

経過措置品目移行のご案内

2024 年 3 月

謹 啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社製品につきまして、格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、2024年3月5日付の官報にて、薬価基準経過措置品目および経過措置期間(満了日:2025年3月31日)が告示(厚生労働省告示第56号)されました。

弊社において、既に製造販売中止をご案内しております下記2成分6品目につきましては、統一名収載品のため官報に掲載されておりませんが、今回告示されました経過措置品目と同様の扱いとなり、2025年4月1日以降の投薬分より保険請求できませんので、ご留意賜りますようお願い申し上げます。

今後とも弊社製品に変わらぬご愛顧を賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

謹 白

記

■官報告示：2024年3月5日付(厚生労働省告示第56号)

■経過措置期間満了日：2025年3月31日(2025年4月1日以降の投薬分より保険請求できなくなります。)

■経過措置品目(銘柄別収載品:該当製品がございません)

■経過措置品目と同様の扱いとなる製品(統一名収載品:官報への掲載はありません)

販売名	規格単位 薬価(円)	薬価基準収載 医薬品コード (YJコード)	包装単位	統一商品 コード
カンデサルタン錠2mg「タナベ」	2mg1錠 10.10	2149040F1018 (2149040F1271)	100錠(10錠×10)PTP	813-719021
カンデサルタン錠4mg「タナベ」	4mg1錠 10.10	2149040F2014 (2149040F2278)	100錠(10錠×10)PTP	813-719052
カンデサルタン錠8mg「タナベ」	8mg1錠 13.00	2149040F3010 (2149040F3274)	100錠(10錠×10)PTP	813-719113
カンデサルタン錠12mg「タナベ」	12mg1錠 17.40	2149040F4017 (2149040F4270)	100錠(10錠×10)PTP	813-719175
ピルシカイニド塩酸塩カプセル 25mg「タナベ」	25mg1カプセル 13.90	2129008M1016 (2129008M1105)	100カプセル (10カプセル×10)PTP	813-700814
ピルシカイニド塩酸塩カプセル 50mg「タナベ」	50mg1カプセル 23.60	2129008M2012 (2129008M2110)	100カプセル (10カプセル×10)PTP	813-700838

以 上

■製品に関するお問い合わせ先:ニプロ株式会社 医薬品情報室 ☎0120-226-898 受付時間:9:00~17:15(土・日・祝日およびその他弊社休業日を除く)

製造販売元

ニプロESファーマ株式会社

大阪府摂津市千里丘新町3番26号

<https://www.nipro-es-pharma.co.jp>