

経過措置品目のお知らせ

日医工株式会社
営業本部

謹 啓 時下益々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、弊社販売の下記品目につきまして、2023年3月3日付官報告示にて経過措置満了日が確定しましたことをご案内申し上げます。

今後とも弊社製品に変わらぬご愛顧を賜りますよう、お願い申し上げます。

謹 白

記

■対象製品、経過措置満了日

・別紙参照 【経過措置品目リスト】

※各品目につきましての詳細は、弊社ホームページに掲載の案内文書を参照願います。

以上

【経過措置品リスト】

No.	製品名	薬価基準収載 医薬品コード	個別医薬品コード (YJコード)	経過措置
1	アセトアミノフェン細粒20% (TYK)	1141007C1105	1141007C1105	※1
2	アナストロゾール錠1mg「テバ」	4291010F1163	4291010F1163	※1
3	イミダプリル塩酸塩錠2.5mg「TYK」	2144008F1013	2144008F1072	※2
4	イミダプリル塩酸塩錠5mg「TYK」	2144008F2010	2144008F2079	※2
5	イミダプリル塩酸塩錠10mg「TYK」	2144008F3016	2144008F3075	※2
6	クリンダマイシン注300mgシリンジ「タイヨー」	6112401G1022	6112401G1022	※1
7	クリンダマイシン注600mgシリンジ「タイヨー」	6112401G2029	6112401G2029	※1
8	クロタミンクリーム10%「タイヨー」	2649722N1035	2649722N1035	※1
9	ケトチフェンネーザル0.05%「TYK」	1329705Q1018	1329705Q1247	※2
10	ケトチフェン点眼液0.05%「TYK」	1319730Q1010	1319730Q1273	※2
11	ジフェンヒドรามインクリーム1%「タイヨー」	2642702N1037	2642702N1037	※1
12	セフォチアム塩酸塩静注用0.25g「武田テバ」	6132400F1157	6132400F1157	※1
13	セフォチアム塩酸塩静注用0.5g「武田テバ」	6132400F2013	6132400F2196	※2
14	セフォチアム塩酸塩静注用1g「武田テバ」	6132400F3214	6132400F3214	※1
15	セフジニルカプセル50mg「TYK」	6132013M1010	6132013M1070	※2
16	セフジニルカプセル100mg「TYK」	6132013M2017	6132013M2092	※2
17	セフジニル細粒10%小児用「TYK」	6132013C1112	6132013C1112	※1
18	セフトリアキソンNa静注用0.5g「テバ」	6132419F1143	6132419F1143	※1
19	セフトリアキソンNa静注用1g「テバ」	6132419F2018	6132419F2166	※2
20	セフロニック静注用0.5g	6139500F1016	6139500F1040	※2
21	セフロニック静注用1g	6139500F2012	6139500F2136	※2
22	ソファルコン細粒20%「TYK」	2329011C2010	2329011C2052	※2
23	トラニラストカプセル100mg「タイヨー」	4490002M1013	4490002M1382	※2
24	ニフェジピンカプセル10mg「テバ」	2171014M2011	2171014M2305	※2
25	ニフェジピンカプセル5mg「テバ」	2171014M1015	2171014M1163	※2
26	ビダラビン軟膏3%「タイヨー」	6250700M1014	6250700M1138	※2
27	ヒドロコルチゾンコハク酸エステルNa静注用1000mg「武田テバ」	2452400D7066	2452400D7066	※1
28	フスコロン配合シロップ	2229102Q1138	2229102Q1138	※1
29	フルチカゾン点鼻液50μg「武田テバ」28噴霧用	1329707Q1270	1329707Q1270	※1
30	フルチカゾン点鼻液50μg「武田テバ」56噴霧用	1329707Q3222	1329707Q3222	※1
31	フルボキサミンマレイン酸塩錠25mg「TYK」	1179039F1010	1179039F1192	※2
32	フルボキサミンマレイン酸塩錠50mg「TYK」	1179039F2199	1179039F2199	※1
33	フルボキサミンマレイン酸塩錠75mg「TYK」	1179039F3195	1179039F3195	※1
34	メナテレノンカプセル15mg「TYK」	3160002M2087	3160002M2087	※1
35	メロペナム点滴静注用0.25g「タイヨー」	6139400D1017	6139400D1041	※2
36	メロペナム点滴静注用0.5g「タイヨー」	6139400D2013	6139400D2048	※2
37	レトロゾール錠2.5mg「テバ」	4291015F1018	4291015F1131	※2

【経過措置】

【告示品】

※1：2024年3月31日満了

【非告示品】

※2：2024年3月31日満了（目安）

（※2）につきましては、官報非告示品目（統一名収載品目）であり、一定期間の後、当該医薬品コードの使用は出来なくなります。