

経過措置満了のご案内

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、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
デアメルン [®] 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				

※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/>