

## 「セムブリックス錠 20mg/40mg」

### 有効期間延長のご案内

謹啓 時下ますますご隆盛のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社ならびに弊社製品に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度、抗悪性腫瘍剤/チロシキナーゼインヒビター（ABL ミリストイルポケット結合型阻害剤）  
「セムブリックス錠 20mg/40mg」の有効期間を下記のとおり変更いたしますのでご案内申し上げます。

謹白

#### 記

#### ■ 変更内容

変更項目	変更前	変更後
有効期間の延長	24ヶ月	36ヶ月

#### ■ 変更品の初回製造番号と出荷予定時期

品名	包装	統一商品コード [443~]	初回 製造番号	使用期限	出荷開始予定時期
セムブリックス錠 20mg	PTP 20錠	401198	P0002B	2024年10月	2022年10月上旬
セムブリックス錠 40mg	PTP 20錠	401228	P0002B	2024年10月	2022年10月上旬

※在庫状況により、変更品の出荷時期が若干前後する場合がございます。

製造販売 (文献請求先及び問い合わせ先)

**ノバルティス ファーマ株式会社**  
東京都港区虎ノ門1-23-1 〒105-6333

ノバルティス ダイレクト 販売情報提供活動に関するご意見  
TEL: 0120-003-293 TEL: 0120-907-026  
受付時間: 月～金 9:00～17:30 (祝日及び当社休日を除く)