### 変更内容

- 個装箱の一括表示面に表示の検定合格年月日を「検定合格品」と表示変更いたします。
- ワクチンシールのサイズの横幅を 22 mm から 20 mm へ変更いたします。
- アクトヒブ<sup>®</sup> とイモバックスポリオ<sup>®</sup> 皮下注につきましては、まとめ箱を廃止いたします。これに伴い、元梱包用ダンボールのサイズを変更いたします。

※ 今回の変更に伴う梱包単位等の変更、及び各種コードの変更はございません。

## ①仕様変更例

	従来品	変更品
個装箱 一括表示面		
ワクチンシール		 <p>※イモバックスポリオ®皮下注、メナクトラ®筋注も同様に横幅が22mmから20mmに変更になります。</p>

※ 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。

## ②サイズ変更

販売名	サイズ	従来品 (mm)	変更品 (mm)
アクトヒブ®	ワクチンシール	22×6	20×6
イモバックスポリオ®皮下注			
メナクトラ®筋注			
アクトヒブ®	ダンボール	525×320×205	460×290×220
イモバックスポリオ®皮下注			

## ③変更製品の製造番号及び出荷予定時期

販売名	包装	統一商品 コード	製造番号	GS1コード		
			出荷予定時期	調剤包装単位	販売包装単位	元梱包装単位
アクトヒブ®	1バイアル 1回分:1本	199330414	T1F54			
			2021年10月中旬			
イモバックスポリオ® 皮下注	0.5mL ×1シリンジ	199330056	U2A17			
			2022年1月中旬			
メナクトラ® 筋注	0.5mL ×1バイアル	199330117	1K014A			
			2021年12月下旬			

※ 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。