

経過措置品目移行のご案内

2023年11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、2023年11月21日付の官報にて、薬価基準経過措置品目及び経過措置期間(満了日:2024年3月31日)が告示(厚生労働省告示第309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製剤につきまして、官報告示に基づき、薬価基準経過措置品目に移行しましたので、ご案内申し上げます。また、2024年3月31日をもちまして保険請求の経過措置期間が満了いたしますので、併せてご案内申し上げます。

なお、下記品目の内、統一名収載品につきましては、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、2024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：2023年11月21日付(厚生労働省告示第309号)

■経過措置期間満了日：2024年3月31日(2024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)

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
バルヒディオ配合錠MD「タナベ」	1錠 25.00	2149112F1081	100錠(10錠×10)PTP	813-738787
			140錠(14錠×10)PTP	813-738794
バルヒディオ配合錠EX「タナベ」	1錠 25.50	2149112F2088	100錠(10錠×10)PTP	813-738817
			140錠(14錠×10)PTP	813-738824

■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
イトプリド塩酸塩錠50mg「タナベ」	50mg1錠 6.50	2399008F1012 (2399008F1136)	100錠(10錠×10)PTP	813-700098
			500錠(10錠×50)PTP	813-700104
テモカプリル塩酸塩錠1mg「タナベ」	1mg1錠 10.10	2144009F1018 (2144009F1140)	100錠(10錠×10)PTP	813-701781
テモカプリル塩酸塩錠2mg「タナベ」	2mg1錠 19.50	2144009F2014 (2144009F2146)	100錠(10錠×10)PTP	813-701804
テモカプリル塩酸塩錠4mg「タナベ」	4mg1錠 39.50	2144009F3010 (2144009F3142)	100錠(10錠×10)PTP	813-701828

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>