

ベンジルアミン系抗真菌剤
日本薬局方 プテナフィン塩酸塩 液・スプレー

薬価基準収載

ボレー[®]外用液 1% VOLLEY[®] Liquid 1% ボレー[®]スプレー 1% VOLLEY[®] Spray 1%

添付文書の電子化・同梱廃止に伴う商品仕様変更のご案内

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は当社商品に格別のご高配をいただき、厚く御礼申し上げます。

ベンジルアミン系抗真菌剤『ボレー[®]外用液1%』および『ボレー[®]スプレー1%』につきまして、添付文書の電子化・同梱廃止に伴い商品仕様を変更いたしますので、下記の通りご案内申し上げます。今後とも、なお一層のご愛顧をいただきますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

謹白

久光製薬株式会社

【販売包装単位(ケース)の変更内容】

- 商品ロゴを変更
- 開封口のデザインを変更・開封済を表示
- サイドフラップに商品名を表示
- 「成分」を「組成」に変更
- サイズを縮小

【元梱包装単位(ダンボール)の変更内容】

- 印字色を黒色に変更
- 商品ロゴを変更
- 集中表記を表示
- ケアマークを一部追加
- サイズを縮小

【変更品の初回製造番号および当社出荷予定時期】

| 商品名 | 包装 | 統一商品コード | 初回製造番号 | 使用期限 | 当社からの出荷予定時期 |
|-------------------------|-------------|-----------|--------|----------|-------------|
| ボレー [®] 外用液1% | 10mL/1本×20本 | 188465028 | 未定 | 未定 | 2023年4月上旬 |
| ボレー [®] スプレー1% | 10mL/1本×10本 | 188466018 | 20112 | 2025年12月 | 2023年1月上旬 |

※統一商品コード、GS1コードなどの各種コードに変更はありません。

※商品入数に変更はありません。

※変更品の出荷時期は、在庫状況により前後する場合があります。

※未定情報につきましては、情報が整い次第、当社ホームページに掲載いたします。

【販売包装単位(ケース)・元梱包装単位(ダンボール)のサイズ縮小】

| 商品名 | 包装 | 販売包装単位(ケース)サイズ | | 元梱包装単位(ダンボール)サイズ | |
|------------|-------------|----------------|------------|------------------|-------------|
| | | 現行品 | 変更品 | 現行品 | 変更品 |
| ボレー®外用液1% | 10mL/1本×20本 | 126×100×83.5 | 119×97×83 | 266×215×102 | 251×203×89 |
| ボレー®スプレー1% | 10mL/1本×10本 | 126×53×107 | 122×51×105 | 266×226×128 | 257×226×121 |

(幅×奥行×高さ(mm))

【販売包装単位(ケース)の変更点(イメージ図)】

現行品

変更品

①商品ロゴを変更
※反対側の面も同様の変更をしております。

②開封済を表示

③サイドフラップに商品名を表示

●開封口のデザインを変更

現行品

変更品

●「成分」を「組成」に変更

| 現行品 | 変更品 |
|------------------------|------------------------|
| 成分 | 組成 |
| 1mL中 日局ブテナフィン塩酸塩10mg含有 | 1mL中 日局ブテナフィン塩酸塩10mg含有 |
| 内容量 | 内容量 |
| 10mL/1本×20本 | 10mL/1本×20本 |
| 包装 | 包装 |
| プラスチック容器 | プラスチック容器 |
| 貯法 | 貯法 |
| 遮光した気密容器(室温保存) | 遮光した気密容器(室温保存) |
| 識別コード | 識別コード |
| HP247L | HP247L |

※ボレー®スプレー1%も同様の変更をしております。
※その他、一部デザイン・配置も変更しております。

■変更の際しましては、変更前と変更後の商品が流通することにより、ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒ご了承いただきますようお願い申し上げます。

医療関係者向け情報サイト

Hisamitsu サポートウェブ

医療現場でご活用いただけるお役立ち情報やサービスをお届けしています!ぜひ、ご登録ください。

久光サポートウェブ



<https://www.hisamitsu-pharm.jp>



〈文献請求先及び問い合わせ先〉

久光製薬株式会社 お客様相談室

〒135-6008 東京都江東区豊洲三丁目3番3号 TEL.0120-381332 FAX.(03)5293-1723 受付時間/9:00-17:50(土日・祝日・会社休日を除く)