

経過措置満了のご案内

Drug Information

全身麻酔剤

劇薬 習慣性医薬品 処方箋医薬品

日本薬局方 注射用チアミラルナトリウム

チトゾール注用0.3g

チトゾール注用0.5g

CITOSOL Injection 0.3g, 0.5g

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、**令和7年3月31日**をもちまして、下記品目の**経過措置期間が満了**いたしますので
ご案内申し上げます。

謹白

記

■経過措置満了日

・2025（令和7）年3月31日

■経過措置満了品目

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
チトゾール注用0.3g	50バイアル [溶解液12mL、50アンプル添付]	(01)14987060007114	060-00711-7	2025年3月
	銘柄別：チトゾール注用0.3g ■個別医薬品コード：1115403D4031 ■レセプト電算処理システムコード：620009266			
	統一名：日本薬局方 注射用チアミラルナトリウム ■薬価基準収載医薬品コード：1115403D4015 ■レセプト電算処理システムコード：620005677			
チトゾール注用0.5g	50バイアル [溶解液20mL、50アンプル添付]	(01)14987060007121	060-00712-4	2025年3月
	■薬価基準収載医薬品コード：1115403D3051 ■レセプト電算処理システムコード：620009267			

※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://www.kyorin-pharm.co.jp/prodinfo/>