

2018年4月

医療関係者各位

グラクソ・スミスクライン株式会社  
日東メディック株式会社

# ゾビラックス<sup>®</sup>眼軟膏3%

## 製造販売承認の承継のお知らせ

謹啓

時下 先生におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社製品にご愛顧を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、グラクソ・スミスクライン株式会社が製造販売しております下記対象製品について、2018年4月2日付をもって日東メディック株式会社へ製造販売承認の承継をすることにいたしましたので、謹んでご案内申し上げます。

つきましては、製造販売承認の承継日以降（以下 承継後）は日東メディック株式会社が下記対象製品の医薬品情報の提供ならびに収集等の活動を開始いたしますので、副作用やお問い合わせ等のご連絡につきましても、承継後は日東メディック株式会社までご連絡を賜りたくお願い申し上げます。なお、承継後もしばらくの間は旧表示品も流通いたしますことをご理解賜りますよう、何卒宜しくお願い申し上げます。

末筆ではございますが、これまでグラクソ・スミスクライン株式会社の製品として長らくのご愛顧に感謝申し上げますとともに、今後とも日東メディック株式会社ならびにグラクソ・スミスクライン株式会社に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. 製造販売承認の承継

現製造販売元： グラクソ・スミスクライン株式会社  
東京都港区赤坂 1-8-1 赤坂インターシティ AIR

新製造販売元： 日東メディック株式会社  
(承継会社) 富山県富山市八尾町保内 1-14-1

承継日：2018年4月2日（月）

【対象製品】

販 売 名	包 装 単 位	薬 効 分 類
<b>ゾビラックス<sup>®</sup>眼軟膏3%</b>	チューブ入り 5g × 1	ヘルペス性角膜炎化学療法剤

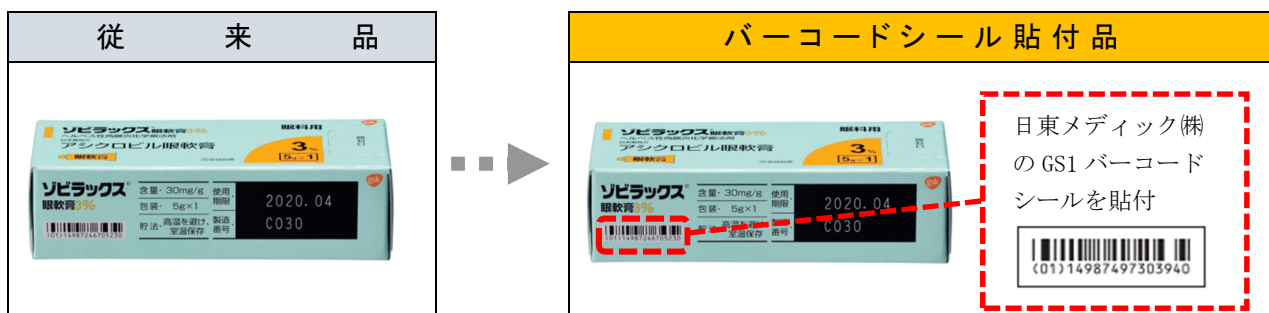
2. コード表および個装箱サイズ

変更前（グラクソ・スミスクライン株式会社）と変更後（日東メディック株式会社）のコード表、および個装箱サイズは以下をご参照ください。

販 売 名	《 変 更 前 》 製 造 販 売 元 グラクソ・スミスクライン(株)		《 変 更 後 》 製 造 販 売 元 日 東 メ デ ィ ッ ク ( 株 )	
	ゾビラックス <sup>®</sup> 眼軟膏 3%			
統 一 商 品 コ ー ド	246705233		497303943	
H O T コ ー ド	1021691030102		1021691040101	
販 売 包 装 単 位 コ ー ド	(01) 14987246705230		(01) 14987497303940	
調 剤 包 装 単 位 コ ー ド	(01) 04987246905039		(01) 04987497303905	
レセプト電算処理システムコード	620005271			
個 装 箱 サ イ ズ	89mm × 32mm × 25mm		96mm × 28mm × 23mm	

3. 変更内容

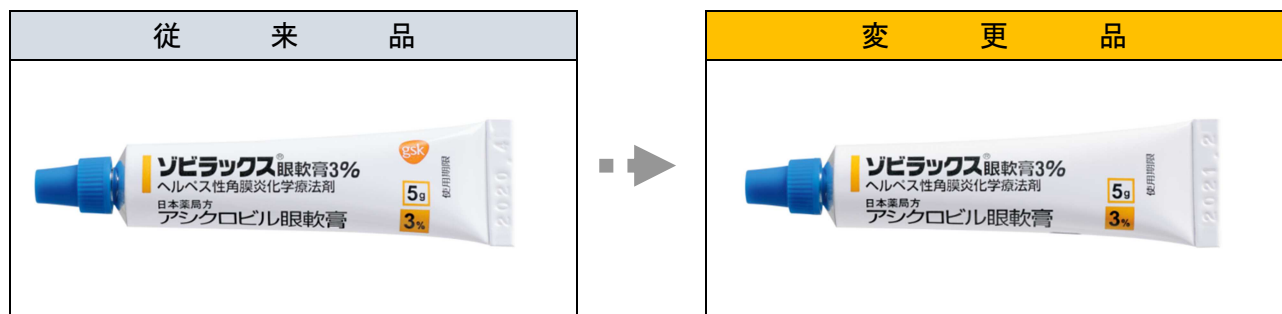
- 承継日以降、しばらくの間は従来品（製造販売元 グラクソ・スミスクライン株式会社）の個装箱に日東メディック株式会社のGS1 バーコードシールを貼付して出荷いたします。



- バーコードシール貼付品消尽後は変更品（製造販売元 日東メディック株式会社）を出荷いたします。※個装箱デザインおよびサイズが変更いたします。



- チューブデザインを変更いたします。



4. 上記対象製品に関するお問い合わせ先

《2018年3月30日（金）まで》

グラクソ・スミスクライン株式会社 カスタマー・ケア・センター  
TEL：0120-561-007（9:00～17:45／土日祝日および当社休業日を除く）

《2018年4月2日（月）以降》

日東メディック株式会社 おくすり相談窓口  
TEL：03-3523-0345（9:00～17:00／土日祝日および当社休業日を除く）