ファモチジンOD錠10mg「TBP」
ファモチジンOD錠20mg「TBP」の新発売ご案内

(医療事故防止対策に伴う販売名の変更)

謹啓　時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
毎々弊社製品には格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、このたび医療事故防止対策の観点から製造販売元 東菱薬品工業株式会社のH_2受容体拮抗剤「ガスメットD錠10mg」、「ガスメットD錠20mg」の販売名を『ファモチジンOD錠10mg「TBP」』、『ファモチジンOD錠20mg「TBP」』に変更し、新発売させていただくことになりました。

どうか在来の製品ともどもよろしくお引立て賜りますよう、お願い旁々ご案内申し上げます。

敬白

平成27年1月

扶桑薬品工業株式会社
大阪市城東区森之宮二丁目3番11号

記

組成、効能・効果、用法・用量、使用上の注意
製品添付文書をごらんください。

貯　　法　室温保存

使用期限　3年

メーカーコード [197]

品　名	規格・包装	統一商品コード		薬価基準	包装薬価			梱包単位	備考
ファモチジンOD錠10mg「TBP」	10mg (PTP) 10錠×10	20626	1	円 10.60	円 1,060			100	
	10mg (PTP) 10錠×50	20627	8		5,300			20	
ファモチジンOD錠20mg「TBP」	20mg (PTP) 10錠×10	20628	5	円 25.70	2,570			100	
	20mg (PTP) 10錠×50	20629	2		12,850			20	

出荷予定時期　平成27年2月中旬より順次

(裏面もご覧ください)

品　　名	規格・包装	個　　装		梱　　包	
		重量（g）	縦×横×高さ（mm）	重量（g）	縦×横×高さ（mm）
ファモチジンOD錠10mg「TBP」	10mg（PTP）10錠×10	47	45 × 140 × 35	5,250	367 × 294 × 250
	10mg（PTP）10錠×50	170	43 × 140 × 115	3,600	460 × 294 × 135
ファモチジンOD錠20mg「TBP」	20mg（PTP）10錠×10	52	45 × 140 × 35	5,750	367 × 294 × 250
	20mg（PTP）10錠×50	188	45 × 145 × 115	4,120	490 × 306 × 135

調剤コードシンボル及び販売コードシンボル

品　　名	規格・包装	調剤コードシンボル	販売コードシンボル
ファモチジンOD錠10mg「TBP」	10mg（PTP）10錠×10	(01)04987197206940	(01)14987197206268
	10mg（PTP）10錠×50		(01)14987197206275
ファモチジンOD錠20mg「TBP」	20mg（PTP）10錠×10	(01)04987197206957	(01)14987197206282
	20mg（PTP）10錠×50		(01)14987197206299

薬価基準収載医薬品コード
ファモチジンOD錠10mg「TBP」：2325003F3248
ファモチジンOD錠20mg「TBP」：2325003F4260

なお、『ファモチジンOD錠10mg「TBP」』、『ファモチジンOD錠20mg「TBP」』新発売に伴い、旧品名の「ガスメットD錠10mg」、「ガスメットD錠20mg」は製造を中止させていただきます。

メーカーコード［197］

品　　名	剤形	規格・包装	統一商品コード	
ガスメットD錠10mg	錠剤	10mg（PTP）10錠×10	20616	2
		10mg（PTP）10錠×50	20617	9
ガスメットD錠20mg		20mg（PTP）10錠×10	20618	6
		20mg（PTP）10錠×50	20619	3

旧品名「ガスメットD錠10mg」、「ガスメットD錠20mg」の保険適用期限について

新品名『ファモチジンOD錠10mg「TBP」』、『ファモチジンOD錠20mg「TBP」』の薬価基準新規収載（平成26年12月11日告示）に伴い、旧品名の「ガスメットD錠10mg」、「ガスメットD錠20mg」は、薬価基準経過措置品目に移行いたしました。

（保険適用期限：平成27年9月30日）