

GS1コード(販売包装単位)変動情報表示対応状況一覧

更新年月日：2018年7月17日

※変更品の出荷時期は、弊社在庫状況により、出荷予定時期と異なる場合がございますが、ご了承ください。

黒色字：確定情報、灰色字：予定情報

販売名	包装	統一商品コード	出荷予定時期	製造番号	使用期限等	備考(個別案内書作成等)
アイセントレス錠400mg	60錠バラ	185 - 80714 - 2	2018年7月	R016535	2020年12月	包装変更のご案内
アイセントレス錠600mg	60錠バラ	185 - 80714 - 2	-	-	-	発売時より表示
アズマネックス・ツイストヘラー 100µg	60吸入1本	185 - 71122 - 7	2019年以降	未定	未定	容器表示等変更のご案内
	60吸入10本	185 - 71123 - 4	2019年以降	未定	未定	容器表示等変更のご案内
アズマネックス・ツイストヘラー 200µg	60吸入1本	185 - 71124 - 1	2018年4月	D301B	2020年7月	容器表示等変更のご案内
	60吸入10本	185 - 71125 - 8	2018年6月	D401B	2020年7月	容器表示等変更のご案内
アデムバス錠0.5mg	100錠PTP	185 - 80984 - 9	2018年11月	未定	未定	
アデムバス錠1.0mg	100錠PTP	185 - 80985 - 6	2018年10月	未定	未定	
アデムバス錠2.5mg	100錠PTP	185 - 80986 - 3	2018年12月	未定	未定	
アトーゼット配合錠LD	100錠PTP	186 - 81012 - 8	-	-	-	発売時より表示
	500錠PTP	187 - 81013 - 5	-	-	-	発売時より表示
アトーゼット配合錠HD	100錠PTP	188 - 81014 - 2	-	-	-	発売時より表示
インフルエンザHAワクチン「ビケンHA」	1mL×2瓶	185 - 80934 - 4	-	-	-	対応済み(生物由来品)
インフルエンザHAワクチンフルービックHA	0.5mL×2瓶	185 - 80935 - 1	-	-	-	対応済み(生物由来品)
インフルエンザHAワクチンフルービックHAシリンジ	0.5mL×2シリンジ	185 - 80936 - 8	-	-	-	対応済み(生物由来品)
エスラックス静注25mg/2.5ml	10バイアル	185 - 71023 - 7	2018年10月	C204S	2020年3月	
エスラックス静注50mg/5.0ml	10バイアル	185 - 71024 - 4	2018年9月	D508G	2020年8月	
エレルサ錠50mg	14錠PTP	185 - 81030 - 2	2018年12月以降	未定	未定	
	28錠PTP	185 - 80982 - 5	2018年12月以降	未定	未定	
ガーダシル水性懸濁筋注シリンジ	0.5mL×1シリンジ	185 - 80840 - 8	-	-	-	発売時より表示
ガニレスト皮下注0.25mgシリンジ	0.25mg×1シリンジ	185 - 71063 - 3	2018年4月	0000767681	2020年6月	
カンサイダス点滴静注用50mg	10バイアル	185 - 80848 - 4	2019年12月以降	未定	未定	
カンサイダス点滴静注用70mg	1バイアル	185 - 80849 - 1	2019年12月以降	未定	未定	
キイトルーダ点滴静注20mg	1バイアル	185 - 80972 - 6	-	-	-	発売時より表示
キイトルーダ点滴静注100mg	1バイアル	185 - 80973 - 3	-	-	-	発売時より表示
キュピシン静注用350mg	10バイアル	185 - 80842 - 2	2019年12月以降	未定	未定	
グラジナ錠50mg	28錠PTP	185 - 81031 - 9	2018年12月以降	未定	未定	
	56錠PTP	185 - 80983 - 2	2018年12月以降	未定	未定	
ジーンブラバ点滴静注625mg	1バイアル	185 - 81005 - 0	-	-	-	発売時より表示
シバクト口錠200mg	6錠PTP	186 - 81027 - 2	未定	未定	未定	
シバクト口点滴静注用200mg	1バイアル	187 - 81028 - 9	未定	未定	未定	
ジャヌビア錠12.5mg	100錠PTP	185 - 80861 - 3	-	-	-	対応済み
	140錠PTP	185 - 80860 - 6	-	-	-	対応済み
	500錠PTP	185 - 80859 - 0	-	-	-	対応済み
	100錠バラ	185 - 80862 - 0	2019年3月以降	未定	未定	
ジャヌビア錠25mg	100錠PTP	185 - 80755 - 5	-	-	-	対応済み
	140錠PTP	185 - 80756 - 2	-	-	-	対応済み
	500錠PTP	185 - 80757 - 9	-	-	-	対応済み
	100錠バラ	185 - 80858 - 3	2019年3月以降	未定	未定	
ジャヌビア錠50mg	100錠PTP	185 - 80990 - 0	-	-	-	対応済み
	140錠PTP	185 - 80991 - 7	-	-	-	対応済み
	500錠PTP	185 - 80992 - 4	-	-	-	対応済み
	700錠PTP	185 - 80993 - 1	-	-	-	対応済み
	500錠バラ	185 - 80994 - 8	2019年3月以降	未定	未定	
ジャヌビア錠100mg	100錠PTP	185 - 80762 - 3	-	-	-	対応済み
	140錠PTP	185 - 80763 - 0	-	-	-	対応済み
	500錠PTP	185 - 80764 - 7	-	-	-	対応済み
	500錠バラ	185 - 80765 - 4	2019年3月以降	未定	未定	
シングレア錠5mg	28錠PTP	185 - 80708 - 1	2020年3月以降	未定	未定	
	100錠PTP	185 - 80709 - 8	2020年3月以降	未定	未定	
	140錠PTP	185 - 80710 - 4	2020年3月以降	未定	未定	
シングレア錠10mg	28錠PTP	185 - 80716 - 6	2020年3月以降	未定	未定	
	100錠PTP	185 - 80717 - 3	2020年3月以降	未定	未定	
	140錠PTP	185 - 80718 - 0	2020年3月以降	未定	未定	
	420錠PTP	185 - 80719 - 7	2020年3月以降	未定	未定	
シングレアOD錠10mg	60錠プリスター	185 - 80899 - 6	-	-	-	発売時より表示
シングレアチュアブル錠5mg	28錠PTP	185 - 80724 - 1	2020年6月以降	未定	未定	
	100錠PTP	185 - 80723 - 4	2020年6月以降	未定	未定	
	140錠PTP	185 - 80725 - 8	2020年6月以降	未定	未定	
シングレア細粒4mg	4mg×14包	185 - 80707 - 4	2020年12月以降	未定	未定	
	4mg×140包	185 - 80682 - 4	2020年12月以降	未定	未定	
スージャス配合錠 注1)	100錠PTP	233 - 10534 - 3	-	-	-	発売時より表示
	300錠バラ	234 - 10536 - 7	-	-	-	発売時より表示
ストックリン錠200mg	90錠バラ	185 - 80754 - 8	2019年3月以降	未定	未定	
ストックリン錠600mg	30錠バラ	185 - 80715 - 9	2019年3月以降	未定	未定	
ゼチーア錠10mg	100錠PTP	185 - 71080 - 0	2019年3月以降	未定	未定	
	500錠PTP	185 - 71081 - 7	2019年3月以降	未定	未定	
	700錠PTP	185 - 71082 - 4	2019年3月以降	未定	未定	
チエナム点滴静注用0.5g	10バイアル	185 - 80751 - 7	2019年以降	未定	未定	
チエナム点滴静注用キット0.5g	10キット	185 - 80735 - 7	2019年以降	未定	未定	
チエナム筋注用0.5g	10バイアル	185 - 80752 - 4	2019年以降	未定	未定	
テトラミド錠10mg 注2)	105錠PTP	081 - 24398 - 3	2018年10月以降	未定	未定	個装箱デザイン変更のご案内
	1000錠バラ	081 - 24402 - 7	2018年10月以降	未定	未定	個装箱デザイン変更のご案内
テトラミド錠30mg 注2)	100錠PTP	081 - 24404 - 1	2018年10月以降	未定	未定	個装箱デザイン変更のご案内
	500錠バラ	081 - 24403 - 4	2018年10月以降	未定	未定	個装箱デザイン変更のご案内
テモダールカプセル20mg	1カプセル×5包	185 - 71142 - 5	2018年12月	未定	未定	包装変更のご案内
テモダールカプセル100mg	1カプセル×5包	185 - 71143 - 2	2018年11月	未定	未定	包装変更のご案内
テモダール点滴静注用100mg	1バイアル	185 - 71144 - 9	2018年10月	未定	未定	包装変更のご案内
ナゾネックス点鼻液50µg 56噴霧用	5瓶	185 - 71107 - 4	2018年8月以降	未定	未定	
	10瓶	185 - 80850 - 7	2018年8月以降	未定	未定	
ナゾネックス点鼻液50µg 112噴霧用	5瓶	185 - 71108 - 1	2018年8月以降	未定	未定	
	10瓶	185 - 71137 - 1	2019年以降	未定	未定	

黒色字：確定情報、灰色字：予定情報

販売名	包装	統一商品コード	出荷予定時期	製造番号	使用期限等	備考(個別案内書作成等)
ニューモバックスN P	0.5mL×1バイアル	185 - 80692 - 3	-	-	-	対応済み (生物由来品)
ニューロタン錠25mg	100錠PTP	185 - 80766 - 1	2019年12月以降	未定	未定	
	500錠PTP	185 - 80767 - 8	2019年12月以降	未定	未定	
	700錠PTP	185 - 80768 - 5	2019年12月以降	未定	未定	
	500錠 パラ	185 - 80769 - 2	2019年12月以降	未定	未定	
ニューロタン錠50mg	100錠PTP	185 - 80770 - 8	2019年12月以降	未定	未定	
	500錠PTP	185 - 80771 - 5	2019年12月以降	未定	未定	
	700錠PTP	185 - 80772 - 2	2019年12月以降	未定	未定	
	1000錠PTP	185 - 80773 - 9	2019年12月以降	未定	未定	
ニューロタン錠100mg	100錠PTP	185 - 80774 - 6	2019年12月以降	未定	未定	
バイシリンG顆粒40万単位	100g	185 - 80753 - 1	2019年12月以降	未定	未定	
フォサマック錠5	28錠PTP	185 - 80695 - 4	未定	未定	未定	
	100錠PTP	185 - 80563 - 6	2020年12月以降	未定	未定	
	140錠PTP	185 - 80564 - 3	2020年12月以降	未定	未定	
フォサマック錠35mg	20錠(2錠×10)	185 - 80565 - 0	2020年12月以降	未定	未定	
	40錠(2錠×20)	185 - 80845 - 3	2020年12月以降	未定	未定	
ブリディオ静注200mg	10バイアル	185 - 80846 - 0	2020年12月以降	未定	未定	
ブリディオ静注500mg	10バイアル	185 - 71135 - 7	2018年8月	D210F	2020年10月	
プレバimis錠240mg	14錠PTP	185 - 71136 - 4	2018年8月	D502D	2020年6月	
プレバimis点滴静注240mg	10バイアル	185 - 81027 - 2	-	-	-	発売時より表示
プレミネント配合錠LD	100錠PTP	186 - 81028 - 9	-	-	-	発売時より表示
	500錠PTP	185 - 80866 - 8	2020年6月以降	未定	未定	
	700錠PTP	185 - 80867 - 5	2020年6月以降	未定	未定	
	500錠 パラ	185 - 80868 - 2	2020年6月以降	未定	未定	
プレミネント配合錠HD	500錠 パラ	185 - 80869 - 9	2020年6月以降	未定	未定	
	100錠PTP	185 - 80870 - 5	2020年6月以降	未定	未定	
	500錠PTP	185 - 80871 - 2	2020年6月以降	未定	未定	
プロベシア錠0.2mg	700錠PTP	185 - 80872 - 9	2020年6月以降	未定	未定	
	28錠PTP	185 - 80664 - 0	2020年12月以降	未定	未定	
	28錠PTP	185 - 80657 - 2	2020年12月以降	未定	未定	
プロベシア錠1mg	140錠PTP	185 - 80658 - 9	2020年12月以降	未定	未定	
	90錠 パラ	185 - 80659 - 6	2020年12月以降	未定	未定	
	1バイアル	185 - 71089 - 3	2019年以降	未定	未定	
ベグイントロン皮下注用50µg/0.5ml用	1バイアル	185 - 71090 - 9	2019年以降	未定	未定	
ベグイントロン皮下注用100µg/0.5ml用	1バイアル	185 - 71091 - 6	2019年以降	未定	未定	
ヘプタバックス-II	0.5mL×1バイアル	185 - 11857 - 6	-	-	-	対応済み
ヘプタバックス-II 水性懸濁注シリンジ0.25mL	0.25mL×1シリンジ	186 - 81010 - 4	-	-	-	対応済み
ヘプタバックス-II 水性懸濁注シリンジ0.5mL	0.5mL×1シリンジ	187 - 81011 - 1	-	-	-	対応済み
ベルソムラ錠10mg	100錠PTP	185 - 80933 - 7	-	-	-	発売時より表示
ベルソムラ錠15mg	100錠PTP	185 - 80878 - 1	-	-	-	発売時より表示
	500錠PTP	185 - 80882 - 8	-	-	-	発売時より表示
ベルソムラ錠20mg	100錠PTP	185 - 80879 - 8	-	-	-	発売時より表示
	500錠PTP	185 - 80883 - 5	-	-	-	発売時より表示
マーベロン21	210錠PTP	185 - 71059 - 6	2018年12月	0000840443	2021年4月	包装変更のご案内
	1050錠PTP	185 - 71060 - 2	2018年8月	0000840443	2021年4月	包装変更のご案内
マーベロン28	280錠PTP	185 - 71061 - 9	2018年5月	0000755185	2020年3月	包装変更のご案内
	1400錠PTP	185 - 71062 - 6	2018年5月	0000755185	2020年3月	包装変更のご案内
マリゼブ錠12.5mg	10錠(2錠×5)	185 - 80930 - 6	2020年12月以降	未定	未定	
マリゼブ錠25mg	20錠(2錠×10)	185 - 80931 - 3	2020年12月以降	未定	未定	
メネシット配合錠100	100錠PTP	185 - 80780 - 7	2020年9月以降	未定	未定	
	1000錠PTP	185 - 80781 - 4	2020年9月以降	未定	未定	
メネシット配合錠250	100錠PTP	185 - 80782 - 1	2020年9月以降	未定	未定	
	100錠PTP	185 - 80190 - 4	2019年6月以降	未定	未定	
	500錠PTP	185 - 80191 - 1	2019年6月以降	未定	未定	
	700錠PTP	185 - 80193 - 5	2019年6月以降	未定	未定	
リポバス錠5	500錠 パラ	185 - 80192 - 8	2019年6月以降	未定	未定	
	100錠PTP	185 - 80607 - 7	2019年6月以降	未定	未定	
リポバス錠10	100錠PTP	185 - 80611 - 4	2019年6月以降	未定	未定	
レスリン錠25	100錠PTP	185 - 71015 - 2	2018年9月	C001P	2020年9月	包装変更のご案内
	1000錠 パラ	185 - 71018 - 3	2018年9月	C001P	2020年9月	
レスリン錠50	100錠PTP	185 - 71019 - 0	2018年9月	C001S	2020年9月	包装変更のご案内
	1000錠 パラ	185 - 71022 - 0	2018年7月	C002S	2020年9月	
レニベース錠2.5	100錠PTP	185 - 12200 - 9	2020年9月以降	未定	未定	
	500錠PTP	185 - 80012 - 9	2020年9月以降	未定	未定	
レニベース錠5	100錠PTP	185 - 12210 - 8	2020年9月以降	未定	未定	
	500錠PTP	185 - 12215 - 3	2020年9月以降	未定	未定	
	700錠PTP	185 - 80227 - 7	2020年9月以降	未定	未定	
	500錠 パラ	185 - 12216 - 0	2020年9月以降	未定	未定	
レニベース錠10	100錠PTP	185 - 12230 - 6	2020年9月以降	未定	未定	
レバートルカプセル200mg	28カプセルPTP	185 - 71096 - 1	2019年以降	未定	未定	
	140カプセルPTP	185 - 71095 - 4	2019年以降	未定	未定	
レメロン錠15mg	100錠PTP	185 - 71126 - 5	2019年9月以降	未定	未定	
	500錠PTP	185 - 71127 - 2	2019年9月以降	未定	未定	
	1000錠PTP	185 - 71128 - 9	2019年9月以降	未定	未定	
	500錠 パラ	185 - 71145 - 6	2019年9月以降	未定	未定	
レメロン錠30mg	100錠PTP	185 - 80927 - 6	2019年9月以降	未定	未定	
	500錠PTP	185 - 80928 - 3	2019年9月以降	未定	未定	
	500錠 パラ	185 - 80929 - 0	2019年9月以降	未定	未定	
ロタテック内用液	2mL×1チューブ	185 - 80844 - 6	-	-	-	発売時より表示

注1) 製造販売元：MSD株式会社、発売元：アステラス製薬株式会社、販売提携：寿製薬株式会社

注2) 製造販売元：MSD株式会社、販売提携：第一三共株式会社