

平成 17 年 4 月

新発売のご案内

販売元
大原薬品工業株式会社

指定医薬品、処方せん医薬品
ウテメナール錠
UTEMENAL TABLETS
塩酸リトドリン錠

劇薬、指定医薬品、処方せん医薬品
ウテメナール注射液
UTEMENAL INJECTION
塩酸リトドリン注射液

謹 啓

時下、益々ご健勝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高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度三共エール薬品株式会社が製造し、日本ガレン株式会社が販売してまいりました切迫流・早産治療剤「ウテメナール錠」「ウテメナール注射液」につきまして、平成 17 年 5 月 1 日以降、大原薬品工業株式会社が販売することになりましたのでご案内申し上げます。

なお、販売元表示内容が下記の通り変更されますのでお知らせいたします。

何卒、引き続きご愛顧賜りますようお願い申し上げます。

(※新薬事法の規定に基づき平成 17 年 4 月 1 日より処方せん医薬品に指定されました。)

謹 白

記

発売日：平成 17 年 5 月 1 日

品 名：ウテメナール錠・ウテメナール注射液

<販売元表示変更内容>

従来品	変更品
販売元 日本ガレン株式会社 埼玉県川口市川口 2-12-18 製造元 三共エール薬品株式会社 東京都品川区広町 1-4-4	販売元 大原薬品工業株式会社 滋賀県甲賀市甲賀町大原市場 43-1 製造元 三共エール薬品株式会社 東京都品川区広町 1-4-4

※パッケージ、ラベル、PTP 等のデザインは従来品と同様です。

<製品概要>

製品名	包装	規格・単位	薬価(円)	包装薬価(円)	統一商品コード	薬価基準収載医薬品コード
ウテメナール錠	PTP500 錠 (10T×50)	5mg 1 錠	24.20	12,100	407404012	2590004F1052
ウテメナール注射液	5mL×10 本	1% 5mL 1 管	363.00	3,630	407404159	2590402A1040

製品名	包装	旧 JAN コード	新 JAN コード (バーコード)	個装サイズ (mm)	梱包入数	梱包サイズ (mm)	開始ロット
ウテメナール錠	PTP500 錠 (10T×50)	4987610534322	 4 987407 404012	130×40×105	20	435×220×140	U08D
ウテメナール注射液	5mL×10 本	4987610534414	 4 987407 404159	80×26×223	20	280×230×170	U21K

(本 社) 〒520-3433 滋賀県甲賀市甲賀町大原市場 43-1 TEL 0748(88) 2200 FAX 0748(88) 2300
(東京支店) 〒103-0023 東京都中央区日本橋本町 4-4-2 東山ビル TEL 03(3243) 8533 FAX 03(3243) 853・
(お問い合わせ) ☎0120-419363 (9:00~18:00 月~金 祝祭日を除く) お客様相談室