

KYORIN



杏林製薬株式会社
東京都千代田区神田駿河台2-5

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。

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、先に「販売中止」をご案内をさせていただいております下記品目が、この度、経過措置品目となりましたのでご案内申し上げます。

敬白

記

1. 対象品目：

品名・規格 (薬価基準収載医薬品コード)	規格 単位	包 装	JANコード (全包装)	備 考 (告示名称等)
グルタチオン製剤 アギフトールS錠100mg (3922001F2035)	100mg1錠	500錠(PTP)	4987-060-00019-4	
経口用セフェム系抗生物質製剤 セフィル錠 (6132014F1024)	194mg1錠	100錠(PTP)	4987-060-00428-4	
		500錠(PTP)	4987-060-00429-1	
消化性潰瘍治療剤 ペクシー顆粒 (2329121D1029)	1g	1g×120包	4987-060-00371-3	
		1g×1200包	4987-060-00372-0	
		500g(バラ)	4987-060-00172-6	
		5kg(バラ)	4987-060-00173-3	
筋弛緩剤 レラキシシ 500mg (1224401X3010)	500mg1瓶	10瓶	4987-060-00231-0	(局) 注射用塩化スキサメニウム

2. 経過措置満了期日：

* 平成16年3月31日(厚生労働省告示第152号 平成15年4月1日付)。

尚、「レラキシシ500mg」につきましては、日本薬局方(統一名)収載品のため、経過措置に関する官報告示等はございません。