経過措置期間満了のご案内



No.10440

解熱剤 **ニフラン**シロップ 1.5%
プラノプロフェンシロップ

鎮咳剤
フスタソール。シロップ 0.2%
クロペラスチンフェンジゾ酸塩シロップ

メチリール。 注50mg ベメグリド注

謹啓 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、先般、薬価基準経過措置品目に移行しました「ニフランシロップ 1.5%」、「フスタゾールシロップ 0.2%」および「メヂバール注 50mg」につきましては、平成 27 年 3 月 31 日をもって経過措置期間が満了し、薬価削除となりますので、改めてご案内申し上げます。

永年のご愛顧を賜りましたことを厚く御礼申し上げますとともに、今後とも弊社製品に一層のご愛顧 を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

官報告示 平成 26 年 11 月 27 日付官報告示 (厚生労働省告示第 450 号)

経過措置品目

品 名	薬価基準収載 医薬品コード	包 装	統一商品コード
ニフランシロップ1.5%	1149010Q1072	500mL	128-20274-4
フスタゾールシロップ0.2%	2229006Q1030	500mL	128-23610-7
メヂバール注50mg	1153400A1033	10mL×5管	128-00228-3

経過措置期間満了日 平成27年3月31日

(平成27年4月1日以降の投薬分につきましては、薬価削除により保険請求ができなくなります。)

以 上