

医療関係者 各位



2025 年 10 月
クリニジェン株式会社

持続性抗精神病剤
「ハロマンس®注50mg/ハロマンス®注100mg」
コード番号変更・包装変更のご案内

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、2025年11月28日付で、製造販売承認を承継いたします持続性抗精神病剤「ハロマンス®注50mg/ハロマンス®注100mg」につきまして、2025年11月28日に販売移管を行うこととなりました。販売移管日以降、クリニジェン株式会社（以下、クリニジェン）より出荷する製品については、各種コード番号・包装を変更しますのでご案内申し上げます。

今後とも変わらぬご愛顧を賜りますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

敬白

記

■ 対象製品

販売名	薬効分類	薬効分類
ハロマンス® 注 50mg	持続性抗精神病剤	1mL 10アンプル
ハロマンス® 注 100mg	持続性抗精神病剤	1mL 10アンプル

裏面に続く

■コード・番号

販売名	コード種類	新コード (クリニジェン品)
ハロマンس® 注 50mg	統一商品コード	909121523
	JANコード	4987909121523
	GS1調剤包装単位	(01)04987909121516
	GS1販売包装単位	(01)14987909121520
	GS1元梱包包装単位	(01)24987909121527
	HOTコード	1015942020101
ハロマンス® 注 100mg	統一商品コード	909121622
	JANコード	4987909121622
	GS1調剤包装単位	(01)04987909121615
	GS1販売包装単位	(01)14987909121629
	GS1元梱包包装単位	(01)24987909121626
	HOTコード	1015966020101

■クリニジェン品への包装変更内容

- ・クリニジェンのバーコードへ変更
 - ・製造販売元会社名を「クリニジェン株式会社」へ変更
- ※本変更に伴う製品の形状や内容物に一切の変更はございません

■本件に関するお問い合わせ先

クリニジェン株式会社 カスタマーセンター

TEL 0120-192-109〔受付時間 9時～ 17時30分(土・日・祝日・当社休日を除く)〕

製品に関するお問い合わせは、2025年11月28日以降、クリニジェンにてお受けいたします。

以上