

医療関係者各位

コミナティ筋注シリンジ 12 歳以上用 (2024/2025 シーズン用)

最終有効年月日に関するご案内

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は弊社製品に対して格別のご配慮を賜り厚く御礼申し上げます。

2024 年度の定期接種ならびに任意接種用として販売中の「コミナティ筋注シリンジ 12 歳以上用 (2024/2025 シーズン用)」(以下、本剤) につきまして、順次最終有効年月日を迎えておりますため、本紙にて製造番号と最終有効年月日をご案内いたします。

ご施設にて保管されている本剤につきまして、最終有効年月日を超過したものが使用されることがございませんよう、今一度ご確認いただきますようお願いいたします。もし、お手元に最終有効年月日を超過、もしくは期限切迫の本剤がある場合は、間違い接種防止の観点から、速やかに購入元の販売特約店にご連絡いただき、返品、新しい製品への入れ替え等のお手続きをいただけますようお願いいたします。

なお、本剤の有効期間は、安定性試験の結果から「8 ヶ月」にて承認を取得しておりますが、本剤は 8 ヶ月以降も安定性試験を実施しており、「9 ヶ月」まで承認規格に適合していることを確認しております。

そのため、最終有効年月日の超過後 1 ヶ月間は、本剤の品質および有効性・安全性への影響はないものと考えております。しかしながら、本剤は 8 ヶ月の有効期間にて承認されており、8 ヶ月を超えての使用は承認事項を逸脱した接種となります。万が一、最終有効年月日を超えて使用した場合には速やかに弊社担当者あるいは以下弊社窓口にご報告いただくようお願いいたします。

引き続き本剤の安定供給ならびに情報提供を通じて、新型コロナウイルス感染症の予防に尽力してまいりますので、今後ともご支援を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

お問合せ総合窓口

Pfizer Connect

電話番号：0120-664-467

平日 9 時～17 時 30 分 土日祝祭日及び弊社休業日を除く

(裏面に本剤の製造番号と最終有効年月日のリストを記載しております)

■ 対象製品

販売名	コミナティ筋注シリンジ 12 歳以上用
包装	10 シリンジ
統一商品 コード	114-976406
GS1 (販売包装単位)	14987114976403
標準医薬品 マスター基準番号	1821390010101

■ 製造番号および最終有効年月日

製造番号	最終有効年月日
LL4810	2025/1/26
LK7363	2025/2/4
LK7365	2025/2/9
LL6410	2025/2/12
LL7260	2025/2/17
LL7309	2025/2/19
LL7262	2025/2/22
LP1810	2025/5/12

以上