

医療機関 各位

製造販売元：KM バイオロジクス株式会社

販売元：日本臓器製薬株式会社

包装変更のお知らせ

好酸球浸潤抑制

アレルギー疾患治療剤（注射剤・乾燥・バイアル）

ヒスタミン加入免疫グロブリン製剤

ヒスタグロビン[®]皮下注用

謹啓 時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。平素より弊社ならびに弊社製品に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

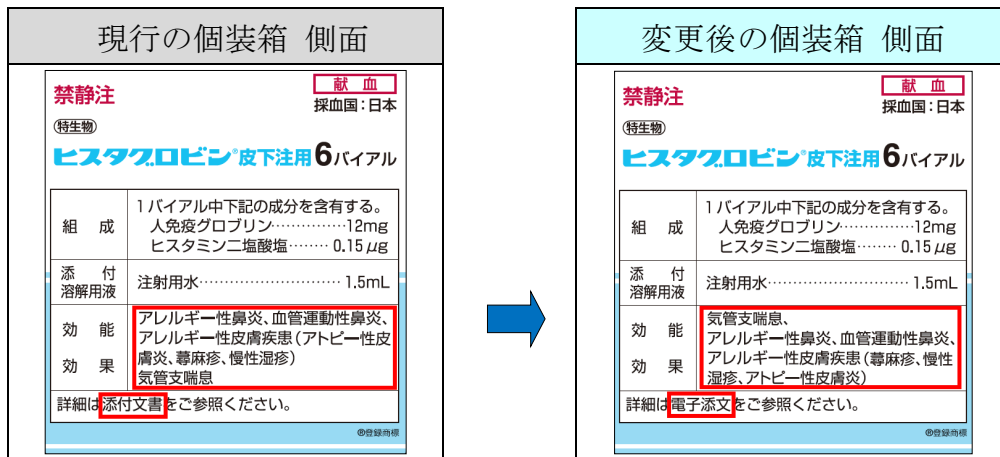
さて、このたび、弊社製品「ヒスタグロビン皮下注用」につきまして、下記のとおり包装変更を行いましたのでご案内申し上げます。

謹白

1. 変更内容

個装箱側面の効能・効果の記載順を変更いたしました。

また、添付文書を「電子添文」に変更しました。

※【以下表示例】ヒスタグロビン[®]皮下注用 6 バイアル包装品

2. コード等

販売名	ヒスタグロビン [®] 皮下注用		
包装容量	6 バイアル	30 バイアル	60 バイアル
統一商品コード	174-30301-3	174-30302-0	174-30303-7
GS1コード（調剤包装単位）	(01)04987174335007		
GS1コード（販売包装単位）	(01)14987174303010	(01)14987174303027	(01)14987174303034
製造番号	0480	0473	0472
使用期限	2025.11	2025.9	2025.9
出荷予定時期	2024年1月	2024年1月	2023年9月

※この文書はKM バイオロジクス株式会社および日本臓器製薬株式会社ホームページでもご確認いただけます。

【お問い合わせ先】日本臓器製薬株式会社 くすりの相談窓口（土・日・祝日を除く 9:00～17:00）

フリーダイヤル：0120-630-093 TEL：06-6233-6085

FAX：06-6233-6087 電子メール：okusuri@nippon-zoki.co.jp