

経過措置品目に関するお知らせ(満了日確定)

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、2024年11月19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

- ・別紙参照【経過措置品目リスト】

■経過措置満了日：2025年3月31日

※保険請求に関しては厚生労働省保険局診療情報提供サービスをご参照ください。

([診療報酬情報提供サービス](https://shinryohoshu.mhlw.go.jp/shinryohoshu/) <https://shinryohoshu.mhlw.go.jp/shinryohoshu/>)

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)	
1	アムロジピン錠2.5mg「タイヨー」	2171022F1010	2171022F1304	(統)
2	アムロジピン錠5mg「タイヨー」	2171022F2017	2171022F2300	(統)
3	アムロジピン錠10mg「タイヨー」	2171022F5342	2171022F5342	
4	アムロジピン錠2.5mg「TYK」	2171022F1010	2171022F1177	(統)
5	アムロジピン錠5mg「TYK」	2171022F2017	2171022F2173	(統)
6	アムロジピン錠10mg「TYK」	2171022F5300	2171022F5300	
7	アルプロスタジルアルファデクス注射用20μg「武田テバ」	2190402D1010	2190402D1118	(統)
8	エトドラク錠100mg「日医工」	1149032F1019	1149032F1140	(統)
9	エトドラク錠200mg「日医工」	1149032F2015	1149032F2180	(統)
10	カモスタットメシル酸塩錠100mg「テバ」	3999003F1017	3999003F1351	(統)
11	クロトリマゾールクリーム1%「日医工」	2655700N1206	2655700N1206	
12	クロトリマゾールゲル1%「日医工」	2655700M1081	2655700M1081	
13	クロトリマゾール外用液1%「日医工」	2655700Q2136	2655700Q2136	
14	クロルマジノン酢酸エステル錠25mg「タイヨー」	2478001F2012	2478001F2365	(統)
15	ジラゼブ塩酸塩錠50mg「日医工」	2171005F1017	2171005F1327	(統)
16	ジラゼブ塩酸塩錠100mg「日医工」	2171005F2013	2171005F2145	(統)
17	ゾレドロン酸点滴静注4mg/5mL「日医工」	3999423A1095	3999423A1095	
18	デキサメタゾンプロピオン酸エステルクリーム0.1%「日医工」	2646726N1147	2646726N1147	
19	デキサメタゾンプロピオン酸エステル軟膏0.1%「日医工」	2646726M1141	2646726M1141	
20	トアラセット配合錠「日医工」	1149117F1012	1149117F1209	(統)
21	ドネペジル塩酸塩ODフィルム3mg「EE」	1190012F3266	1190012F3266	
22	ドネペジル塩酸塩ODフィルム5mg「EE」	1190012F4262	1190012F4262	
23	ドネペジル塩酸塩ODフィルム10mg「EE」	1190012F6290	1190012F6290	
24	トラニラスト点眼液0.5%「SN」	1319736Q1017	1319736Q1130	(統)
25	ノルフロキサシン錠100mg「EMEC」	6241005F1011	6241005F1259	(統)
26	ノルフロキサシン錠200mg「EMEC」	6241005F2018	6241005F2298	(統)
27	ピタバスタチンカルシウム錠1mg「テバ」	2189016F1249	2189016F1249	
28	ピタバスタチンカルシウム錠2mg「テバ」	2189016F2245	2189016F2245	
29	ピタバスタチンカルシウム錠4mg「テバ」	2189016F3209	2189016F3209	
30	フルオシノニドクリーム0.05%「日医工」	2646708N1327	2646708N1327	
31	フルオシノニドゲル0.05%「日医工」	2646708N1335	2646708N1335	
32	フルオシノニド軟膏0.05%「日医工」	2646708M1291	2646708M1291	
33	ミノサイクリン塩酸塩錠50mg「日医工」	6152005F1010	6152005F1117	(統)
34	ミノサイクリン塩酸塩カプセル100mg「日医工」	6152005M2015	6152005M2090	(統)
35	ヨウ化カリウム「日医工」	3221001X1195	3221001X1195	
36	複方ヨード・グリセリン「ヤクハン」	2399700X1221	2399700X1221	

・経過措置満了日：2025年3月31日

(統)の製品は統一名称記載のため官報非告示となります。

なお、保険請求に関しては厚生労働省保険局診療情報提供サービスをご参照ください。

(<https://shinryohoshu.mhlw.go.jp/shinryohoshu/>)