

経過措置品目のご案内

Drug Information

劇薬 処方箋医薬品

グリクロピラミド錠

デアメルイン[®]S錠250mgDEAMELIN[®]・S Tablets250mg

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、掲題の品目につきまして、令和6年4月1日から令和7年3月31日迄の経過措置品目への移行が告示されましたので、下記にご案内申し上げます。

つきましては、ご高承のほど宜しくお願い申し上げます。

敬白

記

■官報告示等：厚生労働省告示第56号（令和6年3月5日付）

■経過措置期間満了日：令和7年3月31日

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
デアメルイン [®] S錠250mg	100錠 [10錠(PTP)×10]	(01)14987060006667	060-00666-0	2025年3月
	500錠 [10錠(PTP)×50]	(01)14987060006674	060-00667-7	2025年3月

■薬価基準収載薬品コード：3961002F1031 ■レセプト電算処理システムコード：620006030

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。

※2023（令和5）年10月付で「製造販売中止」をご案内申し上げた品目です。

※2025（令和7）年4月1日以降は保険請求できません。

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>