お得意様各位

2021 年 11 月

NIPRO

包装変更のご案内

ヒシファーゲン®配合静注シリンジ40mL

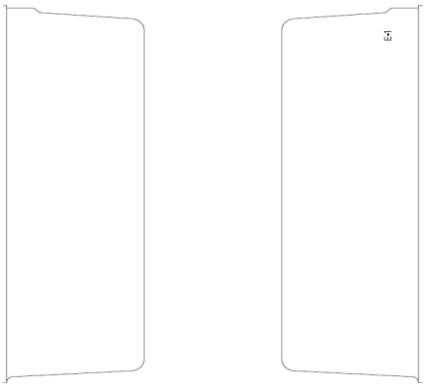
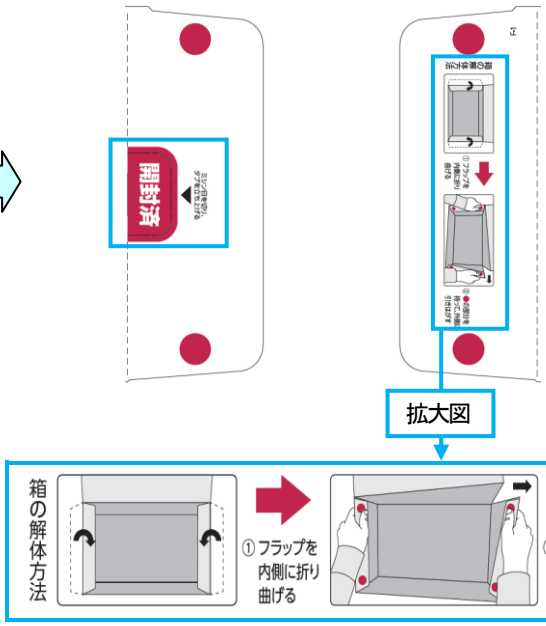
謹啓　時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は弊社製品につきまして、格別のご愛顧を賜り、厚く御礼申し上げます。
さて、このたび標題製品の包装を変更させて頂くことになりましたので、ご案内申し上げます。
変更についてのご理解と、より一層のご愛顧を賜りますよう、宜しくお願い申し上げます。

謹白

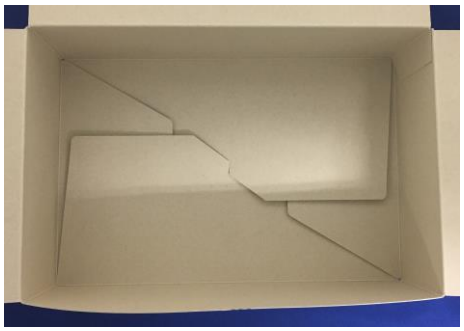
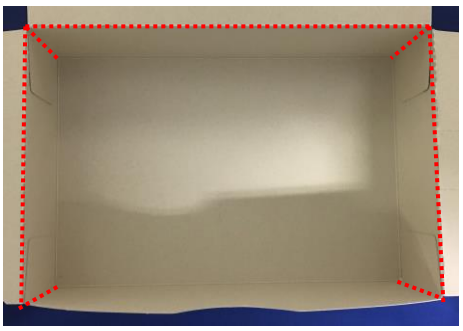
記

1．変更内容

（1）個装箱を変更します。

変更前	変更後
個装箱外観 個装箱サイズ：164×246×80　mm	 個装箱サイズ：181×270×85　mm ※開封口を封緘テープからのり付けに変更し、形状を変更します。
個装箱フラップ 	 ※個装箱フラップのデザインを変更します。 ※「開封済」タブを立ち上げることで、開封済みか確認できるようになります。 ※箱の解体方法を記載します。 ※上記の画像はイラストです。

【本製剤に関するお問い合わせ先】ニプロ株式会社　透析・血液浄化商品開発・技術営業部　☎06-6373-0092 FAX.06-6373-1581

変更前	変更後
個装箱底面（内側） 	 ※個装箱底面の形状を変更します。 ※個装箱天面、側面に廃棄用ミシン目（赤点線部）を追加します。
個装箱短側面 	 ※「開封済」タブを立ち上げることで、開封済みか確認できるようになります。

※個装箱に当面の間、 包装変更品 の表示を行います。

（2）個装箱サイズの変更に併せて外装ケースサイズを変更します。（梱入り数に変更はありません）

変更前	変更後
509×430×177　mm	564×472×188　mm

※輸送ラベルに当面の間、 包装変更品 の表示を行います。

2．変更ロットと出荷予定時期

製品名	包装	商品コード	統一商品コード	変更ロット（使用期限）	変更予定時期
ヒシファーゲン配合静注シリンジ 40mL	40mL×6シリンジ	12-222	458-12222-4	21M01 (2024 /7)	2021 年 12 月下旬

※出荷時期につきましては、若干の差異があると存じますが、何分のご容赦賜りますようお願い申し上げます。

以 上

【本製剤に関するお問い合わせ先】ニプロ株式会社　透析・血液浄化商品開発・技術営業部　☎06-6373-0092 FAX.06-6373-1581