

経過措置品目のお知らせ

(経過措置満了日:2015年3月31日)

医療関係者 各位

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、すでに販売中止のご案内をさせていただきました下記品目につきまして、2014年11月27日付官報告示（厚生労働省告示第450号）にて経過措置品目へ移行し、2015年3月31日をもって経過措置期間が満了致しますので下記の通りご案内申し上げます。

今後とも引き続き弊社製品のご愛顧を賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

謹 白

記

1. 官報告示分

(経過措置満了日：2015年3月31日)

| 商品名 | 薬価収載名 | 規格単位 | 薬価基準収載医薬品コード |
|--------------------------------|--------------------------------|-------------|--------------|
| 販売中止案内：2013年9月10日付 | | | |
| プロアリン軟膏 1% | プロアリン軟膏 1% | 1% 1g | 2649719M1194 |
| 販売中止案内：2014年1月15日付 | | | |
| カベルゴリン錠 0.25mg「日医工」 | カベルゴリン錠 0.25mg「日医工」 | 0.25mg 1錠 | 1169011F1079 |
| カベルゴリン錠 1.0mg「日医工」 | カベルゴリン錠 1.0mg「日医工」 | 1mg 1錠 | 1169011F2075 |
| セキール注 | セキール注 | 1mL 1管 | 2229501A1022 |
| カルバゾクロムスルホン酸ナトリウム注射液 10mg「日医工」 | カルバゾクロムスルホン酸ナトリウム注射液 10mg「日医工」 | 0.5% 2mL 1管 | 3321401A1107 |

2. 官報非告示分

| 商品名 | 薬価収載名 | 規格単位 | 薬価基準収載医薬品コード |
|---------------------------|--------------|-------------|--------------|
| 販売中止案内：2014年1月15日付 | | | |
| デトキソール静注液 2g | デトキソール静注液 2g | 10% 20mL 1管 | 3925400A1015 |

*注記

①カルバゾクロムスルホン酸ナトリウム注射液 10mg「日医工」

この度の経過措置は当初の筋注用の製品であるカルバゾクロムスルホン酸ナトリウム注射液 10mg「日医工」についてのご案内となりますので、ご注意くださいようお願い申し上げます。

静注用として、カルバゾクロムスルホン酸ナトリウム静注液 25mg「日医工」、カルバゾクロムスルホン酸ナトリウム静注液 50mg「日医工」、カルバゾクロムスルホン酸ナトリウム静注液 100mg「日医工」は継続して販売致します。

②デトキソール静注液 2g

この度の経過措置は承継当初のアンプル製剤であるデトキソール静注液 2g についてのご案内となりますので、ご注意くださいようお願い申し上げます。

バイアル製剤のデトキソール静注液 2g は継続して販売致します。

以上