田辺三菱製薬

ご案内

薬価基準経過措置期間終了のご案内

No.10203

2009年8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、格別のご愛顧を賜り厚く御礼申し上げます。
さて、下記品目につきましては本年８月31日をもって薬価基準経過措置期間が終了し、薬価削除となりますので、ご案内申し上げます。
本年９月１日以降保険請求はできませんので、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つきまして、一層のご愛顧を賜りますようお願い申し上げます。

敬　白

■薬価削除日：2009年8月31日

■品名変更に伴うもの

新販売名のものを継続販売中ですので、引き続きご愛顧よろしくお願い申し上げます。

▼ 薬価削除品　　▽ 継続販売品

旧販売名		旧薬価基準収載医薬品コード	新販売名	新薬価基準収載医薬品コード
アドビオール錠		2123006F1022	アドビオール錠5mg	2123006F1030
アミグランド点滴静注用		3259528G1028	アミグランド輸液	3259528G1052
献血アルブミンーWf	20mL	6343410X4079	献血アルブミン25%静注5g/20mL「ベネシス」	6343410X4087
	50mL	6343410X5156	献血アルブミン25%静注12.5g/50mL「ベネシス」	6343410X5199
献血アルブミン(5%)ーWf	100mL	6343410X1061	献血アルブミン5%静注5g/100mL「ベネシス」	6343410X1070
	250mL	6343410X2068	献血アルブミン5%静注12.5g/250mL「ベネシス」	6343410X2092
アレギサールドライシロップ		4490011R1028	アレギサールドライシロップ0.5%	4490011R1079
エコナール注		2190407A1025	エコナール点滴静注液5mg	2190407A1033
ガランターゼ散		2339003B1087	ガランターゼ散50%	2339003B1192
クリスマシンーM	400単位	6343429D6010	クリスマシンM静注用400単位	変更なし※
	1000単位	6343429D8013	クリスマシンM静注用1000単位	変更なし※
ゲーベンクリーム		2633705N1023	ゲーベンクリーム1%	2633705N1031
コンベッククリーム		2649727N1020	コンベッククリーム5%	2649727N1046
コンベック軟膏		2649727M1024	コンベック軟膏5%	2649727M1040
チウラジール錠		2432002F1011	チウラジール錠50mg	変更なし※
チスタニン糖衣錠		2233001F1170	チスタニン糖衣錠100mg	2233001F1234
テオドールG20%		2251001D1045	テオドール顆粒20%	2251001D1061
トプシムスプレーL		2646708R2023	トプシムスプレー0.0143%	2646708R2031
ノックビン		3939001B1026	ノックビン原末	3939001B1034
バイカロン錠		2135001F1055	バイカロン錠25mg	2135001F1128
ハプトグロビン注ーヨシトミ		6343419X1011	ハプトグロビン静注2000単位「ベネシス」	変更なし※
ヒベルナ注		4413400A1020	ヒベルナ注25mg	4413400A1046
フィブリノゲンHTーWf		6343411X1015	フィブリノゲンHT静注用1g「ベネシス」	変更なし※
フルコートスプレーL		2646709R2028	フルコートスプレー0.007%	2646709R2036
ベラチン錠		2259002F1022	ベラチン錠1mg	2259002F1090
ベラチンドライシロップ		2259002R1029	ベラチンドライシロップ小児用0.1%	2259002R1100
リントン注		1179404A1062	リントン注5mg	1179404A1089

注）※印は統一名収載品目のため薬価基準収載医薬品コードの変更はございません。また、官報告示はされていません。

田辺三菱製薬株式会社
大阪市中央区道修町3-2-10

2009年7月作成