

経皮吸収型 卵胞・黄体ホルモン製剤

処方箋医薬品（注意—医師等の処方箋により使用すること）

エストラジオール・酢酸ノルエチステロン経皮吸収型製剤

薬価基準収載

メノエイドコンビ®パッチ
MENOAIDCOMBI® Patches

商品仕様変更のご案内

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。さて、この度、メノエイドコンビ®パッチに関しまして、商品仕様を変更いたしましたので、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

変更内容

全販売包装単位で保管用アルミ袋の同梱を廃止させていただきます。

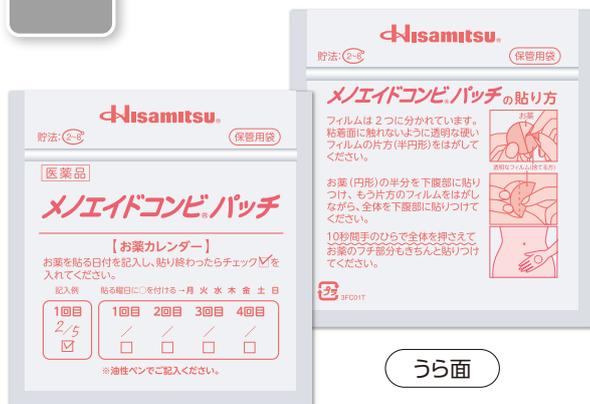
保管用アルミ袋をご希望の場合は、**Hisamitsu サポートウェブ**内の
資料オンラインオーダーからご注文
いただけます。

久光サポートウェブ

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

保管用袋のサイズを拡大し、お薬カレンダーの記載欄を増やしました。

現行品



おもて面

95mm×100mm

うら面

変更品



おもて面

100mm×108mm

うら面

※掲載の図は、実際の製剤とサイズ・比率が異なります。

販売包装単位のサイズを縮小しました。
サイズ変更に伴い、デザインを変更しました。



変更品



24枚入

※24枚包装を例に記載しています。
48・96枚包装も同様に変更しました。
※掲載の図は、実際のものとはサイズ・比率が異なります。



こちらから
Hisamitsu サポートウェブ
にアクセスすると
保管用袋や指導箋等を
ご注文いただけます。

■全包装サイズを縮小しました。 幅×奥行×高さ 単位:mm

包装	現行品		変更品
24枚	96.4 × 29.4 × 65.9	▶	75.4 × 30.4 × 64.9
48枚	96.4 × 55.4 × 65.9	▶	75.4 × 30.4 × 64.9
96枚	96.5 × 109.5 × 66.0	▶	75.5 × 59.5 × 65.0

全元梱包装単位の入数の変更に伴い、
サイズとデザインを変更しました。
これに伴い1ケースあたりの段ボール使用量が減少しました。



変更品



24枚 (1枚/1袋×24袋) × 144箱

※24枚包装を例に記載しています。
48・96枚包装も同様に変更しました。
※掲載の図は、実際のものとはサイズ・比率が異なります。

■ダンボール1梱包あたりのケースの入数

包装	現行品		変更品
24枚包装	48	▶	144
48枚包装	30	▶	144
96枚包装	25	▶	90

■ダンボールサイズを変更しました。 幅×奥行×高さ 単位:mm

包装	現行品		変更品
24枚	418 × 256 × 126	▶	412 × 264 × 256
48枚	418 × 297 × 126	▶	412 × 264 × 256
96枚	570 × 350 × 126	▶	412 × 318 × 256

出荷予定時期

■ケース・ダンボールの保管用アルミ袋同梱廃止に伴うコンパクト化

製品名	包装	統一商品コード	製造番号	使用期限	当社からの出荷予定時期
メノエイドコンビ®.パッチ	24枚	188-45500-5	96027	2025年12月	2024年4月下旬
	48枚	188-45501-2	96027	2025年12月	2024年4月下旬
	96枚	188-45502-9	96027	2025年12月	2024年4月下旬

※統一商品コード、GS1コード等の各種コード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。
変更の際しましては、変更前と変更後の商品が流通いたします。ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒ご了承いただけますようお願い申し上げます。

包装袋のデザインを変更しました。

現行品



変更品



※裏面・サイズの変更はありません。※掲載の図は、実際の製剤とサイズ・比率が異なります。

出荷予定時期

■ 包装袋のデザイン変更 (成分名英字表記への変更)

製品名	包装	統一商品コード	製造番号	使用期限	当社からの出荷予定時期
メノエイドコンビ®パッチ	24枚	188-45500-5	96916	2026年2月	2024年7月下旬
	48枚	188-45501-2	96916	2026年2月	2024年7月下旬
	96枚	188-45502-9	96916	2026年2月	2024年7月下旬

※統一商品コード、GS1コード等の各種コード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。変更の際しましては、変更前と変更後の商品が流通いたします。ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒ご了承いただけますようお願い申し上げます。

患者さん向け説明資材 (見本)

患者さん向け説明資材は、商品に封入しておりません。[Hisamitsu サポートウェブ](#)の「製品患者指導箋」でご確認、ダウンロードしていただけます。お役立てください。

Hisamitsu®

メノエイドコンビ®パッチ を使用されている方へ

包装袋のデザインを変更いたしましたが、「製剤の大きさ・形」「有効成分」「効能又は効果」「用法及び用量」など、お薬に変更はございません。

現行品



作成：久光製薬株式会社
作成年月：2024年2月作成

変更品



※実物大ではございません。
MCPS009R00d

■ 文献請求及び問い合わせ先

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)