

KYORIN

杏林製薬株式会社

東京都千代田区神田駿河台2丁目5番地

Drug Information

経過措置品目のご案内

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

弊社製品につきましては、格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

さて、先に「販売中止」をご案内をさせていただいております下記品目が、この度、経過措置品目となりましたのでご案内申し上げます。

敬白

記

【対象品目／告示日／経過措置満了期日】

・「厚生労働省告示第642号 平成18年11月17日付」による告示等。

販売名・規格 (薬価基準収載医薬品コード) [個別医薬品(YJ)コード]	規格単位	備考(告示名称 等)	経過措置満了期日
ジプロフィリン製剤 キョーフィリン・エム[®] (2115401A1023)	15%2mL1管		平成19年3月31日
止瀉剤 ストプニン[®] (2314400A1022)	0.25%2mL1管		
解熱剤 スルピリン注「キョーリン」25% (1144400A2014) [1144400A2049]	25%1mL1管	日本薬局方 スルピリン注射液	
解熱剤 スルピリン注「キョーリン」25% (1144400A3010) [1144400A3061]	25%2mL1管	日本薬局方 スルピリン注射液	
抗狭心症薬 レマール[®] (2171014M2232)	10mg1カプセル		

「スルピリン注「キョーリン」25%」は統一名収載品目のため官報等による個別の告示はございませんが、銘柄別収載品目の告示日を以って経過措置に移行いたしております。

尚、以下の品目につきましては、本年3月にご案内申し上げます(再掲)。

〔「厚生労働省告示第107号 平成18年3月6日付」による告示〕。

販売名・規格 (薬価基準収載医薬品コード) [個別医薬品(YJ)コード]	規格単位	備考(告示名称 等)	経過措置満了期日
グルタチオン製剤 アギフトールS[®]100mg (3922400D1044)	100mg1管		平成19年3月31日
グルタチオン製剤 アギフトールS[®]200mg (3922400D3080)	200mg1管		
日本薬局方 フルラゼパムカプセル インスミン[®]10 (1124006M1024)	10mg1カプセル		
日本薬局方 フルラゼパムカプセル インスミン[®]15 (1124006M2020)	15mg1カプセル		