



# 包装仕様及び、有効期間変更のお知らせ

共和  
AMEL

重症筋無力症治療剤

2025年10月

## メスチノン<sup>®</sup>錠60mg

医療関係者 各位

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社製品に格別なお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、『メスチノン<sup>®</sup>錠60mg』の包装仕様及び、有効期間を変更いたしますのでご案内申し上げます。

かねてより包装仕様をSP包装から両面アルミPTP包装へ変更する準備を進めておりましたが、包装委託先におけるSP包装機の故障により、包装工程が停止いたしました。

SP包装機の修理が困難な状況であるため、包装変更の予定を前倒して両面アルミPTP包装による製造を再開することといたしました。

なお、両面アルミPTP包装品につきましては、現在、長期安定性試験のデータを12か月分のみ取得しているため、現時点では有効期間を「1年」とさせていただきます。今後、安定性試験のデータが更新され次第、有効期間の延長を予定しております。

ご不便をおかけいたしますが、何卒ご理解賜りますようお願い申し上げます。

謹白

### 該当製品、変更開始ロット、出荷予定時期

品名	包装	変更開始ロット	使用期限	出荷予定時期
メスチノン <sup>®</sup> 錠60mg	PTP100錠	2505	2026.8	2025年10月中旬頃

※出荷時期は弊社在庫状況によって、多少前後する場合がございますのでご了承願います。

### 有効期間の変更

- しばらくの間、有効期間が1年のPTP包装品が流通いたします。
- 有効期間延長の際には改めてご連絡申し上げます。

SP包装	PTP包装
3年	1年

### 各種コード

#### ● 各種コードの変更

- 包装仕様変更に伴い、各種コードを下記の通り変更いたします。

品名	JANコード		HOTコード	
	変更前 (SP100錠)	変更後 (PTP100錠)	変更前 (SP100錠)	変更後 (PTP100錠)
メスチノン <sup>®</sup> 錠60mg	4987058 600306	4987058 600030	10178780 20202	10178780 20301

販売包装単位GS1コード		調剤包装単位GS1コード	
変更前 (SP100錠)	変更後 (PTP100錠)	変更前 (SP100錠)	変更後 (PTP100錠)
(01)14987058 600303	(01)14987058 600037	(01)04987058 181027	(01)04987058 147801

※その他のコードの変更はございません。

※錠剤の変更はございません。

### 変更内容

#### ● 包装仕様の変更

- SP包装からPTP包装（両面アルミ仕様）へ変更いたします。

#### お問い合わせ先

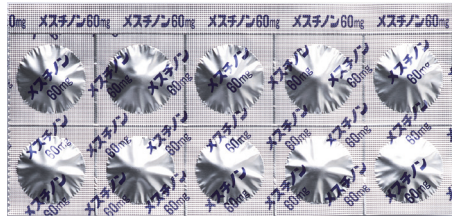
お知らせ内容は、弊社ホームページでもご確認頂けますので、ぜひご利用ください。(https://www.amel-di.com/medical/di/) 共和薬品工業株式会社 流通統括部 フリーダイヤル ☎0120-041-189

流通管理

## SP100錠

有効期間：3年

表



裏



## PTP100錠

有効期間：1年

表



裏



コード、包装仕様  
を変更しました

※イメージ  
※錠剤に変更はございません。  
※両面アルミ仕様になります。

### ● 適用上の注意、取扱い上の注意の変更

- 包装仕様変更に伴い、添付文書の記載を下記の通り変更いたします。

変更前	変更後
記載なし	<b>14.適用上の注意</b> <b>14.1 薬剤交付時の注意</b> PTP包装の薬剤はPTPシートから取り出して服用するよう指導すること。PTPシートの誤飲により、硬い鋭角部が食道粘膜へ刺入し、更には穿孔をおこして縦隔洞炎等の重篤な合併症を併発することがある。
<b>20.取扱い上の注意</b> SP包装開封後は、湿気を避けて遮光して保存すること。	<b>20.取扱い上の注意</b> SP包装及びPTP包装開封後は、湿気を避けて遮光して保存すること。

### ● 個装箱の変更

- PTP包装（両面アルミ仕様）への変更に伴い、サイズ及び重量を変更いたします。
- サイズ変更に伴い、デザインを変更いたします。
- 個装箱の形状をワンタッチ式から4枚フラップ式へ変更いたします。

【個装箱】

品名	変更前 (SP100錠)		変更後 (PTP100錠)	
	間口×奥行×高さ(mm)	重量(g)	間口×奥行×高さ(mm)	重量(g)
メスチノン <sup>®</sup> 錠60mg	200×85×45	110	70×40×170	71

## SP100錠

有効期間：3年



## PTP100錠

有効期間：1年



サイズ、デザイン  
を変更しました

開封口

※色調に変更はございません。

### ● 元梱包箱の変更

- 元梱包箱のサイズ、重量及び入数を変更いたします。

【元梱包箱】

品名	変更前 (SP100錠)			変更後 (PTP100錠)		
	間口×奥行×高さ(mm)	重量(g)	入数	間口×奥行×高さ(mm)	重量(g)	入数
メスチノン <sup>®</sup> 錠60mg	439×309×258	4,001	30	484×378×332	7,310	88

### ● 識別表示について

しばらくの間、個装箱には「包装変更品」と表示いたします。

以上

お問い合わせ先

お知らせ内容は、弊社ホームページでもご確認頂けますので、ぜひご利用ください。(https://www.amel-di.com/medical/di/) 共和薬品工業株式会社 流通統括部 フリーダイヤル ☎0120-041-189 流通管理