



経過措置期間満了のご案内

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

弊社製品につきましては、格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

さて、平成16年3月31日をもちまして、下記製品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。

尚、下記製品の在庫がございましたら、弊社担当者までご連絡下さいますようお願い申し上げます。

敬白

記

経過措置期間満了品目：

販売名 〔収載名〕	規格単位	薬価基準収載医薬品コード (個別医薬品コード)	販売中止 年 月	経過措置に関する告示
アギフトールS錠100mg	100mg1錠	3922001F2035	平成14年12月	厚生労働省告示第152号(平成15年4月1日付)
コフミン錠「杏林」	1錠	2229107F1024	平成14年12月	厚生労働省告示第371号(平成15年11月28日付)
セフィル錠	194mg1錠	6132014F1024	平成14年11月	厚生労働省告示第152号(平成15年4月1日付)
ベクシー顆粒	1g	2329121D1029	平成14年7月	
ペハイド(100倍)散	1%1g	2132006B1020	平成15年3月	厚生労働省告示第371号(平成15年11月28日付)
リン酸ピリドキサル錠 (キョーリン)10mg	10mg1錠	3134003F1280	平成14年12月	
リン酸ピリドキサル錠 (キョーリン)30mg	30mg1錠	3134003F3240	平成14年12月	

以下の品目は統一名収載のため、経過措置に関する官報告示はございません。

カルディック・Q錠10mg 〔「統」ユビデカレノン10mg錠〕	10mg1錠	2119003F2014 (2119003F2138)	平成15年5月	厚生労働省告示第371号(平成15年11月28日付) と同日付けをもって、経過措置品目に移行。
ジェフロン錠 〔「統」塩酸ジフェニドール2.5mg錠〕	25mg1錠	1339002F1012 (1339002F1144)	平成15年5月	
メブリン錠250mg 〔(局)メチルドパ錠〕	250mg1錠	2145001F2015 (2145001F2287)	平成15年5月	
レラキシソ500mg 〔(局)注射用塩化スキサメトニウム〕	500mg1瓶	1224401X3010 (1224401X3037)	平成14年12月	厚生労働省告示第152号(平成15年4月1日付) と同日付けをもって、経過措置品目に移行。

「販売中止年月」は、製造・販売中止をご案内させていただいた年月です。