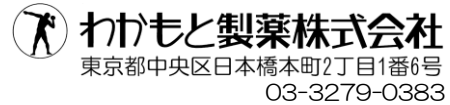


平成 25 年 3 月 吉日

お 得 意 様 各 位



薬価基準経過措置に係るご案内

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、平成 25 年 3 月 21 日付官報（厚生労働省告示第 57 号）により薬価基準の経過措置に係る告示があり、弊社製品『パルファジン細粒 20%』が経過措置品に移行となりましたので、ご案内申し上げます。（使用期限：平成 26 年 3 月 31 日）

尚、平成 26 年 4 月 1 日に薬価基準より削除となり保険適用ができなくなりますので、当該製品在庫がございましたら、ご留意頂きますようお願い申し上げます。

今後とも従来の弊社製品につきまして、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

製品名	規格・包装	薬価基準収載 医薬品コード	JANコード	販売中止月
パルファジン 細粒 20%	バラ 1 kg	3133001C1156	4987-243-34501-2	平成 24 年 12 月

○使用期限：平成 26 年 3 月 31 日

○薬価基準削除：平成 26 年 4 月 1 日

以 上