

医療関係者 各位

アイオピジン®UD 点眼液 1%**製造販売承認承継及び販売移管に関するご案内**

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は弊社製品につきまして格別のご愛顧を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、このたび、弊社製品 レーザー術後眼圧上昇防止剤「アイオピジン®UD 点眼液 1%」（一般名：アプラクロニジン塩酸塩）の製造販売承認をクリニジェン株式会社へ承継いたしますので、ご案内申し上げます。

製造販売会社の変更により、何かとお手数をおかけすることと存じますが、何卒、ご理解、ご賢察を賜り、引き続き、ご愛顧いただきますようお願い申し上げます。

謹白

ノバルティス ファーマ株式会社

記

1) 対象品目、製造販売承認承継日、及び、販売会社変更日について

製 品 名	包 装	製造販売承認承継日	販売会社変更日
アイオピジン®UD 点眼液 1%	0.1mL×10 本 [2 本/アルミ袋×5]	2025 年 11 月 28 日	2026 年 2 月下旬予定

なお、弊社製品の在庫が終了次第、順次、表示変更品へ切り替えさせていただきます。

今後の出荷状況により若干の差異が生じることがございますが、その折はご容赦賜りますようお願い申し上げます。

2) 変更内容について：

製 品 名	包 装	JANコード (ノバルティス ファーマ製品)	JANコード (クリニジェン製品)
アイオピジン®UD 点眼液 1%	0.1mL×10 本 [2 本/アルミ袋×5]	4987443374584	4987909121714

この製造販売承認承継、及び、販売移管に伴い製造販売元・販売会社が変更となります。また、製品の仕様は、各種コード類や個装ケースデザイン等が変更になります。

製品の仕様変更の詳細は、クリニジェン株式会社からの案内をご参照ください。

以上

本件に関するお問い合わせ：

2025 年 11 月 27 日 (木) まで

ノバルティス ファーマ株式会社

ノバルティス ダイレクト TEL：0120-003-293

月～金 9：00～17：30（祝日及び当社休日を除く）

2025 年 11 月 28 日 (金) 以降

クリニジェン株式会社

カスタマーセンター TEL：0120-192-109

平日 9 時～17 時 30 分（土・日・祝日・当社休日を除く）