

KYORIN

 杏林製薬株式会社
 東京都千代田区神田駿河台2丁目5番地

Drug Information

経過措置品目のご案内

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、平成20年4月1日をもちまして、下記品目が経過措置品目に移行いたしますので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

■経過措置満了日：平成20年8月31日。

販売名	規格単位	薬価基準収載医薬品コード	経過措置に関する告示 等
ジクロフェナック点眼液T	0.1%1mL	1319726Q1030	〔厚生労働省告示第72号（平成20年3月5日付）〕 【別表第1】
ダクチラン錠	50mg1錠	1249004F1047	
デアメリン [®] S錠	250mg1錠	3961002F1023	
ペキロン [®] クリーム	0.5%1g	2659711N1025	
ベストロン [®] 耳鼻科用	10mg1mL	1325702Q1031	

※「医薬品関連医療事故防止対策の強化・徹底について（平成16年6月2日付薬食発第060209号）」に基づき販売名を変更させていただいた品目です。

■経過措置満了日：平成21年3月31日。

販売名	規格単位	薬価基準収載医薬品コード	経過措置に関する告示 等
ホンバン注250mg	250mg5mL1管	2471400A1032	〔厚生労働省告示第72号（平成20年3月5日付）〕 【別表第2】
ホンバン錠100mg	100mg1錠	2471001F1023	

※平成17年8月付で「製造・販売中止」をご案内、平成19年2月付で「経過措置（見込み）」を再度ご案内させていただいた品目です。