

2025 年 8 月

医療関係者 各位

メディサ新薬株式会社
日東メディック株式会社

抗アレルギー点眼剤

ケトチフェン点眼液0.05%「日東」

製造販売承認承継等のお知らせ

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さてこの度、抗アレルギー点眼剤『ケトチフェン点眼液 0.05%「日東」』につきまして、2025 年 10 月 1 日付けで製造販売承認をメディサ新薬株式会社より日東メディック株式会社に承継することとなりましたのでご案内申し上げます。

また承継に伴い、下記の通り変更いたします。しばらくの間は新旧製品が流通しご迷惑をおかけいたしますが、何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

今後とも弊社製品をご愛顧賜りますようよろしくお願い申し上げます。

謹白

記

【対象製品】

製品名	包装	統一商品コード	GS1 コード		変更品 製造番号	出荷予定 時期
			調剤包装単位コード	販売包装単位コード		
ケトチフェン点眼液 0.05%「日東」	5mL×10 本	497305824	 (01)04987497305800	 (01)14987497305821	P010	2026 年 2 月

※5 本包装、50 本包装は、2024 年 9 月に一部包装単位販売中止製品としてご案内いたしております。

※各種コード（統一商品コード、GS1 コード、レセプトコード等）の変更はございません。

※流通在庫状況により出荷予定時期に差異が生じる場合がございます。

【変更内容】

① 会社名表記を下記の通り変更いたします。

変更前	変更後
発売元： 日東メディック株式会社 富山県富山市八尾町保内 1-14-1 製造販売元： メディサ新薬株式会社 大阪市淀川区宮原 5 丁目 2-27	製造販売元： 日東メディック株式会社 富山県富山市八尾町保内 1-14-1

※製品個装箱・容器ラベル・電子添文の会社名表記が変更となります。

② 添付投薬袋を廃止いたします。廃止に伴い、個装箱のデザイン※・サイズの変更、元梱箱のサイズ・入数を変更いたします。

製品名	包装	個装箱サイズ(幅×奥行×高さ：mm) (変更前→変更後)	梱包箱サイズ(幅×奥行×高さ：mm) (変更前→変更後)	元梱入数(箱) (変更前→変更後)
ケトチフェン点眼液 0.05%「日東」	5mL×10 本	86×63×55 → 88×51×55	325×400×215 → 277×372×194	48 → 60

※個装箱前面ならびに右フラップ部に「投薬袋は添付しておりません」の記載を追加いたします。



添付投薬袋削減スケジュールの最新情報は、左記の二次元コードよりご確認ください。 以上

お問い合わせ先：おくすり相談窓口 TEL：03-3523-0345

受付時間：9 時～17 時（土、日、祝日、当社休日を除く）