



# 有効期間延長のご案内

## 緑内障・高眼圧症治療剤 ラタノプロスト・チモロールマレイン酸塩配合点眼液 ラタチモ®配合点眼液「ニッテン」

2024年3月

各位

日本ジェネリック株式会社

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『ラタチモ配合点眼液「ニッテン」』につきまして、安定性試験の結果に基づき有効期間を延長いたします。

なお、今回の変更は有効期間の延長のみであり、製剤につきましては従前のとおりで変更はございません。

今後とも引き続き弊社製品を御愛顧賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

### 変更内容

有効期間の延長

下記の通り有効期間を延長いたします。

旧	→	新
2年		3年

※各種包装資材の変更はございません。

### 変更品の出荷時期と初回製造番号

製品名	包装単位	出荷予定時期	初回製造番号	使用期限
ラタチモ配合点眼液「ニッテン」	2.5mL×5本	2024年4月頃	L241A4	2027年1月

製品の流通状況により、変更品のお届けまでに多少の時間を要する場合がありますので、ご了承頂きますようお願いいたします。

### 変更品の個装箱表示

この度の変更に際しましては、個装箱に変更品を示す表示はございません。

### お問い合わせ先

お客さま相談室：0120-893-170

以上

包装変更などのお知らせ文書は、弊社の医療関係者向けホームページにも掲載しております。

<https://medical.nihon-generic.co.jp/>