

製造販売中止のご案内

Drug Information

胃炎・胃潰瘍治療剤

日本薬局方 トロキシピド錠

アプレース[®]錠100mg

日本薬局方 トロキシピド細粒

アプレース[®]細粒20%**APLACE[®] Tablets 100mg, Fine Granules 20%**

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、掲題の製品につきまして、諸般の事情により、流通在庫切れをもちまして、製造販売を中止させていただくこととなりましたので下記にご案内申し上げます。

ご迷惑をおかけいたしますが、ご理解を賜りますよう何卒よろしくお願い申し上げます。

長い間ご用命賜り、誠にありがとうございました。

謹白

記

■製造販売を中止させていただく製品

品名	包装	GS1(販売包装)	統一商品コード	流通在庫切れ予想年月
アプレース [®] 錠100mg	100錠 [10錠(PTP)×10]	(01)14987060003666	060-00366-9	2025年3月
	500錠 [ポリ瓶、バラ]	(01)14987060003680	060-00368-3	2025年3月
	500錠 [10錠(PTP)×50]	(01)14987060003673	060-00367-6	2025年3月
	1000錠 [10錠(PTP)×100]	(01)14987060003697	060-00369-0	2025年3月
	1050錠 [21錠(PTP)×50]	(01)14987060004199	060-00419-2	2025年3月
■薬価基準収載薬品コード：2329015F2022 ■レセプト電算処理システムコード：612320381				
アプレース [®] 細粒20%	0.5g×600包 [(3包×200)]	(01)14987060007060	060-00706-3	2024年9月
	100g [ポリ瓶、バラ]	(01)14987060007046	060-00704-9	2025年3月
	500g [ポリ瓶、バラ]	(01)14987060007053	060-00705-6	2025年3月
■薬価基準収載薬品コード：2329015C1100 ■レセプト電算処理システムコード：620006827				

注] 流通在庫切れ予想年月は、市場状況等により変動する場合がございますが、その際はご容赦賜りますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

また、経過措置期間につきましては、官報告示を受けました時点で、改めてご案内させていただきます。(2025年3月迄の経過措置品目となる見込みです)

杏林製薬株式会社



この件に関するお問い合わせは、弊社担当者または下記までお願い致します。
杏林製薬株式会社 くすり情報センター
電話 0120-409341 受付時間 9:00~17:30 (土・日・祝日を除く)

医療関係者向けWebサイト <https://kyorin-pharm.co.jp>