

経過措置満了のご案内

Drug Information

潰瘍性大腸炎・限局性腸炎治療剤

処方箋医薬品

プレドニゾロンリン酸エステルナトリウム注腸剤

プレドネマ[®]注腸20mg
PREDONEMA[®] Enema 20mg

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8年3月31日をもちまして経過措置期間が満了いたしますので、下記にご案内申し上げます。

つきましては、ご高承のほどよろしくお願い申し上げます。

敬白

記

■ 経過措置期間満了日

・ 2026（令和8）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
プレドネマ[®]注腸20mg	60mL [容器] ×7	(01)14987060006445	060-00644-8
■ 薬価基準収載薬品コード：2456700X1025 ■ レセプト電算処理システムコード：660463030			

※ 2025（令和7）年2月付で「製造販売中止」をご案内申し上げた品目です。

※ 2026（令和8）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 0120-409-341 受付時間 9:00～17:30（土・日・祝日・会社休日を除く）

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