

## 「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、本年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した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

### ■経過措置満了品目

販売名・規格 (薬価基準収載医薬品コード) [個別医薬品(YJ)コード]	規格単位	備考(官報告示等)	経過措置満了日
グルタチオン製剤 <b>アギフトールS<sup>®</sup>100mg</b> (3922400D1044)	100mg1管	厚生労働省告示第107号 〔平成18年3月6日付〕	平成19年3月31日
グルタチオン製剤 <b>アギフトールS<sup>®</sup>200mg</b> (3922400D3080)	200mg1管		
日本薬局方 フルラゼパムカプセル <b>インスミン<sup>®</sup>10</b> (1124006M1024)	10mg1カプセル		
日本薬局方 フルラゼパムカプセル <b>インスミン<sup>®</sup>15</b> (1124006M2020)	15mg1カプセル		
ジプロフィリン製剤 <b>キョーフィリン・エム<sup>®</sup></b> (2115401A1023)	15%2mL1管	厚生労働省告示第642号 〔平成18年11月17日付〕	
止瀉剤 <b>ストブニン<sup>®</sup></b> (2314400A1022)	0.25%2mL1管		
解熱剤 <b>スルピリン注「キョーリン」25%</b> (1144400A2014) [1144400A2049]	25%1mL1管		
解熱剤 <b>スルピリン注「キョーリン」25%</b> (1144400A3010) [1144400A3061]	25%2mL1管		
抗狭心症薬 <b>レマール<sup>®</sup></b> (2171014M2232)	10mg1カプセル		

「スルピリン注「キョーリン」25%」は統一収載品目のため官報等による個別の告示はございませんが、銘柄別収載品目の告示日を以って経過措置に移行いたしております。