

エルシボンカプセル0.25 μ g・0.5 μ g・1.0 μ g 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活性型ビタミンD₃製剤「エルシボンカプセル0.25」、「エルシボンカプセル0.5」、「エルシボンカプセル1.0」の販売名を『エルシボンカプセル0.25 μ g』、『エルシボンカプセル0.5 μ g』、『エルシボンカプセル1.0 μ g』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 19 年 7 月



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下さい。

貯 法 室温・遮光保存

使用期限 5 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	出荷予定 時 期
エルシボンカプセル0.25 μ g	0.25 μ g (PTP)		円	円				
	10 cap $\times$ 10	17023	4	7.50	750		200	8月中旬
	10 cap $\times$ 50	17024	1		3,750		50	
エルシボンカプセル0.5 μ g	0.5 μ g (PTP)							
	10 cap $\times$ 10	17021	0	12.50	1,250		200	7月中旬
	10 cap $\times$ 50	17022	7		6,250		50	
エルシボンカプセル1.0 μ g	1.0 μ g (PTP)							
	10 cap $\times$ 10	17019	7	24.40	2,440		200	9月下旬
	10 cap $\times$ 50	17020	3		12,200		50	

(裏面もごらん下さい。)

品 名	規格・包装	個 装		外 装	
		重量(g)	縦×横×高さ(mm)	重量(kg)	縦×横×高さ(mm)
エルシボンカプセル 0.25 μ g	0.25 μ g (PTP) 10 cap×10 10 cap×50	50 210	45×125×49 126×193×49	10.4 11.5	373×475×385 402×652×275
エルシボンカプセル 0.5 μ g	0.5 μ g (PTP) 10 cap×10 10 cap×50	50 210	45×125×49 126×193×49	10.4 11.5	373×475×385 402×652×275
エルシボンカプセル 1.0 μ g	1.0 μ g (PTP) 10 cap×10 10 cap×50	50 210	45×125×49 126×193×49	10.4 11.5	373×475×385 402×652×275

JANシンボル

エルシボンカプセル 0.25 μ g		エルシボンカプセル 0.5 μ g		エルシボンカプセル 1.0 μ g	
(PTP) 10 cap×10	(PTP) 10 cap×50	(PTP) 10 cap×10	(PTP) 10 cap×50	(PTP) 10 cap×10	(PTP) 10 cap×50
					

薬価基準収載医薬品コード：エルシボンカプセル 0.25 μ g：3112001M1186

エルシボンカプセル 0.5 μ g：3112001M2263

エルシボンカプセル 1.0 μ g：3112001M3251

なお、『エルシボンカプセル 0.25 μ g』、『エルシボンカプセル 0.5 μ g』、『エルシボンカプセル 1.0 μ g』新発売に伴い、旧品名の「エルシボンカプセル 0.25」、「エルシボンカプセル 0.5」、「エルシボンカプセル 1.0」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	包 装	統一商品 コ ー ド
エルシボンカプセル 0.25	軟カプセル剤	0.25 μ g (PTP) 10 cap×10 10 cap×50	17010:4 17011:1
エルシボンカプセル 0.5		0.5 μ g (PTP) 10 cap×10 10 cap×50	17012:8 17013:5
エルシボンカプセル 1.0		1.0 μ g (PTP) 10 cap×10 10 cap×50	17014:2 17015:9

旧品名「エルシボンカプセル 0.25」、「エルシボンカプセル 0.5」、 「エルシボンカプセル 1.0」の保険適用期限について

新品名『エルシボンカプセル 0.25 μ g』、『エルシボンカプセル 0.5 μ g』、『エルシボンカプセル 1.0 μ g』の薬価基準新規収載(平成19年6月15日告示)に伴い、旧品名の「エルシボンカプセル 0.25」、「エルシボンカプセル 0.5」、「エルシボンカプセル 1.0」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20年3月31日)