

腹膜透析液

処方せん医薬品^注

パリセート[®]

360NL

腹膜透析液

400NL

腹膜透析液

禁忌（次の患者には投与しないこと）

- (1) 横隔膜欠損のある患者 [胸腔へ移行し呼吸困難が誘発されるおそれがある。]
- (2) 腹部に挫滅傷又は熱傷のある患者 [挫滅傷又は熱傷の治癒を妨げるおそれがある。]
- (3) 高度の腹膜癒着のある患者 [腹膜の透析効率が低下しているため。]
- (4) 尿毒症に起因する以外の出血性素因のある患者 [出血により蛋白喪失が亢進し全身状態が悪化するおそれがある。]
- (5) 乳酸代謝障害の疑いのある患者 [乳酸アシドーシスが誘発されるおそれがある。]
- (6) 高度の換気障害のある患者 [肺に水が貯留するおそれがある。]
- (7) 憩室炎のある患者 [憩室に水が貯留するおそれがある。]
- (8) 人工肛門使用患者 [細菌感染を起こすおそれがある。]
- (9) 高度の脂質代謝異常のある患者 [高コレステロール血症、高トリグリセライド血症が悪化するおそれがある。]
- (10) 高度の肥満がみられる患者 [肥満を増長させるおそれがある。]

注意—医師の処方せんにより使用すること

処方せん医薬品^注

ペリセート[®]

360NL 腹膜透析液

400NL 腹膜透析液

PERISATE[®]360NL peritoneal dialysis solution
PERISATE[®]400NL peritoneal dialysis solution

販売名	ペリセート360NL 腹膜透析液	ペリセート400NL 腹膜透析液
日本標準商品分類番号	87342	
承認番号	22100AMX00521000	22100AMX00522000
薬価収載	2009年9月	
販売開始	2002年7月	
貯法	直射日光を避け、室温で保存	
使用期限	2年6ヶ月(容器、外箱に使用期限を表示)	

注意—医師の処方せんにより使用すること

禁忌(次の患者には投与しないこと)

- (1) 横隔膜欠損のある患者 [胸腔へ移行し呼吸困難が誘発されるおそれがある。]
- (2) 腹部に挫滅傷又は熱傷のある患者 [挫滅傷又は熱傷の治療を妨げるおそれがある。]
- (3) 高度の腹膜癒着のある患者 [腹膜の透析効率が低下しているため。]
- (4) 尿毒症に起因する以外の出血性素因のある患者 [出血により蛋白喪失が亢進し全身状態が悪化するおそれがある。]
- (5) 乳酸代謝障害の疑いのある患者 [乳酸アシドーシスが誘発されるおそれがある。]
- (6) 高度の換気障害のある患者 [肺に水が貯留するおそれがある。]
- (7) 憩室炎のある患者 [憩室に水が貯留するおそれがある。]
- (8) 人工肛門使用患者 [細菌感染を起こすおそれがある。]
- (9) 高度の脂質代謝異常のある患者 [高コレステロール血症、高トリグリセライド血症が悪化するおそれがある。]
- (10) 高度の肥満がみられる患者 [肥満を増長させるおそれがある。]

組成・性状

1. 組成

本剤は、G液(小室液)とE液(大室液)の2液からなる腹膜透析液であり、使用直前に2液を混合し、1液として使用する。

成分		ペリセート360NL 腹膜透析液	ペリセート400NL 腹膜透析液
混合液	有効成分		
	日局 ブドウ糖(C ₆ H ₁₂ O ₆)	1.60 w/v%	2.32 w/v%
	日局 塩化ナトリウム(NaCl)	0.555 w/v%	0.555 w/v%
	日局 塩化カルシウム水和物(CaCl ₂ ·2H ₂ O)	0.0169 w/v%	0.0169 w/v%
	日局 塩化マグネシウム(MgCl ₂ ·6H ₂ O)	0.0103 w/v%	0.0103 w/v%
G液 (小室液)	有効成分		
	日局 ブドウ糖(C ₆ H ₁₂ O ₆)	4.44 w/v%	6.44 w/v%
	日局 塩化カルシウム水和物(CaCl ₂ ·2H ₂ O)	0.0469 w/v%	0.0469 w/v%
	日局 塩化マグネシウム(MgCl ₂ ·6H ₂ O)	0.0286 w/v%	0.0286 w/v%
	添加物		
E液 (大室液)	有効成分		
	日局 塩化ナトリウム(NaCl)	0.867 w/v%	0.867 w/v%
	日局 塩化カルシウム水和物(CaCl ₂ ·2H ₂ O)	0.0469 w/v%	0.0469 w/v%
	日局 塩化マグネシウム(MgCl ₂ ·6H ₂ O)	0.0286 w/v%	0.0286 w/v%
	添加物		

2. 性状

		ペリセート360NL 腹膜透析液	ペリセート400NL 腹膜透析液
混合液	pH	6.5~7.5	6.5~7.5
	浸透圧比	1.2~1.3	1.3~1.5
	性状	本品は無色の澄明な液であり、無臭で弱い塩味及び甘味を有する。	
G液 (小室液)	pH	3.0~4.0	3.0~4.0
	浸透圧比	0.9~1.0	1.3~1.4
	性状	本品は無色の澄明な液であり、無臭で弱い甘味を有する。	
E液 (大室液)	pH	7.0~8.7	7.0~8.7
	浸透圧比	1.3~1.4	1.3~1.4
	性状	本品は無色の澄明な液であり、無臭で弱い塩味を有する。	

【有効成分に関する理化学的知見】

本剤は1つのバッグに弱シールで隔壁を設け、G液(小室液)及びE液(大室液)を充填した腹膜透析液で、それぞれ次の成分を含有する。

	ペリセート360NL 腹膜透析液(混合液)	ペリセート400NL 腹膜透析液(混合液)
ブドウ糖(g/dL)	1.60	2.32
Na ⁺ (mEq/L)	132	132
Ca ²⁺ (mEq/L)	2.3	2.3
Mg ²⁺ (mEq/L)	1.0	1.0
Cl ⁻ (mEq/L)	98.3	98.3
乳酸イオン(mEq/L)	37	37
理論浸透圧(mOsm/L)	358	398

効能又は効果

慢性腎不全患者における腹膜透析

(代謝性アシドーシスの改善が不十分で、かつ炭酸カルシウム製剤や活性型ビタミンD製剤の投与により高カルシウム血症をきたすおそれのある場合に用いる。)

【効能又は効果に関連する使用上の注意】

ペリセート360NL腹膜透析液、同400NL腹膜透析液及びペリセート460腹膜透析液並びにペリセート360NL腹膜透析液、同400NL腹膜透析液は、おのおの次のような場合に使用すること。

- (1) ペリセート360NL腹膜透析液、同400NL腹膜透析液及びペリセート460腹膜透析液
炭酸カルシウム製剤や活性型ビタミンD製剤の投与により高カルシウム血症をきたすおそれのない場合
- (2) ペリセート360NL腹膜透析液、同400NL腹膜透析液
代謝性アシドーシスの改善が不十分で、かつ炭酸カルシウム製剤や活性型ビタミンD製剤の投与により高カルシウム血症をきたすおそれのある場合

用法及び用量

- (1) 使用前にG液(小室液)とE液(大室液)を混合する。
- (2) 腹腔内に注入し、透析治療を目的とした液として使用する。通常、成人では1回1.5~2Lを腹腔内に注入し、4~8時間滞液し、効果期待後に排液除去する。以上の操作を1回とし、体液の過剰が1kg/日以下の場合、通常1日あたりペリセート360NL腹膜透析液のみ3~4回の連続操作を継続して行う。体液の過剰が1kg/日以上認められる場合、通常ペリセート400NL腹膜透析液を1~4回処方し、ペリセート360NL腹膜透析液と組み合わせて1日あたり3~5回の連続操作を継続して行う。
なお、注入量、滞液時間、操作回数は、症状、血液生化学値及び体液の平衡異常、年齢、体重などにより適宜増減する。
注入及び排液速度は、通常300mL/分以下とする。

【用法及び用量に関連する使用上の注意】

- (1) ペリセート360NL腹膜透析液は患者の体液の過剰が1kg/日以下の場合、これのみを1日に3~4回交換使用すること。ペリセート400NL腹膜透析液は患者の

体液の過剰が1kg/日以上の場合、通常1日に1~4回処方し、ペリセート360NL腹膜透析液と組み合わせて交換使用すること。体液過剰の状況は、患者の体重と基準体重とを比較検討し決定する。基準体重は浮腫がなく、細胞外液の過剰に基づくと考えられる心不全等の症状がない状態で測定した体重値である。

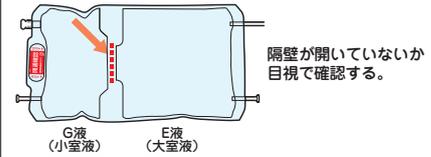
- (2) 本剤は、使用直前に隔壁を開通し、G液(小室液)とE液(大室液)をよく混合した後に使用する。なお、混合操作を以下に示す。

〈混合操作〉

①外袋を破り、バッグを取り出す。

注意 外袋は表示に従い開封する。表示に従わず開封するとキャップ等の外れの原因になる場合がある。

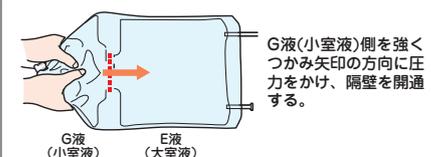
②隔壁が開通がないことを確認する。



注意 隔壁が開通が認められる場合は使用しない。

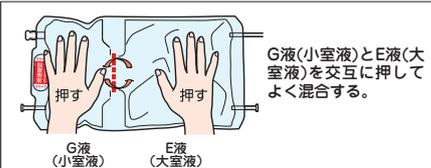
③バッグからの液漏れがなく、液が澄明であることを確認する。

④G液(小室液)側を強くつかみ、G液を隔壁側(矢印の方向)に押し出すように圧力をかけ、隔壁を開通する。



注意 硬い物につつけて、隔壁を開通させない。バッグが破損し液漏れの原因になる場合がある。

⑤隔壁の開通を確認して、G液(小室液)とE液(大室液)をよく混合する。



⑥よく混合した後、腹膜側コネクタとバッグを接続する。

- (3) 本剤はG液(小室液)とE液(大室液)を混合して使用する腹膜透析液であるため、混合操作を行っていない液は決して腹腔内に注入しないこと。

使用上の注意

- 1. 慎重投与(次の患者には慎重に投与すること)**
- (1) 腹膜炎、腹膜損傷、腹膜癒着及び腹腔内臓器疾患の疑いのある患者 [腹膜炎、腹膜損傷、腹膜癒着及び腹腔内臓器疾患が悪化又は誘発されるおそれがある。]
- (2) 腹部手術直後の患者 [手術部位の治癒を妨げるおそれがある。]
- (3) 糖代謝障害の疑いのある患者 [糖代謝異常が悪化又は誘発されるおそれがある。]
- (4) ジギタリス治療中の患者 [ジギタリス中毒が誘発されるおそれがある。]
- (5) 食事摂取が不良な患者 [栄養状態が悪化するおそれがある。]
- (6) 腹部ヘルニアのある患者 [腹部ヘルニアが悪化するお

れがある。]

- (7) 腰椎障害のある患者 [腰椎障害が悪化するおそれがある。]
- (8) 利尿剤を投与している患者 [水及び電解質異常が誘発されるおそれがある。]
- (9) 高度の低蛋白血症のある患者 [低蛋白血症が悪化するおそれがある。]
- (10) 低カリウム血症の患者 [低カリウム血症が悪化するおそれがある(7. 適用上の注意の項参照)。]
- (11) ステロイド服用者、免疫不全患者、抗生物質アレルギー体質を持つ患者 [感染症発生時に抗生物質が使用できないおそれがある。]
- (12) 高齢者 [4. 高齢者への投与の項参照]

2. 重要な基本的注意

- (1) 本剤の投与開始は、医療機関において医師により、又は医師の直接の監督により実施すること。通院、自己投与は、医師がその妥当性を慎重に検討し、十分な教育訓練を施した後、医師自らの管理指導のもとに実施すること。
- (2) 腹膜炎を合併することがあるので、本剤の投与にあたっては特に清潔な環境下で無菌的操作により行うとともに次のことに注意すること。
- 1) 腹膜カテーテルの管理及び腹膜力テール出口部分の状態には十分注意すること。
- 2) 腹膜炎が発症すると排液が濁るので、その早期発見のために、毎排液後、液の混濁状態を確認すること。腹膜炎発生時の液の混濁状態は、正常排液2,000mLに対して牛乳1mLを添加した液の混濁状態を基準に、それ以上のものであるかどうか比較して判別する。
- (3) 長期の腹膜透析実施において硬化性被嚢性腹膜炎(SEP)を合併することがあるので¹⁾、発症が疑われたら直ちにCAPDを中止し、血液透析に変更すること。発症後は経静脈的高力ロリー輸液を主体とした栄養補給を行い、腸管の安静を保つ。嘔吐がある場合は胃チューブにより胃液を持続吸引する。本症は必ずイレウス症状を伴うが、診断には次の臨床症状、血液検査所見及び画像診断が参考になる。
- 臨床症状:** 低栄養・るいそう・下痢・便秘・微熱・血性排液・局所性若しくはびまん性の腹水貯留・腸管ぜん動音低下・腹部における塊状物触知・除水能の低下・腹膜透過性の亢進
- 血液検査所見:** 末梢白血球数の増加・CRP陽性・低アルブミン血症・エリスロポエチン抵抗性貧血・高エンドトキシン血症
- 画像診断:** X線検査・超音波検査・CT検査
- (4) 注入液、排液の出納に注意すること。
- (5) 定期的に血液生化学検査及び血液学的検査等を実施すること。

3. 副作用

(参考)ペリセート360LCa、同400LCa、同460LCaについて承認までの慢性腎不全透析患者を対象とした69例の臨床試験において、腹痛が1例認められた。

- (1) **重大な副作用**
- 循環器障害:** 急激な脱水による循環血液量の減少、低血圧、ショック等があらわれることがあるので、このような場合には本剤の投与を中止し、輸血、生理食塩液、昇圧剤の投与等適切な処置を行うこと。また、高血圧、息切れがあらわれることがある。
- 高血糖:** 高血糖があらわれることがあるので、糖尿病患者ではインスリンの投与等適切な処置を行うこと。

(2) その他の副作用

本剤は使用成績調査等の副作用発現頻度が明確となる調査を実施していない。
発生頻度については文献等を参考にした。
副作用が認められた場合には、投与を中止するなど適切な処置を行うこと。

分類	頻度不明
電解質・酸塩基平衡障害	低カリウム血症、低カルシウム血症、高乳酸血症、低ナトリウム血症、高マグネシウム血症、代謝性アルカローシス
精神神経系	意識混濁、筋痙攣、悪心、嘔吐、食欲不振、そう痒感、立ちくらみ、頭痛、倦怠感
蛋白・アミノ酸・その他の喪失	低蛋白血症、アミノ酸・水溶性ビタミンの著しい喪失
消化器	腹痛、腹部膨満感、下痢、便秘
その他	高コレステロール血症、高トリグリセリド血症、低HDLコレステロール血症、低 γ グロブリン血症、浮腫、発熱、排泄困難、除水機能低下、腹腔内圧の上昇、ヘルニア・痔核の発現

頻度不明の副作用は、本剤や類薬に関する文献等に記載された副作用及び本剤の配合成分やその作用から予期しえる副作用を記載した。

4. 高齢者への投与

一般に高齢者では生理機能が低下しているため、慎重に投与すること。

5. 妊婦・産婦・授乳婦等への投与

妊婦・産婦・授乳婦に対する安全性は確立していないので、妊婦又は妊娠している可能性のある婦人及び授乳婦には、治療上の有益性が危険性を上回ると判断される場合にのみ投与すること。

6. 小児等への投与

低出生体重児、新生児、乳児、幼児又は小児に対する安全性は確立していない。

7. 適用上の注意

(1) 使用前

- 1) 本剤は使用直前にG液(小室液)とE液(大室液)を混合し、混合後はすみやかに使用すること。
- 2) 本剤に他の薬剤を混注する場合は、G液(小室液)とE液(大室液)を混合した後に行うこと²⁾。

(2) 使用時

- 1) 高血糖があらわれることがあるので、特に糖尿病患者に投与する場合には、血糖値の変動等に注意し、インスリン投与等の適切な処置を行うこと。
- 2) 本剤はカリウムを含まないため、血清カリウム値が正常あるいは低値の場合、またジギタリス治療中の患者では症状に応じて本剤中のカリウム濃度が1~4mEq/Lになるように補正して使用すること。
- 3) 血清マグネシウム値が高くなるため、血清濃度に十分注意して使用すること。
- 4) 炭酸カルシウム製剤や活性型ビタミンD製剤の投与により血清カルシウム値が上昇することがあるため、これらの併用にあたっては、血清カルシウム値の変動に十分注意すること。
- 5) 下痢、腹痛、悪寒等の予防のため、本剤をあらかじめ体温程度に温めてから注入すること。

(3) 投与経路

本剤は腹膜透析液であるため、静脈内に投与しないこと。

3. バッグを強くつかんで漏れのないことを確認する。漏れが認められる場合は無菌性が損なわれているおそれがあるので液は廃棄すること。
4. 使用直前にG液(小室液)とE液(大室液)の2液をよく混合し、混合後はすみやかに使用すること。
5. 薬剤の混注や排泄のサンプリングをする場合、注射針で混注口以外を傷つけないよう注意すること。
6. バッグは軟質プラスチック製のため、鋭利なもの等で傷ついたり又は高所から落とさないよう注意すること。液漏れや破損の原因となる。
7. 冬期等の低温下では、バッグが破損しやすくなるので取扱いに注意すること。
8. 注入・排泄の操作は、説明書を参照して行うこと。
9. 在宅医療において本剤を使用する場合は、以下の注意事項を参考にすること。
 - ① バッグの交換操作はマニュアルに従って行わせること。
 - ② トラブル発生時の対処法は、次の表を参考にすること。

トラブル	対処法
透析液を注液中又は注液後、包材の破れや液漏れに気がついた場合	直ちに医療機関に連絡をし、医師又はスタッフの指示を受けてください。
接合部の割れや亀裂等器材の破損	直ちに割れや亀裂等の発生部分より、お腹側に近いエキステンションチューブを3ヶ所以上しぼり、医療機関に連絡をし、医師又はスタッフの指示を受けてください。
チューブの切れや液漏れ等の発生	

包 装

品目	形態	容 量			包装単位
		混合液	G液	E液	
ペリセート 360NL 腹膜透析液	-	1,000mL	360mL	640mL	8袋
		1,500mL	540mL	960mL	4袋
		2,000mL	720mL	1,280mL	4袋
		3,000mL	1,080mL	1,920mL	3袋
	排液用 バッグ付	1,000mL	360mL	640mL	8袋
		1,500mL	540mL	960mL	4袋
ペリセート 400NL 腹膜透析液	-	1,000mL	360mL	640mL	8袋
		1,500mL	540mL	960mL	4袋
		2,000mL	720mL	1,280mL	4袋
		3,000mL	1,080mL	1,920mL	3袋
	排液用 バッグ付	1,000mL	360mL	640mL	8袋
		1,500mL	540mL	960mL	4袋
		2,000mL	720mL	1,280mL	4袋
		2,500mL	900mL	1,600mL	4袋

主 要 文 献

- 1) 野本保夫 他：硬化性被嚢性腹膜炎 (Sclerosing encapsulating peritonitis, SEP) 診断・治療指針(案)-1997年における改訂-, 透析会誌, 31(4) : 303~311, 1998.
- 2) 狩野智一 他：中性腹膜透析液(ペリセート®NおよびNL)の配合変化、薬理と治療, 30(10) : 853-861, 2002.

本剤は、厚生労働省令第23号(平成14年3月8日)に基づき、自己連続携行式腹膜灌流用灌流液として、患者に投与することが認められている。また、本剤の投与期間に上限は設けられていない。

※詳細は添付文書をご参照ください。
※添付文書の改訂にご留意ください。

取 り 扱 い 上 の 注 意

1. 外袋は品質の低下を防ぐためのものなので、万一外袋が破れている場合は使用しないこと。
2. 外袋を破って本剤を取り出したのち、液が澄明であることを確認すること。内容液に混濁や浮遊物等の異常が認められる場合は使用しないこと。

中性の低カルシウム 腹膜透析液です。

混合方法

1 開封

- 外袋を開封し、
バッグを取り出す。



注意

外袋が破れている場合は
使用しないでください。

2 確認

- 隔壁に開通がないことを
確認する。



注意

バッグからの液漏れや内容
液の混濁、浮遊物等の異常
が認められる場合は、使用
しないでください。

3 混合

- 小室側を強くつかみ矢印の
方向に圧力をかけ、隔壁を
開通する。



- 隔壁の開通を確認し、小室
側と大室側を交互に押し
てよく混合する。



注意

使用前に小室液 (G液) と
大室液 (E液) をよく混合
し、混合後は速やかに使用
してください。

4 混合確認

- 混合したことを確認し、
開通確認シールをはがす。



シングルバッグ(スタンダード)



ゼロシステム®用

販売名称	型式	包装単位	品番	JANコード	薬価基準収載 医薬品コード	承認番号
ペリセート360NL 腹膜透析液	A1000mL STD ZERO	8	JC-A36L10SZR	4987494154739	3420426A2047	22100AMX00521000
	A1500mL STD ZERO	4	JC-A36L15SZR	4987494099832	3420426A4040	22100AMX00521000
	A2000mL STD ZERO	4	JC-A36L20SZR	4987494099856	3420426A6042	22100AMX00521000
	A3000mL STD ZERO	3	JC-A36L30SZR	4987494099870	3420426A8045	22100AMX00521000
ペリセート400NL 腹膜透析液	A1000mL STD ZERO	8	JC-A40L10SZR	4987494159765	3420427A2041	22100AMX00522000
	A1500mL STD ZERO	4	JC-A40L15SZR	4987494099894	3420427A4044	22100AMX00522000
	A2000mL STD ZERO	4	JC-A40L20SZR	4987494099917	3420427A6047	22100AMX00522000
	A3000mL STD ZERO	3	JC-A40L30SZR	4987494099931	3420427A8040	22100AMX00522000



無菌接合システム用

販売名称	型式	包装単位	品番	JANコード	薬価基準収載 医薬品コード	承認番号
ペリセート360NL 腹膜透析液	A1500mL STD TCD	4	JC-A36L15STCD	4987494219247	3420426A4040	22100AMX00521000
	A2000mL STD TCD	4	JC-A36L20STCD	4987494219698	3420426A6042	22100AMX00521000
	A3000mL STD TCD	3	JC-A36L30STCD	4987494220021	3420426A8045	22100AMX00521000
ペリセート400NL 腹膜透析液	A1500mL STD TCD	4	JC-A40L15STCD	4987494220267	3420427A4044	22100AMX00522000
	A2000mL STD TCD	4	JC-A40L20STCD	4987494220359	3420427A6047	22100AMX00522000
	A3000mL STD TCD	3	JC-A40L30STCD	4987494220717	3420427A8040	22100AMX00522000

ツインバッグ(排液用バッグ付)



ゼロシステム®用

販売名称	型式	包装単位	品番	JANコード	薬価基準収載 医薬品コード	承認番号
ペリセート360NL 腹膜透析液 (排液用バッグ付)	A1000mL 排液用バッグ付 ZERO	8	JC-A36L10TWZR	4987494163908	3420426A3043	22100AMX00521000
	A1500mL 排液用バッグ付 ZERO	4	JC-A36L15TWZR	4987494098637	3420426A5046	22100AMX00521000
	A2000mL 排液用バッグ付 ZERO	4	JC-A36L20TWZR	4987494099771	3420426A7049	22100AMX00521000
	A2500mL 排液用バッグ付 ZERO	4	JC-A36L25TWZR	4987494164752	3420416H1030	22100AMX00521000
ペリセート400NL 腹膜透析液 (排液用バッグ付)	A1000mL 排液用バッグ付 ZERO	8	JC-A40L10TWZR	4987494168583	3420427A3048	22100AMX00522000
	A1500mL 排液用バッグ付 ZERO	4	JC-A40L15TWZR	4987494099795	3420427A5040	22100AMX00522000
	A2000mL 排液用バッグ付 ZERO	4	JC-A40L20TWZR	4987494099818	3420427A7043	22100AMX00522000
	A2500mL 排液用バッグ付 ZERO	4	JC-A40L25TWZR	4987494168637	3420427H1035	22100AMX00522000



無菌接合システム用

販売名称	型式	包装単位	品番	JANコード	薬価基準収載 医薬品コード	承認番号
ペリセート360NL 腹膜透析液 (排液用バッグ付)	A1500mL 排液用バッグ付 TCD	4	JC-A36L15TWTC	4987494225255	3420426A5046	22100AMX00521000
	A2000mL 排液用バッグ付 TCD	4	JC-A36L20TWTC	4987494225569	3420426A7049	22100AMX00521000
	A2500mL 排液用バッグ付 TCD	4	JC-A36L25TWTC	4987494226764	3420426H1030	22100AMX00521000
ペリセート400NL 腹膜透析液 (排液用バッグ付)	A1500mL 排液用バッグ付 TCD	4	JC-A40L15TWTC	4987494226849	3420427A5040	22100AMX00522000
	A2000mL 排液用バッグ付 TCD	4	JC-A40L20TWTC	4987494226894	3420427A7043	22100AMX00522000
	A2500mL 排液用バッグ付 TCD	4	JC-A40L25TWTC	4987494226962	3420427H1035	22100AMX00522000

2013年10月作成