



確認シール形状変更のご案内

乾燥ヘモフィルスb型ワクチン
(破傷風トキソイド結合体)

アクトヒブ®

このたび、上記製品につきまして確認シールの形状等を変更いたしますので、下記のとおりご案内申し上げます。

2017年3月

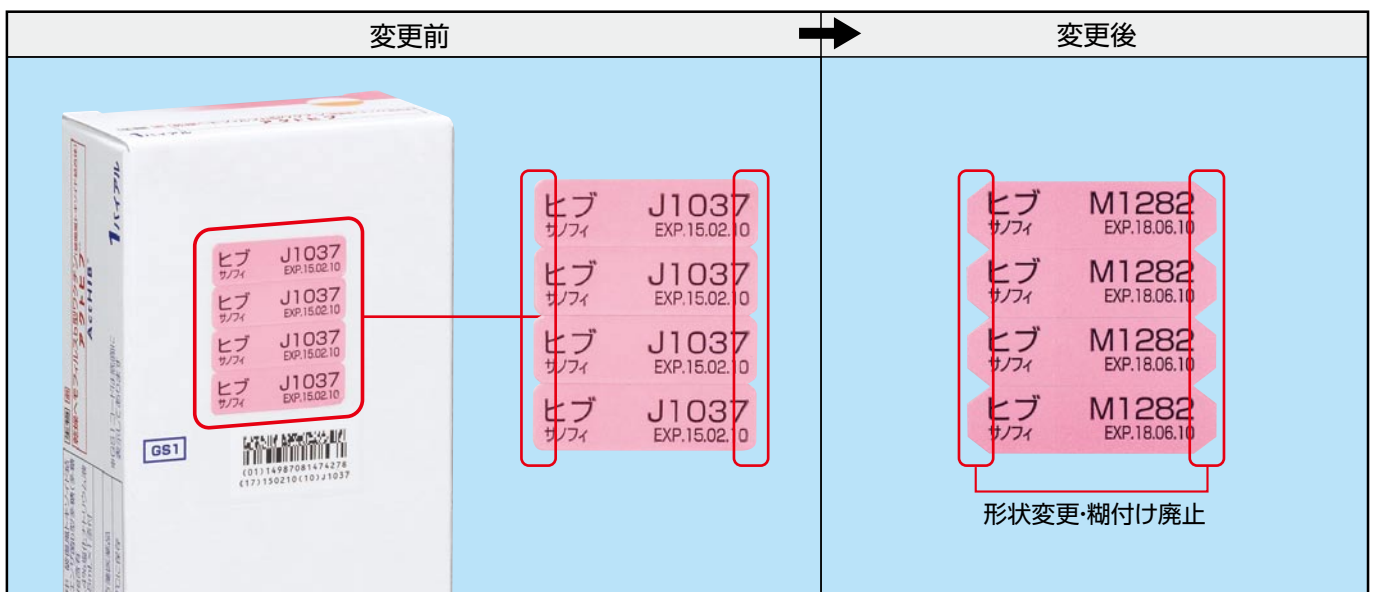
記

対象製品

アクトヒブ 1バイアル1回分:1本
溶剤(0.4%塩化ナトリウム液)0.5mL:1本添付

変更内容

- 確認シールの角の形状変更および両端の糊付けを廃止し、剥がしやすくしました。



裏面もご覧ください。▶▶▶▶

製造販売元
サノフィ株式会社

SANOFI PASTEUR

販売元
第一三共株式会社

Daiichi-Sankyo

プロモーション提携
ジャパンワクチン株式会社

Daiichi-Sankyo

変更品の識別方法

変更に伴う個装箱および梱包箱への表示はいたしませんのでご了承ください。

変更品の出荷予定時期、製造番号

品名	包装	統一商品コード	出荷予定時期	製造番号
アクトヒブ	1バイアル1回分:1本	081-474271	4月	M1282

※出荷時期は、国家検定等の状況により前後する可能性があります。

以上